

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025



# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

## INDICE

|                                                                    |     |
|--------------------------------------------------------------------|-----|
| LA ASOCIACIÓN ALZHEIMER ALICANTE.....                              | 2   |
| ACTIVIDADES REALIZADAS .....                                       | 5   |
| FORMACIÓN DE PROFESIONALES .....                                   | 24  |
| ÁREA DE INFORMACIÓN .....                                          | 25  |
| ÁREA TRABAJO SOCIAL .....                                          | 27  |
| REUNIONES DE GRUPO DE APOYO FAMILIARES .....                       | 29  |
| TALLER DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA .....                             | 30  |
| TALLER PREVENTIVO ¡CUIDA TU MEMORIA! Grupo de Mayores Telefónica.. | 34  |
| PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA.....                             | 36  |
| CENTRO DE DÍA TERAPÉUTICO .....                                    | 40  |
| RESIDENCIA .....                                                   | 75  |
| PROGRAMAS DE ATENCIÓN TERAPÉUTICA EN EL ENTORNO NATURAL..          | 107 |
| VOLUNTARIADO .....                                                 | 117 |
| CONVENIOS DE PRÁCTICAS FORMATIVAS .....                            | 119 |
| CONVENIOS/COLABORACIONES PARA REALIZACIÓN PROGRAMAS .....          | 121 |
| SUBVENCIONES Y AYUDAS PÚBLICAS Y PRIVADAS .....                    | 123 |



[www.alzheimeralicante.org](http://www.alzheimeralicante.org)



AFA Alicante



@AFA\_Alicante



afa\_alicante

[Volver índice](#)



**afa** ALICANTE  
Asociación Alzheimer  
de Alicante

## LA ASOCIACIÓN ALZHEIMER ALICANTE

Desde su nacimiento el 8 de abril de 1992, la Asociación ha querido estar al lado de las personas con enfermedad de Alzheimer y sus familias.

Es una asociación de titularidad privada **sin ánimo de lucro** y declarada de **Utilidad Pública nº 111.332** y que se encuentra inscrita en el Registro Autonómico de Asociaciones de la Generalitat Valenciana **CV-04-037889-A**.

### FINES

1. Ayudar a los enfermos de Alzheimer y a sus familias.
2. Promover la investigación sobre el tratamiento de la enfermedad.
3. Incentivar a los ciudadanos/as, Organizaciones, Instituciones y a la Administración Pública para que se interesen y resuelvan los problemas que esta enfermedad plantea.
4. Facilitar a los enfermos de Alzheimer ya sus familiares la ayuda precisa en los distintos estadios de la enfermedad.
5. Organizar Conferencias, Seminarios o Charlas de orientación para familiares y amigos.
6. Ayudar a los más necesitados.

### ACREDITACIONES



### FUNCIONAMIENTO

El funcionamiento de la Asociación está basado en la participación activa y democrática de sus socios, quienes eligen a la **Junta Directiva**, (cargos no retribuidos) mediante **Asamblea General** cada 3 años.

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

3



**1 ASAMBLEA GENERAL**

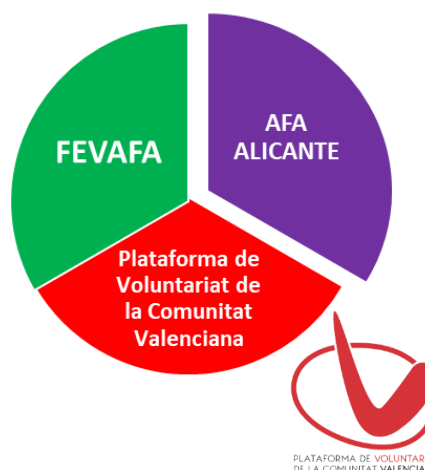


**6 REUNIONES DE JUNTA DIRECTIVA**

**439 SOCIOS EN 2025**

**PERTENENCIA**

**FEVaFA**  
ALZHEIMER  
Federació Valenciana d'Associacions de Familiars  
i Amics de Persones amb Alzheimer



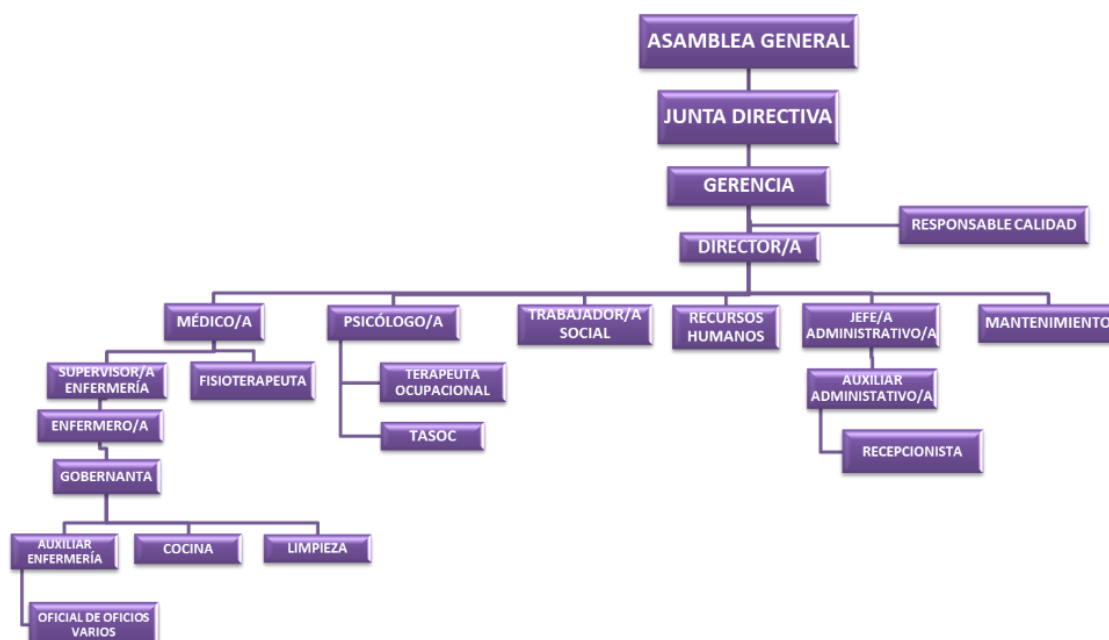
[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

4



11/11/2024



11/4/2024

[Volver índice](#)

## ACTIVIDADES REALIZADAS

La Junta Directiva y el personal laboral de AFA Alicante **IMPARTEN** Cursos, Charlas, **PARTICIPAN** en Mesas Redondas, Jornadas, Ferias, Programas de TV y Radio, Ruedas de Prensa... con el objetivo de dar a conocer a la población en general, la existencia de la Asociación, así como la enfermedad de Alzheimer y su problemática socio-familiar y todos aquellos actos benéficos organizados por la Asociación. Del mismo modo, también **ASISTEN** en representación de Afa Alicante, a actos de otras entidades privadas y recibimos las **VISITAS** de diferentes entidades y personalidades.

5

### ENERO

- **3 de enero.** visita del Ilmo Señor Presidente de la Generalitat Valenciana, D. Carlos Mazón Guixot, acompañado por el Señor Presidente de Diputación de Alicante, D. Antonio Pérez Pérez; el Señor Alcalde de Alicante, D. Luís Barcala Sierra; la Directora General de Familia, Dña. Angélica Gemma Such; la Delegada del Consell en Alicante, Dña. Agustina Esteve Huertas; la Diputada de les Corts Valencianes, Dña. Lola Peña Villaescusa.
- **28 de enero:** Asistencia al 25º Aniversario de la Convocatoria de proyectos sociales de la Fundación "la Caixa".
- **30 de enero:** *Jornada de Voluntariado con CaixaBank.* Un grupo de trabajadores/as de CaixaBank. Voluntarios/as que han participado activamente en la realización de actividades de intervención terapéutica con las personas usuarias del servicio del Centro de Día de la Asociación.

### FEBRERO

- **12 de febrero:** Encuentro de Junta y gerencia con Dña. María Begoña León Brotons, Concejala de Bienestar Social del Excmo. Ayuntamiento de Alicante para compartir el trabajo que desarrolla la entidad.
- **28 de febrero:** Charla de la Policía Nacional para familiares cuidadores. Dos agentes de la policía nacional de la U.C. Participación Ciudadana, impartieron una charla sobre estafas y robos y sobre la aplicación *AlertCops* que nos facilita el acceso gratuito a determinados servicios públicos de seguridad ciudadana. Con ella, podemos dar una alerta, información, datos sobre un acto delictivo o incidencia como testigo o víctima.

[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

## MARZO

- **22 de marzo.** Asistencia de la Junta, gerencia y presidente de Fevava a la obra de teatro “Aquellas migas de pan” y participación de nuestra médica, en el posterior coloquio.

## ABRIL

- **6 de abril.** Participación en la VIII Carrera Solidaria de la Facultad de Medicina de la UMH.
- **11 de abril.** Asistencia de Junta y gerencia e intervención de la presidenta, en la entrega del *XVI Premio Balmis*, otorgado por el Rotary Club de Alicante a la Dra. Mercè Boada, reconocida neuróloga y experta en Alzheimer.

## MAYO

- **9 de mayo.** Participación de la trabajadora social y presidenta, en el primer curso de la Escuela de Voluntariado. “Voluntariado en Transformación Social y Humana.
- **16 de mayo.** Un grupo de voluntarios/as de CaixaBank, dentro de su intenso programa voluntariado, participaron en una sesión de gerontogimnasia en nuestro jardín terapéutico,
- **23 de mayo.** Asistencia al Acto de la Hoguera Gran Vía Sur, en la exposición del Ninot. Su monumento adulto llevaba por lema “Morbis”, un proyecto que busca visibilizar y concienciar sobre distintas enfermedades, entre ellas la enfermedad de Alzheimer, que afectan a nuestra sociedad.

## JUNIO

- **1 de junio.** Se celebró la Carrera Solidaria que organizó Forty Group a beneficio de la Asociación Alzheimer Alicante y participaron tanto Junta como trabajadores en la carrera y en los stands.
- **9 de junio.** Visita de la Unidad de búsqueda y rescate K9 de Alicante, que nos contó cómo actúan en caso de búsqueda y rescate de una persona desaparecida.
- **10 de junio.** Participación de la trabajadora social en la Mesa redonda “Las Asociaciones de pacientes en el sistema sanitario actual”. Organizado por el Hospital de San Vicente del Raspeig en su 60º Aniversario.
- **12 de junio.** Participación en la mesa redonda “Derechos de las personas mayores, fomentar el buen trato”, organizado por el Colegio Oficial de Psicología de la Comunitat Valenciana y la Universidad Permanente de la Universidad de Alicante.

[Volver índice](#)

- **18 de junio.** Visita a las instalaciones de la Asociación de la Ilma Sra. Vicepresidenta Primera y Consellera de Servicios Sociales, Dña. Susana Camareo Benítez y estuvo acompañada por el Excmo. Sr. Director Territorial de Alicante, D. Juan Manuel Galbis Pérez, y la Señora Diputada Autonómica Dña. Dolores Peña Villaescusa, el Sr. Presidente de la Federación Valenciana de Alzheimer, D. Santiago Llopis, además de miembros de la Junta Directiva y Dirección de AFA Alicante.
- **19 de junio.** Celebración la fiesta de Hogueras. Con el lema “Produciendo Bienestar” quisimos reflejar en nuestra hoguera, que al igual que las colmenas, todos/as los/as que forman parte de esta Asociación: personas usuarias, familiares, personal laboral, socios/as, voluntariado, entidades públicas y privadas y colaboradores, trabajamos en equipo por el bienestar. Nos acompañaron a esta celebración: la Sra. Concejala de Bienestar Social, Dña. Begoña León Brotons y el Excmo. Sr Director territorial de la Conselleria de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda, D. Juan Manuel Galbis Pérez, así como familiares, amigos y voluntarios/as, además de la Hoguera La Condomina, la Hoguera Gran Vía Sur y Escuela Infantil Picapiedra.

## SEPTIEMBRE

- **8 de septiembre.** Participación como ponentes en el Webinar “Fomento de la autonomía personal en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en las diferentes fases de demencia y la atención al cuidador”, organizado por CEAFA.

### ***Con motivo del Día Mundial de Alzheimer, realizamos diferentes actos y celebraciones:***

- a) CAMPAÑA DE SENSIBILIZACIÓN Y VISIBILIZACIÓN “**Manos por el Alzheimer / Mans per l’ Alzheimer**” que tiene como objetivo, concienciar y poner sobre la mesa los problemas y dificultades a los que se enfrenta nuestro colectivo. Organizado por **FEVAFA**, donde participan todas las Afas.
- b) **4 de septiembre.** Participación en un grupo focal dentro del proyecto “Sistema inteligente de monitorización ecológica para la evaluación de la fragilidad de personas mayores”, impulsado por la Universidad de Alicante.
- c) **11 de septiembre.** V Curso de formación para cuidadores/as no profesionales de personas con demencia.
- d) **17 de septiembre.** Participación en la Mesa Redonda sobre la Enfermedad de Alzheimer. Organizado por el Colegio Oficial de Psicología de la C.V.

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

- e) **18 de septiembre.** Curso de últimas voluntades dirigido para personal laboral.
- f) **19 de septiembre.** Celebración de la XII edición de los Premios AFANTES 2025, en el marco de su Jornada de Convivencia.  
Los galardones fueron otorgados a la Universidad de Alicante, la Asociación de Veteranos del Hércules C.F. y Dña. Ester García Guixot como AFANTE de Honor.  
El acto, clausurado por representantes del Ayuntamiento y la Generalitat Valenciana, reunió a familias, profesionales, voluntariado y sociedad civil, y finalizó con la actuación musical de Ana Pereira e Isaac Martín.
- g) **20 de enero.** Partido solidario de fútbol 8 de la Asociación de Veteranos de Hércules CF contra amigos de AFA Alicante.
- h) **21 de septiembre.** Sesión especial del Programa Terapia Física en la Naturaleza con el Club Náutico Parrés Watersports Santa Pola. Usuarios/as y familiares de AFA Alicante disfrutaron de la experiencia de remar juntos en un "Dragon boat"
- i) **21 de septiembre.** Iluminación de la Plaza del Ayuntamiento de Alicante en solidaridad con las personas con Alzheimer y sus familias.
- j) **22 de septiembre.** Curso de la Unidad de Búsqueda y Rescate K9 UCR de Alicante, dirigido a familiares.
- k) **23 de enero.** Se celebró en la sede de AFA Alicante el Programa Especial "*Mis recuerdos radiofónicos*", en colaboración con la radio UMH. Donde participaron: Marisol Lledó y Tomás Galván (Vocales de la Junta Directiva de AFA Alicante), M. Reme Pérez (directora del servicio de residencia y trabajadora social de la Asociación) y el Dr. Javier Sáez Valero (Catedrático del Dpto. de Bioquímica y Biología Molecular e Investigador en Neurociencias de la UMH-CSIC. Investigador Principal del Instituto de Investigación Sanitaria ISABIAL, y del Centro ISC-III CIBERNED). **Podcast:** <https://radio.umh.es/2025/09/23/el-dia-mundial-del-alzheimer-en-mis-recuerdos-radiofonicos-afa-23-de-septiembre-de-2025/>
- l) **25 de septiembre.** Programa Intergeneracional edición especial. "Concierto Escuela de Rock" del IES San Vicente.
- m) **28 de septiembre.** Saque de honor en el partido Hércules CF. Nuestro usuario Manuel Luis Rodríguez, acompañado por su familia y de Inés Esteve, miembro de nuestra Junta Directiva, fue el encargado de dar el saque de honor en el encuentro entre el Hércules CF y A.D. Alcorcón

## OCTUBRE

- n) **3 de octubre.** III Jornadas “Actualización de investigación sobre terapias farmacológicas y no farmacológicas en la enfermedad de Alzheimer y otras Demencias”.
- **5 de octubre.** Curso de “Defensa Personal y Técnicas de control del Estrés y del Miedo” en el Club deportivo Arena de Alicante, impartido por el Club de Judo Miriam Blasco.
- **23 de octubre.** Publicación del reportaje en el periódico El Español realizada a gerencia, psicóloga y trabajadora social. Donde se dio visibilidad al trabajo que se realiza en la Asociación.  
[https://www.elespanol.com/alicante/vivir/salud/20251023/rostros-cuidan-cuidadores-afa-debemos-escuchar-familiares-anticipar-llegada-alzheimer/1003743981364\\_0.html](https://www.elespanol.com/alicante/vivir/salud/20251023/rostros-cuidan-cuidadores-afa-debemos-escuchar-familiares-anticipar-llegada-alzheimer/1003743981364_0.html)

## NOVIEMBRE

- **Del 5 al 8 de noviembre.** La Asociación asistió al XI Congreso Nacional de Alzheimer CEAFA y al XV Congreso Iberoamericano de Alzheimer celebrado en Ibiza. Participando con la ponencia «*Programa de Terapia Física en la Naturaleza AFA Alicante*» y con dos posters: «*Programa de ocio. Recordando Alicante*» y «*Programa de Expresión Artística: Estimulando la Creatividad*»

## DICIEMBRE

- **19 de diciembre.** Presentación del libro sobre Terapia Ocupacional en Demencias, del cual es autora y coordinadora nuestra terapeuta ocupacional.
- Visita a la residencia de las Bellezas y Comisión de la Hoguera Gran Vía Sur.

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

## IMÁGENES DE LAS ACTIVIDADES

### enero



**3 de enero.** Visita del Ilmo Señor Presidente de la Generalitat Valenciana, D. Carlos Mazón Guixot



**28 de enero:** Asistencia al 25º Aniversario de la Convocatoria de proyectos sociales de la Fundación laCaixa.



**30 de enero:** Jornada de Voluntariado con CaixaBank.

### febrero

**12 de febrero:** Encuentro con Dña. María Begoña León Brotons, Concejala de Bienestar Social del Excmo. Ayuntamiento de Alicante.



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

**28 de febrero:** Charla de la Policía Nacional.



11



**22 de marzo.** Asistencia a la obra de teatro “Aquellas migas de pan” y participación en el posterior coloquio.



## abril

**6 de abril.** Participación en la VIII Carrera Solidaria de la Facultad de Medicina de la UMH.



**11 de abril.** Asistencia a la entrega del XVI Premio Balmis, otorgado por el Rotary Club de Alicante a la Dra. Mercè Boada.



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

mayo

12



**9 de mayo.** Participación 1er curso de la Escuela de Voluntariado. "Voluntariado en Transformación Social y Humana."



Jornada de Voluntariado CaixaBank y AFA Alicante



**16 de mayo.** Voluntarios/as de CaixaBank

**23 de mayo.** Asistencia al Acto de la Hoguera Gran Vía Sur, en la exposición del Ninot.



junio



**1 de junio.** Carrera Solidaria organizada por Forty Group a beneficio de la Asociación Alzheimer.



**FORTY RUN FEST**  
Carrera y caminata a beneficio de Asociación Alzheimer Alicante



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

13



**9 de junio.** Visita de la Unidad de búsqueda y rescate K9 de Alicante.



**10 de junio.** Participación en la Mesa redonda "Las Asociaciones de pacientes en el sistema sanitario actual".



**12 de junio.** Participación en la Mesa Redonda "Derechos de las personas mayores, fomentar el buen trato".

**18 de junio.** Visita de la Ilma. Sra. Vicepresidenta Primera y Consellera de Servicios Sociales, Dña. Susana Camareo.



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

**19 de junio.** Celebración la fiesta de Hogueras. Con el lema "Produciendo Bienestar"



14

## septiembre



**8 de septiembre.** Participación en el Webinar "*Fomento de la autonomía personal en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en las diferentes fases de demencia y la atención al cuidador*".



**Con motivo del Día Mundial de Alzheimer, realizamos diferentes actos y celebraciones**



Campaña de sensibilización.



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

15

**SEP/OCT  
2025**



**afa ALICANTE**  
Asociación Alzheimer  
de Alicante

**PROGRAMACIÓN  
SEPTIEMBRE /OCTUBRE 2025  
DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER**



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>3 SEP 2025 10:30 h</b><br/>JORNADAS SOBRE TECNOLOGÍAS DE LA VIDA DIARIA PARA PERSONAS CON DEMENCIA<br/>Lugar: Sede de la Asociación de Alzheimer de Alicante (AV Miriam Blasco 13).</p> <p><b>9 SEP 2025 9:30 h</b><br/>CURSO VOLUNTARIOS/AS<br/>Inscripción: <a href="mailto:trabajosocial@alzheimeralicante.org">trabajosocial@alzheimeralicante.org</a><br/>Lugar: Sede de la Asociación de Alzheimer de Alicante (AV Miriam Blasco 13)</p> <p><b>9 SEP 2025 11:00 h</b><br/>CURSO CON LA UNIDAD CANINA. BÚSQUEDA Y RESCATE "UCR-ALICANTE K-9"<br/>Dirigido cuidadores/as de personas con demencia<br/>Inscripción: <a href="mailto:psicologia@alzheimeralicante.org">psicologia@alzheimeralicante.org</a><br/>Lugar: sede de la Asociación.</p> <p><b>11 SEP 2025 9:30h</b><br/>"V CURSO DE FORMACIÓN DE CUIDADORES/AS NO PROFESIONALES DE PERSONAS CON DEMENCIA"<br/>Inscripción: <a href="mailto:trabajosocial@alzheimeralicante.org">trabajosocial@alzheimeralicante.org</a><br/>Lugar: Sede de la Asociación de Alzheimer de Alicante (AV Miriam Blasco 13).</p> <p><b>16 SEP 2025 11:00 h</b><br/>SESIÓN ESPECIAL TERAPIA ASISTIDA CON PERROS, Jornada de convivencia con familiares<br/>Lugar: sede de la Asociación.<br/>Inscripción: <a href="mailto:psicologia@alzheimeralicante.org">psicologia@alzheimeralicante.org</a></p> | <p><b>17 SEP 2025 17:30h</b><br/>MESA REDONDA SOBRE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER<br/>Organizado por el Colegio Oficial de Psicólogos de la CV<br/>Lugar: Sede del COPCV-Alicante- Av General Marvá, 16</p> <p><b>18 SEP 2025 11:00 h</b><br/>CURSO ÚLTIMAS VOLUNTADES<br/>Destinado para personal laboral.<br/>Lugar: Sede de la Asociación de Alzheimer de Alicante (AV Miriam Blasco 13)</p> <p><b>19 SEP 2025 18:30h</b><br/>XII EDICIÓN PREMIOS AFANTES.<br/>Jornada de Convivencia.<br/>Entrada libre. Inscripción: <a href="mailto:psicologia@alzheimeralicante.org">psicologia@alzheimeralicante.org</a><br/>Lugar: Sede de la Asociación de Alzheimer de Alicante (AV Miriam Blasco 13)</p> <p><b>20 SEP 2025 11:00 h</b><br/>PARTIDO BENÉFICO "JUEGA CONTRA EL ALZHEIMER" con la participación de la Asociación Veteranos del Hércules CF.<br/>Inscripción: <a href="mailto:psicologia@alzheimeralicante.org">psicologia@alzheimeralicante.org</a><br/>Lugar: Hogar Provincial. Entrada libre.</p> <p><b>21 SEP 2025 10:00 h</b><br/>SESIÓN PROGRAMA TERAPIA FÍSICA con el CLUB NAUTICO PARES WATERSPORTS SANTA POLA.<br/>Jornada de Convivencia con personas usuarias y familiares.<br/>Lugar: Av Vicente Blasco Ibáñez, s/n en la Playa Lisa.</p> <p><b>21 SEP 2025 21:00 h</b><br/>ILUMINACIÓN PLAZA DEL AYUNTAMIENTO.<br/>colores corporativos de la Asociación por el Día Mundial de la Enfermedad de Alzheimer.</p> | <p><b>23 SEP 2025 10:30 h</b><br/>SESIÓN ESPECIAL "MIS RECUERDOS RADIOFÓNICOS"<br/>Lugar: Sede de la Asociación.</p> <p><b>25 SEP 2025 11:00 h</b><br/>PROGRAMA INTERGENERACIONAL "CONCIERTO ESCUELA DE ROCK " DEL IES SAN VICENTE<br/>Lugar: Sede de la Asociación.</p> <p><b>28 SEPT 2025 17:30 h</b><br/>INVITACIÓN HÉRCULES CLUB DE FÚTBOL a personas usuarias y familiares de AFA Alicante al partido familiar de fútbol del Hércules C.F . Saque de Honor.</p> <p><b>3 OCT 2025 9:00h a 14:00 h</b><br/>III JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN SOBRE TERAPIAS FARMACOLÓGICAS Y NO FARMACOLÓGICAS EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS.<br/><br/>Lugar: En la Sede Universitaria Ciudad de Alicante. Avenida Ramón y Cajal, 4<br/>Inscripción previa a "jornadasafaua@gmail.com"</p> <p><b>4 OCT 2025 11:30- 13:30 h</b><br/>CURSO DE DEFENSA PERSONAL Y TÉCNICAS DE CONTROL DEL ESTRÉS.<br/>Inscripción: <a href="mailto:administracion@alzheimeralicante.org">administracion@alzheimeralicante.org</a><br/>Lugar: Club Deportivo Arena Alicante</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**GRUPO FOCAL JUNTO A LA  
UNIVERSIDAD DE ALICANTE**



En colaboración con:



**4 de septiembre.** Participación Grupo Focal "Sistema inteligente de monitorización ecológica para la evaluación de la fragilidad de personas mayores"

[Volver indice](#)

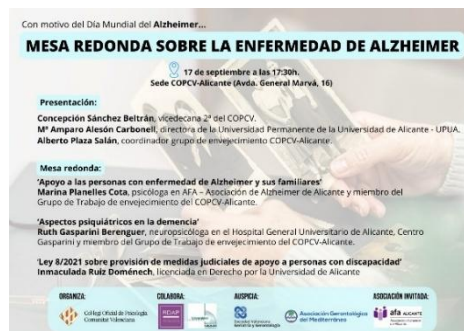
# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

**11 de septiembre.** V Curso de formación para cuidadores/as no profesionales de personas con demencia.

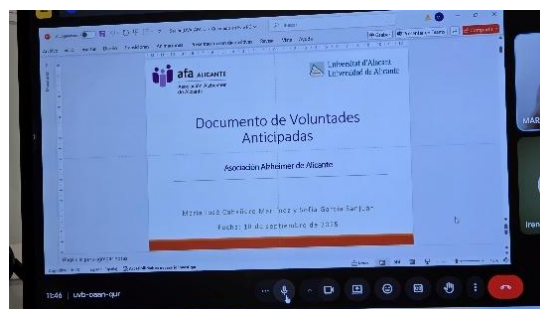


16

**17 de septiembre.** Participación en la Mesa Redonda sobre la Enfermedad de Alzheimer. Organizado por el Colegio Oficial de Psicología de la C.V.



**18 de septiembre.** Curso de últimas voluntades dirigido para personal laboral



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

**19 de septiembre.** Celebración de la XII edición de los Premios AFANTES 2025, en el marco de su Jornada de Convivencia.



17

**20 de enero.** Partido solidario de fútbol 8 de la Asociación de Veteranos de Hércules CF contra amigos de AFA Alicante.



**21 de septiembre.** Sesión especial del Programa Terapia Física en la Naturaleza con el Club Náutico Parrés Watersports Santa Pola.



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025



**21 de septiembre.** Iluminación de la Plaza del Ayuntamiento de Alicante en solidaridad con las personas con Alzheimer y sus familias.

18

**22 de septiembre.** (se produjo un cambio de fecha). Curso de la Unidad de Búsqueda y Rescate K9 UCR de Alicante, dirigido a familiares.



**23 de enero.** Se celebró en la sede de AFA Alicante el Programa Especial “Mis recuerdos radiofónicos”, en colaboración con la radio UMH.

**Podcast:**

<https://radio.umh.es/2025/09/23/el-dia-mundial-del-alzheimer-en-mis-recuerdos-radiofonicos-afa-23-de-septiembre-de-2025/>



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

**25 de septiembre.** Programa Intergeneracional edición especial. “Concierto Escuela de Rock” del IES San Vicente.



19

**28 de septiembre.** Saque de honor de uno de nuestros usuarios en el partido Hércules CF.



## octubre

**3 de octubre.** III Jornadas “Actualización de investigación sobre terapias farmacológicas y no farmacológicas en la enfermedad de Alzheimer y otras Demencias”.

[Volver índice](#)

# MEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

20



**afa** ALICANTE  
Asociación Alzheimer de Alicante

**III JORNADAS**  
**ACTUALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN SOBRE**  
**TERAPIAS FARMACOLÓGICAS Y NO**  
**FARMACOLÓGICAS EN LA ENFERMEDAD DE**  
**ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS**



**3 Octubre**  
De 9 a 14:00 h

**SEDE UNIVERSITARIA CIUDAD DE ALICANTE.**  
**AV RAMÓN Y CAJAL, 4**

**MESA INAUGURAL. 09:15 h**  
M<sup>a</sup> Luz Rodríguez Del Campo (Presidenta de AFA Alicante); Dra. Rocío Juliá Sanchis, (Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante); Loreto Serrano Pomares. (Diputada de Bienestar Social e Igualdad de la Diputación Provincial de Alicante); Araceli Sánchez Martín (Gestora Proyectos AFA Alicante). Moderadora de las Jornadas.

**MESA CLAUSURA. 13:45 h**  
M<sup>a</sup> Luz Rodríguez (Presidenta de AFA Alicante); Santiago Llopis Jover (Presidente FEVAFA); Dr. Javier Sáez Valero (Vicerrector adjunto de Investigación y Transferencia de la Universidad Miguel Hernández).

**Inscripción previa**  
jornadasafaua@gmail.com

Los alumnos de UA o UMH deberán indicar  
Nombre, Apellido y DNI o NIE

**MESA 1**  
9:30 h. Ponencia: "Actualización sobre Tratamientos Farmacológicos en Enfermedad de Alzheimer y otras Demencias". A cargo de la Dra Marta Torregrosa Ortiz. (Neuróloga del Hospital General Universitario de Elche).  
10:00 h. Ponencia: "Actualización sobre el Ejercicio Terapéutico en Alzheimer y sus terapias coadyuvantes según las Guías de Prácticas Clínicas". A cargo de D. Marcos Pastor Peral. (Fisioterapeuta especializado en neurorehabilitación. Profesor Asociado Grado en UMH. Neurofisioterapeuta en Neural Intensive Alicante).  
10:30 h. Ponencia "Utilidad de los biomarcadores en la nueva era de la Terapia del Alzheimer", a cargo del Dr. Javier Sáez Valero. (Catedrático del Dpto. de Bioquímica y Biología Molecular e Investigador Principal de Instituto de Neurociencias de la UMH-CSIC. Investigador Principal del Instituto de Investigación Sanitaria ISABIAL y del Centro del ISC-III CIBERNED )

**PAUSA CAFE: 11:15 A 11:45 h**

**MESA 2**  
11:45 h. Ponencia "Presentación Guía de Práctica Clínica sobre actividades alternativas y terapéuticas en personas con Alzheimer "Trabajando en la cocina". Validada por AFA ALICANTE. A cargo de la Dra Gema Moreno Morente. (Terapeuta Ocupacional (TO) y Profesora Asociada en el Grado de Terapia Ocupacional Universidad Miguel Hernández y TO de Neural Intensive Alcoy).  
12:30 h. Ponencia: "Soledad y Alzheimer: Conexiones, desafíos y estrategias de intervención". A cargo de: D. José Antonio Rabadán Sánchez. (Trabajador Social. Profesor Asociado Universidad de Alicante (UA). Grupo de Investigación Envejecimiento y Comunicación (AgeCOM). Coordinador observatorio de la soledad de la UA).  
13:00 h. Ponencia "Beneficios de la Terapia Marina en Personas con Enfermedad de Alzheimer. Revisión bibliográfica y presentación proyecto de investigación en AFA ALICANTE". Dra. Gema Lillo Beviá. (Gerente Asociación René Quintón de Alicante).  
13:30 h. Ponencia: "Presentación Estudio sobre el Conocimiento en Últimas Voluntades en profesionales sociosanitarios". Estudio AFA ALICANTE. A cargo de la Dra. Sofía García Sanjuan. (Profesora Titular de Geriatria y Gerontología de la Universidad de Alicante. Miembro de la Asociación Gerontológica del Mediterráneo).





**Dña. GEMA LILLO BEVIÁ**  
"Beneficios de la Terapia Marina en Personas con Enfermedad de Alzheimer. Revisión bibliográfica y presentación proyecto de investigación en AFA Alicante"

[Volver indice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

21



**MESA DE CLAUSURA**  
Dña. M<sup>a</sup> LUZ RODRÍGUEZ DEL CAMPO, D. SANTIAGO LLOPIS JOVER, Dr. JAVIER SÁEZ VALERO Y Dña. ARACELI SÁNCHEZ MARTÍN



**Dr. JAVIER SÁEZ VALERO**  
"Utilidad de los Biomarcadores en la nueva era de la Terapia del Alzheimer"



**CURSO de DEFENSA PERSONAL y TÉCNICAS de CONTROL del ESTRÉS y del MIEDO**

**4 de OCTUBRE 11:00 h**

**LUGAR: CLUB DEPORTIVO ARENA ALICANTE. AV. DEL LÓCUTOR VICENTE HIPÓLITO, 5/N, 03540 ALICANTE**

ACTIVIDAD A CARGO DEL CLUB DE JUDO MIRIAM BLASCO. Curso de defensa personal y técnicas del estrés y del miedo.

LINK CLUB DE JUDO MIRIAM BLASCO.  
<https://www.clubjudomiriamblasco.org/>

(Dirigido a: cuidadores/as de personas con Demencia)

Inscripción previa:  
[administracion@alzheimeralicante.org](mailto:administracion@alzheimeralicante.org)

**5 de octubre.** Curso de "Defensa Personal y Técnicas de control del Estrés y del Miedo"

**23 de octubre.** Publicación del reportaje en el periódico El Español.

[https://www.elespanol.com/alicante/vivir/salud/20251023/rostros-cuidan-cuidadores-afa-debemos-escuchar-familiares-anticipar-llegada-alzheimer/1003743981364\\_0.html](https://www.elespanol.com/alicante/vivir/salud/20251023/rostros-cuidan-cuidadores-afa-debemos-escuchar-familiares-anticipar-llegada-alzheimer/1003743981364_0.html)



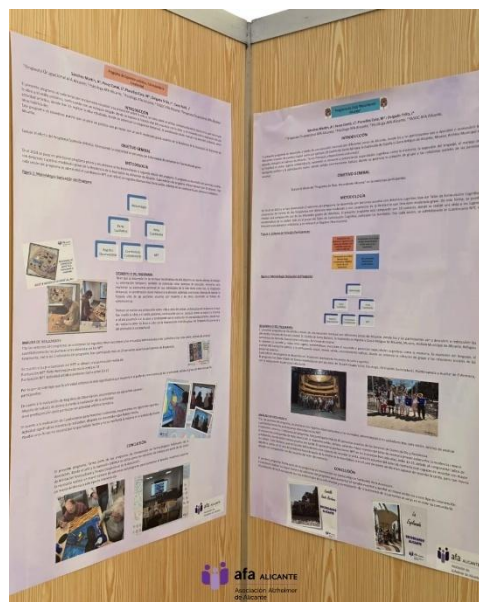
[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

## noviembre

**Del 5 al 8 de noviembre.** La Asociación asistió y participó en el XI Congreso Nacional de Alzheimer CEAFA y al XV Congreso Iberoamericano de Alzheimer celebrado en Ibiza.

22



[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

## diciembre

23

**PRESENTACIÓN DEL LIBRO**



**TERAPIA OCUPACIONAL. ABORDAJE GLOBAL EN PERSONAS CON DEMENCIA**

Lugar: Asociación de Alzheimer de Alicante (Av. deportista Miriam Blasco, 13)

Fecha: 19 de diciembre

Hora: 17:00

**COORDINADORA:**  
Araceli Sánchez Martín

**AUTORAS ES:**  
Adriana I. Villa Álvarez  
Lucía Rocio Camacho Montaña  
Patricia Concheiro Moscoso  
Iván de Rosende Celeiro  
Gema del Moral Orta  
María Cristina Espinosa Sempere  
Estibaliz Jiménez Arberas  
María del Pilar Marante Moar  
Luis Javier Márquez Álvarez  
María del Carmen Miranda Duro  
Laura Nieto Riveiro  
Paula Peral Gómez  
Elena María Viqueira Rodríguez

**ILUSTRACIONES CAPÍTULO 3.1E:**  
Paula Sánchez Pastor

**DESARROLLO DE ACTO, INTERVENCIÓN:**  
Marí Luz Rodríguez del campo. (Presidenta de la Asociación de Alzheimer de Alicante)

Araceli Sánchez Martín. (Autora y coordinadora de la obra)

Paula Peral Gómez. (Autora de la obra)

Cristina Espinosa Sempere. (Autora de la obra)

Después del acto, concluiremos con un aperitivo



**19 de diciembre.** Presentación del libro sobre Terapia Ocupacional en Demencias.



### VISITA DE LAS BELLEZAS DE LA HOGUERA GRAN VIA SUR A AFA ALICANTE



Visita a la residencia de las Bellezas y Comisión de la Hoguera Gran Vía Sur.

Postal de Navidad elaborada por las personas usuarias de la Asociación.



[Volver índice](#)

## FORMACIÓN DE PROFESIONALES



Los/as profesionales de AFA Alicante amplían su formación académica y profesional a través de la realización de cursos, asistiendo a jornadas, talleres, ...

24

1. Seguridad y salud en el puesto de trabajo.
2. Plan de emergencias. Uso de equipos de extinción de incendios.
3. Riesgos por agentes biológicos.
4. Riesgos Psicosociales en el trabajo.
5. Movilización de pacientes.
6. Curso de disfagia (dos cursos).
7. Planning de personal (Resiplus)
8. APPCC (Trazabilidad, cookbook, hoja producción)
9. Alimentación de los mayores en el hogar y en las residencias.
10. Curso modelo de Atención Integral y Centrada en la persona (AICP)
11. Curso Especialista Universitario en Dirección de Centros de Servicios Sociales (500 h.)
12. Curso Factura Electrónica
13. Elaboraciones básicas y platos elementales con hortalizas, legumbres secas, pasta, arroces y huevos.
14. Curso Voluntades Anticipadas.
15. Apoyo en la organización de intervenciones en el ámbito institucional
16. PRL en el sector de la hostelería.
17. Movilización de enfermos.
18. Seguridad vial: riesgos en la conducción y/o transporte.
19. Liderazgo Humanizado en atención sociosanitaria
20. Curso semipresencial de Obtención del Certificado de Legionella.
21. Sensibilización en Atención Centrada en la Persona.
22. Formación interna: preparación turno de noche y emergencias sanitarias.
23. IGUALAT. Igualdad de trato y no discriminación: conceptos, herramientas y recursos. Situación específica de las personas LGTBIQ+ en materia de discriminación.

## ÁREA DE INFORMACIÓN



Una de las funciones principales del área de Psicología, son las Informaciones que se proporcionan a las familias que acuden a la Asociación. Éstas consisten en la primera acogida que las familias reciben, bien a través de llamadas telefónicas, a través de citas previas, o bien atendiéndoles directamente si la disponibilidad en ese momento lo permite.

A través de este servicio, se les informa sobre cualquier duda que surja alrededor de la Enfermedad de Alzheimer.

25

### Objetivos:

1. Proporcionar información sobre los servicios de la Asociación, orientándolas sobre el recurso más idóneo para su familiar enfermo.
2. Asesorar a las familias afectadas (cuidadores principales), proporcionando estrategias de afrontamiento en el ámbito psicosocial.
3. Asesorar a las personas familiares-cuidadores/as en el cuidado de su persona.

La información proporcionada ha girado alrededor de los siguientes temas:

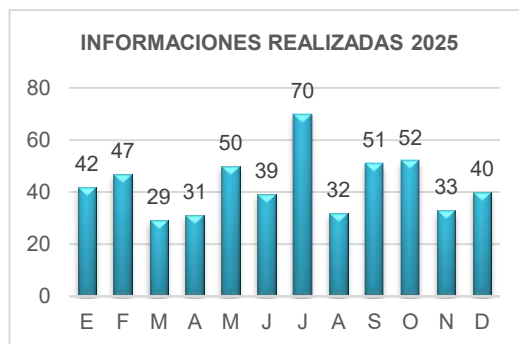
- Información general sobre los servicios que ofrece la Asociación.
- Pautas para el manejo de la enfermedad.
- Atención psicológica
- Orientación psicosocial y jurídica.
- Consulta sobre cuidadores externos y privados.
- Derivaciones de servicios de neurología para la confirmación del diagnóstico.
- Orientación y asesoramiento sobre cualquier duda que le pueda surgir al familiar/ cuidador principal, sobre la enfermedad, gestión de situaciones, manejo de alteraciones conductuales o cuidados básicos de la persona enferma en domicilio y cuidados a la persona cuidadora.
- Derivaciones a otras Asociaciones de Alzheimer.
- Derivaciones a otros servicios de la provincia de Alicante, cuando el diagnóstico no es una enfermedad neurológica, sino psiquiátrica.

Se han atendido **516 personas**, teniendo en cuenta cada caso de forma individualizada, estudiando la necesidad que cada llamada ha requerido. Las entrevistas se han realizado bien telefónicamente la gran mayoría, por correo electrónico o presencial.

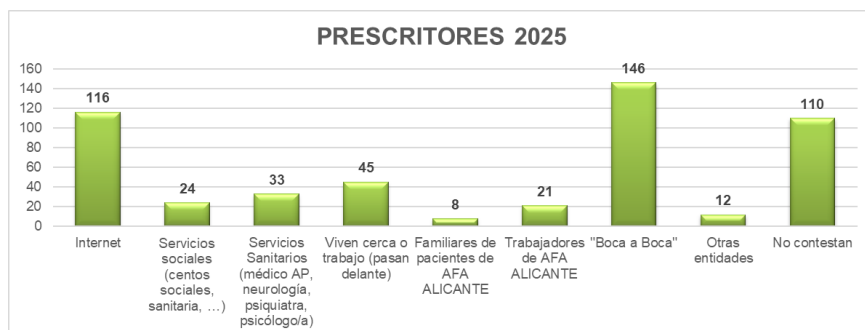
[Volver Índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

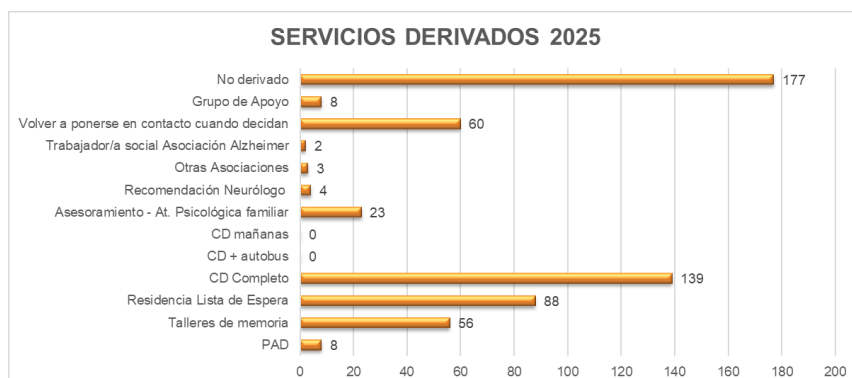
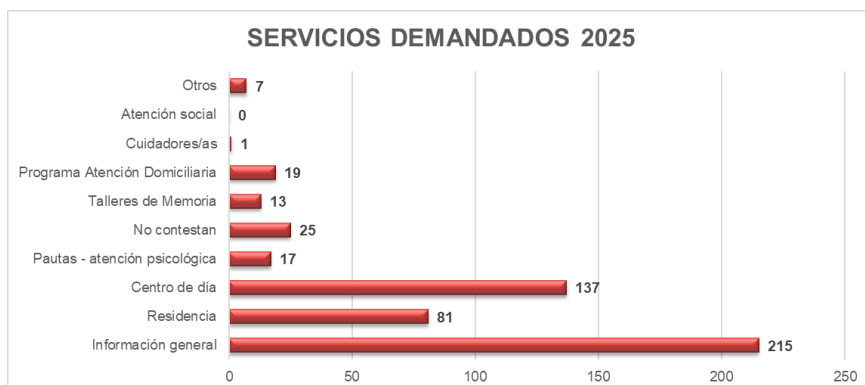
Las personas que contactaron con la Asociación vinieron derivadas la gran mayoría, del “boca a boca”, seguido por una búsqueda a través de internet, o porque viven o trabajan cerca de la Asociación.



26



Por otra parte, tras la entrevista fueron derivados a diferentes servicios de la Asociación (algunas personas, a varios servicios) en la mayoría de los casos volverían a contactar, tras la toma de decisión en familia.



[Volver índice](#)

## ÁREA TRABAJO SOCIAL

El área de Trabajo Social está compuesta por dos trabajadoras sociales que reparten el trabajo dentro de los diferentes servicios de la Asociación.

27

### **INTERVENCIÓN FAMILIAR**

Desde el área de trabajo social, se interviene tanto de manera individual, como en coordinación con el área de Psicología, en la problemática familiar siguiendo criterios y pautas de actuación comunes.

Se ha orientado y asesorado a las familias, en cuanto al conocimiento de la enfermedad y recursos existentes que puedan ser de utilidad, en la fase en la que se encuentra el familiar enfermo, para tomar la mejor decisión.

El tema que más les preocupaba sigue siendo la solicitud del Reconocimiento de la Dependencia, por lo que se les ha ayudado en su tramitación (explicación de cómo rellenar la solicitud o en los casos que se necesitaba, se rellenaban y se les daba preparado para su entrega, así mismo se les explicaba dónde debían recoger la documentación que necesitaba la solicitud), todo esto ha requerido de dos o tres entrevistas/reuniones con la familia. También en determinados casos, se les instaba a que solicitaran el Reconocimiento de la Discapacidad y al igual que con la Dependencia, se les ayudaba en su tramitación.

Desde esta área se intenta estar lo más cercano posible a los familiares para hacerles la adaptación de la nueva situación más fácil y que se sientan seguros a la hora de poder preguntar sus dudas y realizar sus sugerencias.

### **INTERVENCIÓN CON PROFESIONALES/ALUMNADO**

Este año inicia una nueva alumna de 3º grado en Trabajo Social, que empezó en el curso 2024-25 y se realiza la supervisión desde esta área. Así mismo, continua en octubre la alumna de 4º (curso 2025-26)

Al mismo tiempo, se ha contactado para derivación de casos o seguimientos de este con diversos **trabajadores/as sociales**:

- De la administración pública: Servicios Sociales de Centros Sociales de Alicante y de diversas poblaciones como Mutxamel, El Campello, Santa Pola, Biar y Villajoyosa. Centros de Salud y Hospitales de Alicante, San Juan de Alicante, San Vicente del Raspeig. De la Unidad de Atención Social de los Juzgados de Alicante, USME de San Vicente.

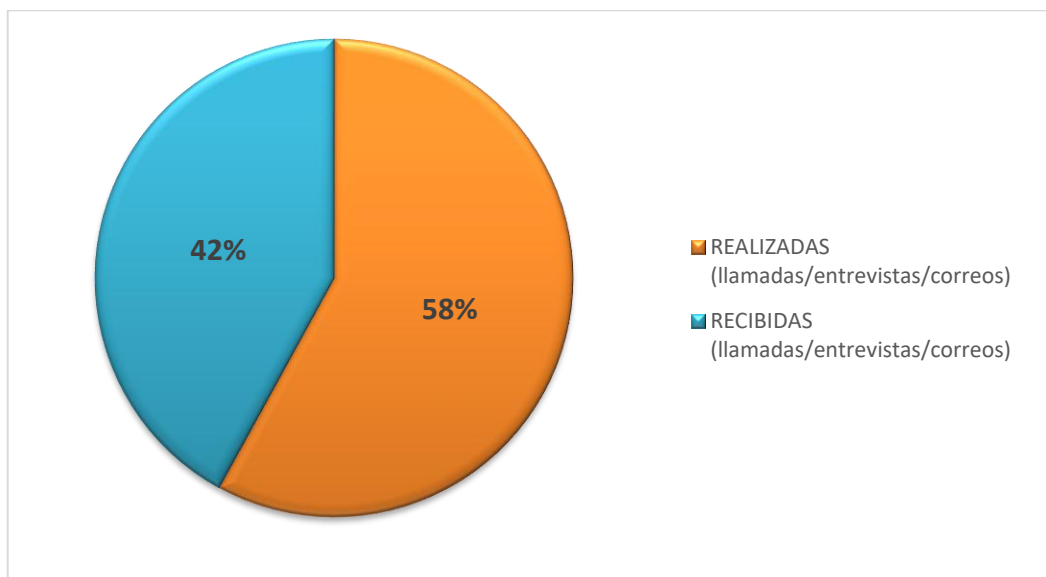
- De entidades privadas como: ADIEM, ATAM (servicio privado de telefónica), ONCE, Hogar de Acogida de Menores de Elda, Asociación de Autismo de Alicante.
- También con técnicos de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, área de dependencia (Sección mayores)

Se continúa con la **atención a los Juzgados vía telefónica o mail**, para los casos de Internamiento no voluntario o evaluación de la capacidad de la persona usuaria o seguimiento anual de Fiscalía.

### **TAREAS DE DIFUSIÓN Y CONOCIMIENTO A NIVEL SOCIAL DE LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y REPRESENTACIÓN**

A lo largo del año se ha continuado con las tareas de difusión a través de las **Redes Sociales** (Facebook, Twitter e Instagram) y **página Web**, junto con el Gerente. Del mismo modo, se participa en charlas, jornadas y cursos de difusión.

### **ATENCIONES A FAMILIARES Y PROFESIONALES:**



**REALIZADAS** (llamadas/entrevistas/correos) **610**

**RECIBIDAS** (llamadas/entrevistas/correos) **442**

## FAMILIARES “PROYECTO CUIDÁNDOTE” Reuniones Grupo de Apoyo

Las reuniones de grupo de apoyo de familiares se realizan en la sede de la Asociación. Con una duración de una hora, las reuniones han girado en torno a un tema diferente y se ha llevado a cabo dinámicas grupales. Posteriormente se producía el debate entre los familiares, con la colaboración de las profesionales (Psicólogo/a y Trabajadora Social).

29

Los temas tratados fueron los siguientes:

- Cómo adaptar el hogar a una persona con Demencia.
- Cuidar a la persona cuidadora.
- Impacto emocional tras el diagnóstico y durante la enfermedad.
- Toma de decisiones presentes y futuras.
- Manejo del estrés.
- ¿Qué es la Demencia? ¿Qué sucede después del diagnóstico?
- Síntomas psicológicos y conductuales de la Demencia.
- Empatía, ponte en sus zapatos.



Con una media de asistencia de 10 personas. Han pasado 44 personas diferentes a lo largo de todo el año.

## TALLERES DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA



### 31 personas usuarias

12 nuevas

12 bajas

El Taller de Estimulación Cognitiva de la Asociación de Alzheimer de Alicante, se encuentran dentro de las terapias no farmacológicas para personas con un diagnóstico de trastorno neurocognitivo leve.

30

### OBJETIVOS

El **Objetivo General** es proporcionar a las personas con trastorno neurocognitivo leve un programa de estimulación cognitiva que favorezca el mantenimiento de sus capacidades cognitivas, emocionales y sociales, con la finalidad de mejorar su calidad de vida y el de su familia.

#### **Objetivos Específicos:**

- Estimular las funciones cognitivas (atención, memoria, lenguaje, habilidades visuoespaciales y funciones ejecutivas) a través de diferentes actividades.
- Estimular la creatividad y expresión a través de actividades creativas como la pintura, escritura, manualidades, etc.
- Fomentar la interacción social entre los/as participantes, favoreciendo la comunicación y el dinamismo en las actividades propuestas.
- Promover la autoestima de los/as participantes fomentando la participación y la autonomía.
- Proporcionar acompañamiento y asesoramiento a las familias acerca de la enfermedad y dudas que se planteen a lo largo del tiempo.

### ACTIVIDADES

En los talleres se realizan diversas actividades diseñadas para trabajar diferentes áreas del funcionamiento cognitivo, emocional y social de las personas usuarias. Las actividades están orientadas a que sean en su mayoría grupales, donde todos/as puedan participar al mismo tiempo.

- A lo largo del año se van realizando actividades ajustadas a la festividad correspondiente: Reyes Magos, San Valentín, Carnaval, Día del Padre,

[Volver índice](#)

Semana santa, Día de la Madre, Hogueras de San Juan, Halloween o día de todos los Santos y Navidad.

- Tareas de atención: se realizan actividades para trabajar la atención selectiva, sostenida o alternante.
- Actividades de memoria: se proponen actividades que permitan estimular la memoria verbal y visual de manera inmediata. También se incluyen actividades de memoria semántica.
- Estimulación del lenguaje: a partir de ejercicios de vocabulario, categorización, refranes, etc.
- Tareas de función ejecutiva: como pueden ser actividades de fluidez verbal, organización, planificación y resolución de problemas.
- Ejercicios de motricidad: para trabajar la motricidad fina y gruesa, así como las praxias, se van realizando diferentes actividades.
- Realización de juegos grupales: triominos, pictionary, tabú, bingo, gestos, jenga, bolos, bounce off, dobble, picto-palabra, camaleón, etc.
- Excursiones mensuales dentro del Programa “Recordando Alicante” a diferentes sitios culturales de Alicante.

Con la utilización de la pantalla inteligente ha permitido introducir las nuevas tecnologías en el taller, enriqueciéndose más los talleres. El gran tamaño de la pantalla ha facilitado que sea accesible desde todos los puntos de la sala, gracias a su buena visibilidad. Además, ayuda a la personalización de las actividades, y a la realización de actividades que requiere video y audio.

Además, este año se ha propuesto programa “*Recordando Alicante*”, en el cual, miembros del Taller de Estimulación Cognitiva, Centro de día y Residencia, han acudido a diferentes sitios emblemáticos de Alicante, para realizar una visita. Con estas excursiones se ha estimulado la socialización, las funciones ejecutivas, la reminiscencia y la atención.

También se plantean actividades para casa, las cuales pueden hacer individualmente o con ayuda de sus familiares. Pero la idea es que sigan realizando una estimulación en sus domicilios, con el objetivo de instaurar un hábito que permita estimular sus capacidades cognitivas superiores y preservarlas el máximo tiempo posible.

### **RECURSOS:**

La encargada del taller es la psicóloga quien gestiona las altas, bajas, así como la planificación de cada taller e intervención con las familias.

Además de la pantalla inteligente se utilizan fichas cognitivas y material para manualidades puntuales.

### **PERIODOS DE LOS TALLERES:**

Estos talleres se llevan a cabo de manera presencial en la Asociación de Alzheimer de Alicante. En la actualidad, la intervención se organiza en dos grupos, compuestos por 10 personas cada uno. El desarrollo de los talleres se estructura de la siguiente manera:

- **Grupo A:** lunes de 17:00 a 18:30 y jueves de 10:00 a 11:30.
- **Grupo B:** martes de 12:00 a 13:30 y jueves de 12:00 a 13:30

Durante el mes de julio, ambos talleres se unifican en un único grupo, debido a que 9 personas solicitan un descanso durante el periodo estival, mientras que 11 manifiestan su deseo de continuar asistiendo a las sesiones.

En el mes de agosto no se desarrolla el Taller de Estimulación Cognitiva, ya que la mayoría de las personas usuarias solicitan un periodo de descanso y, además, las condiciones atmosféricas dificultan el adecuado desarrollo de la actividad, produciéndose así un parón temporal del servicio. Siendo retomado con normalidad a partir de septiembre.

A lo largo del año, también se realiza un seguimiento a las familias, para saber qué tal se encuentran y si tienen alguna duda en referencia a la enfermedad o algún otro asunto que quieran consultar. Con todo ello, se pretende mejorar la calidad de vida de las personas usuarias que acuden y de manera secundaria también la de sus familias.

### **USUARIOS/AS**

Este año hemos tenido un **total 31 personas usuarias**, de las cuales, 12 eran altas nuevas en los talleres. A lo largo del año se han producido **12 bajas**. Se han realizado un total de **82 sesiones** presenciales en el **grupo A** y **83 sesiones** presenciales en el **grupo B**.

### **CONCLUSIONES**

Durante el 2025, el Taller de Estimulación Cognitiva de la Asociación de Alzheimer, ha sido una herramienta que ha permitido el mantenimiento de las capacidades cognitivas de las personas participantes, así como el desarrollo emocional y social gracias a su participación. El uso de una pantalla inteligente ha

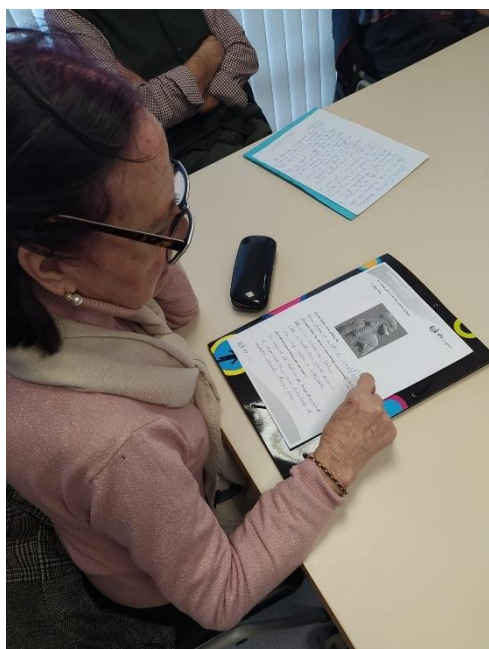
# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

permitido mejorar las dinámicas de los talleres, personalización e incorporando tecnologías interactivas.



Además, la participación en el programa “Recordando Alicante” aporta valor y enriquece el taller, siendo muy valorado tanto por las personas usuarias como por los propios familiares. Por otro lado, estas excursiones promueven la reminiscencia, socialización y conocimiento cultural del entorno en el que viven.

En resumen, los talleres de estimulación cognitiva han tenido un impacto significativo en la calidad de vida de los/as usuarios/as y sus familias, logrando cumplir con la mayoría de los objetivos planteados. La Asociación continuará trabajando para optimizar los recursos, innovar en las intervenciones y ampliar el alcance de estas actividades.



[Volver índice](#)

## TALLER PREVENTIVO: ¡CUIDA TU MEMORIA! Grupo de Mayores de Telefónica de Alicante.

### Primera Sesión de la temporada



El 5 febrero de 2025 se inició el taller hasta mayo y se desarrolló en la sede del Grupo de Mayores de Telefónica de Alicante, El taller tiene como objetivo, prevenir el deterioro cognitivo y funcional asociado al envejecimiento y de esta forma mantener activas a las personas trabajando diferentes funciones cognitivas: orientación temporo-espacial, lenguaje, cálculo, atención-concentración,

memoria episódica, memoria de trabajo, memoria semántica y funciones ejecutivas.

Por otra parte, se fomentan los hábitos saludables y de envejecimiento activo, permitiendo así una mayor autonomía e independencia de las personas asistentes.

Este año 2025 tuvo un total de **25 participantes**.

Se realizaron evaluaciones pre y post, en la que pudimos comprobar si se cumplieron los objetivos marcados. Para dicha evaluación, utilizamos las siguientes escalas:

- MINI MENTAL EXAMINATION, DE FOLSTEIN, para evaluar si existe deterioro cognitivo.

En la evaluación pre, los participantes obtuvieron una puntuación media que oscilaba entre los 25 y 30 puntos en la escala Mini Mental Examination, lo que se interpreta como una ausencia generalizada de deterioro cognitivo previo.

Tras las **11 sesiones** se administraron de nuevo los cuestionarios, obteniendo una puntuación similar, lo que se interpreta, que la realización del taller supone la consecución de los siguientes **objetivos** marcados:

- Mantener activas a las personas a nivel cognitivo, trabajando las diferentes funciones cognitivas.
- Retrasar el deterioro cognitivo asociado a la edad o a alguna patología neurodegenerativa subyacente.

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

35

Por otro lado, al analizar las *ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN* administradas tras las 11 sesiones del taller, se observa que el taller repercute en el estado de ánimo de los participantes, ya que en su mayoría han evaluado positivamente el taller, afirmando que ha sido dinámico y lúdico. Lo que nos permite conseguir los siguientes objetivos:

- Evitar situaciones de aislamiento y fomentar las relaciones sociales.
- Aumentar la autoestima.
- Reducir el estrés



Última sesión de la temporada

Este año asistieron al **Museo de las Ilusiones de Alicante** el 25 de marzo, en una visita guiada donde pudieron disfrutar de obras interactivas y diversas actividades de ilusiones ópticas y percepción visual. En las siguientes sesiones del taller trabajaron la reminiscencia a modo de ejercicio cognitivo.



[Volver índice](#)

## PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD)



**80** familias atendidas en total

**26** personas usuarias con Auxiliar de enfermería y Fisioterapia

**46** familias con Atención Psicológica

*Asesoramiento y Apoyo Psicosocial a familiares*



**MAYOR CALIDAD DE VIDA PARA LAS PERSONAS USUARIAS Y SUS FAMILIAS**

36

El PAD comenzó en 1999 y actualmente el servicio de atención domiciliaria de Asociación de Alzheimer de Alicante se encuentra dentro del **Programa para la promoción de la autonomía funcional**.

Tiene como **Objetivo General** proporcionar atención personalizada y de calidad a las personas con Alzheimer y otras demencias, en el entorno más familiar y confortable para ellos: su hogar. A través de un equipo profesional cualificado, se busca mejorar la calidad de vida de las personas usuarias y ofrecerles el apoyo necesario para la realización de actividades diarias, así como contribuir a su bienestar físico, emocional y social.

### **OBJETIVOS**

- 1.- Conocer la situación psicosocial de las familias - cuidadoras de personas enfermas de Alzheimer y otras demencias.
- 2.- Conocer y valorar el estadio actual de la persona enferma.
- 3.- Conseguir en la persona enferma, una mayor autonomía en las Actividades de la Vida Diaria y retrasar el deterioro físico.
- 4.- Proporcionar respiro y descarga a los familiares en la atención y cuidado de la persona enferma de Alzheimer.
- 5.- Ayudar al familiar a administrar su tiempo y organizar su ocio
- 6.- Preservar en la medida de lo posible, las capacidades cognitivas de la persona enferma
- 7.- Facilitar la resolución de problemas del familiar, desarrollo de habilidades de afrontamiento y apoyo emocional a las familias, así como fomentar la autoayuda entre ellos.
- 8.- Asesorar y formar a las familias afectadas, cuidadores profesionales y voluntarios en el ámbito psicosocial y sanitario de la enfermedad.

[Volver Índice](#)

9.- Asesorar a los familiares (personas cuidadoras principales) sobre el manejo y manutención de la persona enferma.

10.- Prevenir y tratar en el familiar (persona cuidadora principal) las posibles lesiones derivadas de los esfuerzos que producen los cuidados de la persona enferma.

Este año se han producido **14 bajas** del servicio de fisioterapia y auxiliar por diversos motivos: fallecimientos, ingresos en residencia geriátrica y por motivos familiares.

Nuestro equipo de atención domiciliaria está compuesto por:

- **2 auxiliares de enfermería:** quienes proporcionan cuidados básicos de salud a las personas usuarias, como higiene personal, control de signos vitales, apoyo en la movilidad y acompañamiento. De manera excepcional realizan alguna actividad de estimulación cognitiva bajo la supervisión de la psicóloga (quien valora y pauta las actividades).
- **1 fisioterapeuta:** Encargada de realizar ejercicios de rehabilitación física, mejorar la movilidad y evitar complicaciones musculares y articulares mediante terapias adaptadas a las necesidades individuales de cada persona. En el caso de personas encamadas, con ejercicios de cinesiterapia pasiva, drenajes linfáticos y cambios posturales o de emplazamiento (silla ruedas-sillón) Además de proporcionar asesoramiento a las familias sobre el manejo y la promoción de la autonomía de las actividades diarias de la persona usuaria.
- **1 psicóloga:** Responsable de la coordinación del equipo, realización de seguimientos a los domicilios, y valoraciones de las personas usuarias que puedan recibir estimulación cognitiva. Además, realiza acompañamientos emocionales y ofrece pautas de intervención a las familias.  
Por otra parte, la psicóloga proporciona a una grupo de familiares atención psicológica, ofreciendo acompañamiento y pautas sobre la enfermedad.
- **1 trabajadora social:** Además de conocer las situaciones sociofamiliares, se encargada de asesorar en cuanto al conocimiento de la enfermedad y recursos existentes, que puedan ser de utilidad, en la fase en la que se encuentra la persona enferma. Por otra parte, les ayuda en la tramitación del reconocimiento de la dependencia, solicitud de la discapacidad y otros recursos.

El SERVICIO DE PSICOLOGÍA durante el año 2025 ha seguido realizando una intervención con las familias del servicio de atención domiciliaria. En esta

oportunidad se ha realizado un seguimiento telefónico para saber qué tal se encontraban. Se ha realizado una valoración presencial de aquellas personas que pueden recibir estimulación cognitiva, para ello, se aprovechó el horario de las auxiliares. Con esta valoración, la psicóloga puede facilitar material de estimulación cognitiva a las auxiliares, para que puedan realizar alguna actividad, en caso de quererlo la persona usuaria.

Además de las 15 familias que hay en el servicio domiciliario, la psicóloga ha atendido psicológicamente en paralelo a **46 familias**. Esta atención se ha realizado a través de llamadas telefónicas o a través de visitas presenciales en la Asociación, con un seguimiento continuo a lo largo del año, sumando un total de **209 intervenciones**. La periodicidad de las citas se ajusta a las necesidades de la persona, pudiendo ser cada 14 días, hasta 1 vez cada trimestre. Este tipo de ayuda ha supuesto para la persona cuidadora principal, una mejora tanto en su salud psíquica como en el funcionamiento general de su vida cotidiana a través del manejo y el conocimiento de la enfermedad, así como de la aceptación de ésta.

Los temas de mayor preocupación de los familiares han sido los síntomas psicológicos y conductuales de la persona con demencia; y la importancia de cuidarse uno/a mismo/a. Se les ha proporcionado herramientas y pautas que les permitan gestionar mejor futuras situaciones que puedan acontecer en la su convivencia.

El servicio de AUXILIAR Y FISIOTERAPIA (*Programa de promoción, mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional*) ha atendido a **26 personas enfermas** a lo largo de todo el año 2025.

El equipo de profesionales se ha reunido mensualmente para el intercambio de información sobre la situación de las personas usuarias y sus familiares. Del mismo modo, también se han realizado reuniones quincenales del equipo psicosocial, (Psicóloga y Trabajadora Social) para realizar un seguimiento del programa.

## **CONCLUSIONES**

Desde las áreas de Psicología y Trabajo Social se ha logrado profundizar en el conocimiento de los principales problemas psicosociales que afectan a las familias usuarias. Esta información ha sido recopilada a través de las llamadas realizadas, las visitas recibidas en la Asociación y las reuniones de los grupos de apoyo dirigidos a familiares. Gracias a este contacto continuo, ha sido posible ofrecer asesoramiento y acompañamiento ajustado a las necesidades detectadas. Como resultado, las familias refieren una mejora significativa en su calidad de vida, lo cual repercute positivamente en el cuidado de la persona usuaria.

Las exploraciones psicológicas y físicas realizadas evidencian que las personas en fase leve o leve-moderada presentan una mejoría notable en su socialización y bienestar psicológico. Por su parte, aquellas que se encuentran en una fase grave de la enfermedad muestran avances principalmente en el ámbito físico y en el mantenimiento de las actividades básicas de la vida diaria. En conjunto, se observa una mejora general en la calidad de vida de las personas usuarias del servicio.

El servicio de auxiliar de enfermería ha ofrecido a las familias un valioso respiro, permitiéndoles disponer de tiempo para su autocuidado con la tranquilidad de que su familiar recibe una atención adecuada. Asimismo, el acompañamiento profesional en el domicilio ha favorecido que las familias se sientan respaldadas emocionalmente durante el proceso de cuidados.

En relación con el servicio de fisioterapia, este ha proporcionado a las personas cuidadoras una formación práctica y personalizada sobre técnicas de movilización seguras. Dichas pautas permiten realizar los desplazamientos y asistencias sin riesgos, evitando esfuerzos que puedan afectar tanto a la persona cuidadora como a la persona usuaria.

### **BENEFICIOS DEL SERVICIO**

El servicio de atención domiciliar genera un impacto significativo en la vida de las personas usuarias y de sus familias, ofreciendo beneficios relevantes que contribuyen a su bienestar integral. Entre las principales ventajas destacan:

- **Atención personalizada:** El servicio proporciona una intervención ajustada a las necesidades específicas de cada persona, favoreciendo su comodidad, seguridad y bienestar en el entorno familiar.
- **Mejora de la calidad de vida:** Las personas usuarias experimentan avances en su bienestar físico y emocional gracias a intervenciones diseñadas para abordar sus necesidades individuales.
- **Apoyo integral a las familias:** Las familias reciben orientación, acompañamiento y soporte emocional, lo que contribuye a reducir el estrés y la carga derivada del cuidado de personas con enfermedad de Alzheimer u otras demencias.
- **Fomento de la autonomía:** A través de la fisioterapia y la estimulación cognitiva, se trabaja en la preservación y potenciación de la autonomía personal, ayudando a ralentizar la progresión del deterioro y mejorando el bienestar general.

En términos generales, las familias atendidas a través del PAD han experimentado una mejora en su calidad de vida, en mayor o menor medida.

## CENTRO DE DÍA TERAPÉUTICO



**104** personas usuarias atendidas (38 hombres y 66 mujeres):

- Auxiliar de Enfermería
- Enfermería y Medicina
- Psicología
- Fisioterapia
- Terapia Ocupacional
- Animación Sociocultural
- Trabajo Social

**27** valoraciones pre-inicio realizadas por todas las áreas

**18** valoraciones pre-inicio área psicológica: 11 aptas, 5 no aptas y 2 anulaciones.

**25** altas (9 hombres y 16 mujeres) y **24** bajas (20 plz. concertadas y 4 plz. privadas) por deterioro, ingresos en residencias, fallecimientos y decisiones familiares



[Volver índice](#)

## ÁREA PSICOLÓGICA

41

### 1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo general.

1.2. Objetivo específico.

1.3. Grado de consecución de los objetivos planteados.

### 2. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1.1. Actividades.

1.2. Periodo de ejecución.

1.3. Equipo utilizado, metodología, usuarios beneficiados, recursos humanos y materiales.

### 3. CONCLUSIONES FINALES

#### 1. OBJETIVOS:

##### 1.1. Objetivo General

- Proporcionar atención psicológica a los/as usuarios/as del centro de día, y sus familiares para promover su bienestar emocional, social y cognitivo mediante la evaluación, intervención terapéutica y programas de apoyo psicológico para favorecer su adaptación en las diferentes fases de la enfermedad y calidad de día.

##### 1.2. Objetivos Específicos

- Realizar las evaluaciones cognitivas a los/as usuarios/as tanto en el inicio del servicio de Centro de día como semestralmente para identificar sus necesidades y establecer sus planes de intervención.
- Adecuar las actividades terapéuticas al nivel cognitivo del usuario/a, para que no le genere frustración.
- Mantener el estado emocional del usuario/a y del familiar mediante estrategias de apoyo psicológico.
- Realizar actuaciones terapéuticas para prevenir y reducir, las situaciones de alteración conductual que surgen en el proceso de las enfermedades neurodegenerativas y afectan a la calidad de vida de la persona usuaria y su familia.
- Mejorar su calidad de vida, así como la de sus cuidadores familiares.
- Facilitar que la persona usuaria permanezca en su entorno socio-familiar y ayudar en la adaptación al Centro de Día, evitando internamientos innecesarios

[Volver Índice](#)

y no deseados el máximo tiempo posible, dentro del proceso de demencia, trabajando en equipo interdisciplinar y orientando a la familia.

- Apoyar a las familias dándoles estrategias para que desarrollen las habilidades necesarias para la realización adecuada de las tareas de cuidado de la persona usuaria.
- Ayudar a prevenir y solucionar los principales conflictos originados en el entorno familiar por la permanencia y cuidado de la persona usuaria en el domicilio y también en el Centro de Día.

GRADO DE CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS PLANTEADOS: Los objetivos planteados se han logrado, gracias a la realización de las actividades que se describen a continuación.

## 2. ACTIVIDADES REALIZADAS

### 2.1. Intervención Individual Con Los Usuarios Para Controlar Las Alteraciones Conductuales.

Periodo de ejecución: **anual.**

A nivel individual, el trabajo de la Psicóloga ha estado centrado principalmente durante todo el año en intervenir en el ámbito psicológico para mantener el estado emocional de los usuarios y usuaria y controlar y reducir las alteraciones conductuales de los/as usuarios/as generados por la demencia.

Las **alteraciones emocionales** que con más frecuencia han aparecido han sido, los trastornos de ansiedad. Siendo **3 personas usuarias** (3 mujeres) los que con mayor frecuencia han requerido atención psicológica.

Las alteraciones conductuales que han aparecido con mayor frecuencia, ha sido deambulaciones erráticas, agresividad, impulsividad. Durante el año 2025, **4 han sido las personas usuarias** que mayor atención continuada han requerido.

La metodología utilizada ha sido estrategias en control de la ansiedad como la relajación, reconducción, dando seguridad a la persona y tranquilizar para que la persona estuviera. El trabajo ha sido realizado por la psicóloga con el apoyo del equipo terapéutico y auxiliar.

### 2.2. Evaluaciones Psicológicas.

Se realiza una evaluación psicológica de todas las persona usuaria **en el momento del ingreso** en el Centro de Día y **posteriormente cada 6 meses**, para evaluar su estado cognitivo y emocional y avance de la enfermedad.

[Volver Índice](#)

**Material:** Las pruebas incluidas son: Test Mini-Mental State Examination, test del reloj, escala de depresión de Yesavage abreviado.

### 2.3. Informes Multidisciplinares.

La psicóloga ha coordinado la elaboración de los informes multidisciplinares junto al equipo terapéutico fisioterapeuta y terapeuta ocupacional, que los familiares han solicitado para aportar al especialista neurólogo. **Se han realizado un total de 20.**

### 2.4 Informes Para Solicitar Discapacidad.

Se han realizado **7 informes** para solicitar la discapacidad.

### 2.5. Intervención Con Familiares

La intervención con los familiares se ha centrado en las siguientes áreas:

- Proporcionar información y apoyo sobre estado cognitivo y emocional del usuario/a.
- Ofrecer apoyo y atención psicológica al familiar debido al progreso de la enfermedad de su familiar que deriva en problemas emocionales del familiar como ansiedad y depresión.
- Comunicar información ante problemas emocionales o conductuales del usuario/a.
- Informar al familiar sobre la adaptación de su familiar al servicio del centro de día.
- Realizar las reuniones del grupo de apoyo con familiares.

Se han realizado a lo largo del año **16 intervenciones con familiares** tanto telefónicos como presenciales, en función de la disponibilidad de los familiares. Y se han realizado **2 intervenciones** en coordinación con el área de trabajo social.

#### – **REUNIONES GRUPO DE APOYO CON FAMILIARES.**

Se realizan juntamente con el área de trabajo social. Se tratan temas para mejorar el cuidado de la persona con demencia y el cuidado del cuidador.

**Periodicidad:** El último jueves de cada mes de 16:00-17:00H a excepción de los meses de julio y agosto.

## – **PROGRAMAS DE INCLUSIÓN DE LA PERSONA CON DEMENCIA EN MUSEOS.**

- ***Programa Reminiscencias: Arte y Cultura contra el Alzheimer, 13ª edición.***

El área de psicología ha colaborado en el desarrollo de las sesiones presenciales al Museo de Arte Contemporáneo. Se ha desarrollado durante 1 lunes al mes, desde abril a noviembre. Realizándose un total de 6 sesiones presenciales. El grupo ha estado formado por 10 participantes. 4 hombres y 6 mujeres.

Posteriormente el área de terapia Ocupacional ha desarrollado la segunda parte de la sesión en la Asociación, 1 jueves al mes.

- ***Programa MARQ: Museo y Memoria: 9ª edición.***

El área de psicología ha colaborado en el desarrollo de las sesiones presenciales al Museo Arqueológico de Alicante. Se ha desarrollado durante 1 lunes al mes, desde el ***mes de octubre de 2024 hasta el mes de mayo 2025***, realizándose un total de **8 sesiones presenciales**. El grupo ha estado formado por 10 participantes. 4 hombres y 6 mujeres, grupo más reducido con respecto a ediciones anteriores debido a que el desplazamiento se realiza en transporte público (tranvía). Posteriormente el viernes de la misma semana se ha desarrollado la sesión presencial en la Asociación, dirigida por un monitor de la Unidad didáctica de la fundación CV-MARQ.

## **2.6. Tareas De Coordinación De Terapias.**

Las tareas desarrolladas con el equipo terapéutico del servicio de Centro de Día han sido de coordinación y seguimiento de terapias cognitivas, ocupacionales y emocionales, con el fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, TASOC, pautas de manejo de alteraciones conductuales al equipo terapéutico y de TCAE's, sobre la enfermedad de Alzheimer y otras demencias, resolución de conflictos entre usuarios/as. Traslado de información sobre el usuario para hablar con su familia sobre el avance de la enfermedad.

## **2.7. Asistencia Y Participación En Cursos Y Jornadas.**

- Participación en septiembre 2025 en la Mesa Redonda sobre Enfermedad de Alzheimer organizada por el Colegio de la Psicología de la Comunidad Valenciana.
- Asistencia en el mes de octubre 2025 a la III Jornadas de Actualización de investigación sobre terapias farmacológicas y no farmacológicas en la enfermedad de Alzheimer y otras demencias.



## 2.8. Colaboración Con Otras Entidades.

- Participación en sesión de curso de cuidadores del centro de salud Babel, organizado por la enfermera de casos, con la sesión cuidado del cuidador.

45

## 3. CONCLUSIONES.

Todas las actividades que se realizan desde el área de psicología ayudan a mantener el estado psicoemocional de la persona con demencia y de sus familiares, aportándole recursos y estrategias para sobrellevar el peso diario de la enfermedad en las diferentes fases. Con el trabajo diario que se realiza, se intenta prevenir los trastornos emocionales y que tanto la persona enferma como sus cuidadores tengan una buena calidad de vida.

## AREA SANITARIA

### ÁREA MÉDICA

1. OBJETIVOS
  - 1.1. Objetivos generales.
  - 1.2. Objetivos específicos.
  - 1.3. Grado de consecución de los objetivos planteados.
2. ACTIVIDADES REALIZADAS Y LOGROS.
3. CONCLUSIONES

### ÁREA ENFERMERÍA

1. OBJETIVOS
  - 1.1. Objetivos Generales
  - 1.2. Objetivos Específicos
2. ACTIVIDADES
3. CONCLUSIONES

### ÁREA MÉDICA

1. OBJETIVOS
  - 1.1. **Objetivos Generales**
    - Optimizar la calidad de vida y el bienestar salud físico-cognitivo de los usuarios a través de una atención médica integral y personalizada.
    - Garantizar la seguridad clínica en el entorno del Centro de Día, minimizando riesgos derivados de la propia enfermedad (caídas, disfagia, desorientación).
    - Ralentizar, en la medida de lo posible, la progresión del deterioro funcional asociado a la Enfermedad de Alzheimer y otras demencias.
    - Servir de enlace y apoyo sanitario para las familias, facilitando la comprensión de la evolución clínica del usuario.
    - Seguimiento Clínico: Supervisión de las patologías crónicas y control de constantes vitales.
    - Seguridad Farmacológica: Realizar revisión de polifarmacia para evitar interacciones y efectos adversos.
    - Prevención: Implementar los protocolos de hidratación y nutrición adaptada para evitar sarcopenia y deshidratación.

#### **1.2. Objetivos Específicos**

##### **A. Seguimiento y Control Clínico**

[Volver índice](#)

- Realizar una Valoración Geriátrica Integral (VGI) a cada usuario al ingreso y revisiones según sea la necesidad para actualizar su Plan de Cuidados.
- Detectar precozmente infecciones prevalentes (urinarias, respiratorias o cutáneas) para evitar descompensaciones cognitivas agudas (delirium).

#### **B. Gestión Farmacológica**

- Supervisar la administración correcta de la medicación prescrita, asegurando el cumplimiento terapéutico durante la estancia en el centro.
- Realizar una revisión del botiquín y de las pautas médicas para identificar posibles interacciones farmacológicas o efectos secundarios (sedación excesiva, hipotensión).

#### **C. Nutrición y Autonomía Física**

- Evaluar y realizar el seguimiento de usuarios con problemas de deglución (disfagia), adaptando las texturas de la dieta para prevenir broncoaspiraciones.
- Supervisar el estado nutricional e hídrico, especialmente en épocas de altas temperaturas, para prevenir cuadros de deshidratación.

#### **D. Salud Neuropsiquiátrica**

- Priorizar el uso de terapias no farmacológicas antes de ajustar medicación psicotrópica, siguiendo los protocolos éticos de reducción de sujeciones (químicas y físicas).

## **2. ACTIVIDADES REALIZADAS Y LOGROS**

### **Seguimiento del Deterioro Cognitivo y Físico**

En 2025, el área médica ha trabajado con escalas validadas para monitorizar la progresión de la enfermedad:

- **GDS (Global Deterioration Scale):** Evaluación del estadio de la demencia.
- **Escala de Barthel:** Medición de la independencia en las Actividades de la Vida Diaria (AVD).
- **Mini-Mental State Examination (MMSE):** Re-evaluación para ajustar el plan de estimulación cognitiva.

Se ha trabajado sobre:

#### **Seguimiento y Control de Patologías Crónicas**

- "Se ha logrado una estabilidad clínica notable en la población del centro, mediante el control periódico de constantes vitales y el ajuste de tratamientos en coordinación con los servicios de Atención Primaria, reduciendo en un 85% las descompensaciones agudas."

- "El seguimiento exhaustivo de patologías prevalentes (HTA, Diabetes Mellitus, EPOC) ha permitido una detección precoz de complicaciones, mejorando la calidad de vida de los usuarios y minimizando las visitas a urgencias hospitalarias."

#### Gestión Farmacológica (Polifarmacia)

- "Se ha realizado una revisión continua de las pautas farmacológicas, priorizando la seguridad del paciente y trabajando en la eliminación de fármacos innecesarios (deprescripción), logrando una reducción de efectos secundarios y una mejor adherencia al tratamiento."
- "La supervisión directa de la administración de medicación ha garantizado el cumplimiento terapéutico total en el 100% de los usuarios, eliminando riesgos de errores en el domicilio durante el horario del centro."

#### Prevención y Promoción de la Salud

- "Se ha consolidado el programa de educación para la salud, abordando temas de nutrición, hidratación y hábitos saludables, lo que se traduce en una mayor concienciación de los usuarios sobre su propio autocuidado."

#### Valoración Geriátrica Integral (VGI)

- "La implementación de la Valoración Geriátrica Integral de forma interdisciplinar ha permitido individualizar los Planes de Atención y Vida (PAV), ajustando los objetivos médicos a los deseos y necesidades funcionales de cada persona."
- "El seguimiento de los síndromes geriátricos (caídas, deterioro cognitivo, malnutrición) ha sido una prioridad, logrando una intervención temprana que ha ralentizado el deterioro funcional en un perfil elevado de usuarios."

#### Coordinación y Apoyo a Familias

- "La comunicación fluida con las familias y cuidadores principales ha sido clave para unificar criterios terapéuticos, ofreciendo asesoramiento médico continuo que ha reducido el estrés del cuidador ante procesos intercurrentes."
- "Se destaca la excelente coordinación socio sanitaria con especialistas y hospitales de referencia, garantizando la continuidad asistencial y una transición segura tras altas hospitalarias."

### **3. CONCLUSIONES**

- **Estabilidad:** El 92% de los usuarios ha mantenido su estabilidad clínica sin necesidad de ingresos hospitalarios evitables.

- **Mejora:** Se propone para el próximo año aumentar la frecuencia de las charlas formativas para TCAES sobre "Manejo de Sintomatología Conductual desde un enfoque no farmacológico".

En conclusión, el balance del área médica en 2025 refuerza el papel del Centro de Día como un recurso asistencial preventivo fundamental. El enfoque no solo se ha centrado en la patología, sino en el mantenimiento de la autonomía y la dignidad del usuario/a, logrando un entorno seguro y clínicamente controlado que favorece la permanencia de la persona en su entorno habitual.

## ÁREA ENFERMERÍA

### 1. **OBJETIVOS**

#### 1.1. **Objetivos Generales**

- Garantizar una atención integral y centrada en la persona: Asegurar que los cuidados de enfermería se adapten a la historia de vida y necesidades cambiantes de los usuarios.
- Optimizar la seguridad de la persona usuaria: Mantener un entorno seguro que minimice riesgos inherentes a la demencia (caídas, errores de medicación, deambulación errática).
- Fomentar la continuidad asistencial: Coordinar de manera efectiva la transición de cuidados entre el centro de día y el domicilio.

#### 1.2. **Objetivos Específicos** (área clínica y cuidados)

- Control de Polifarmacia: Revisar semestralmente el 100% de los tratamientos junto al equipo médico para reducir fármacos innecesarios o potencialmente inapropiados.
- Prevención de UPP (Úlceras por Presión): Realizar formación la personal "Prevención en la Sedestación y Educación al Cuidador".
- Seguimiento Nutricional: Establecer una alerta de enfermería si se detecta una pérdida superior al 5% del peso en un mes o al 10% en seis meses. Ante una alerta, enfermería realiza una entrevista con el familiar para valorar si hay problemas de deglución (disfagia) o falta de ingesta en cenas y fines de semana.

## 2. **ACTIVIDADES REALIZADAS**

### **Actualización de Historias clínicas:**

- Valoraciones previas al ingreso: se han realizado numerosas valoraciones de nuevos usuarios, en coordinación con otros miembros del Equipo Técnico (Trabajadora social, psicóloga, médico, terapeuta ocupacional); tanto para ingresos en plazas concertadas y/o privadas de Centro de Día.
- Emisión de informes médicos en todos aquellos casos en que se han solicitado, por ejemplo, Ley de Dependencia, Juzgados, Interconsultas médicas, etc.
- Confección de Escalas de Barthel, Norton, Riesgo de caídas y MNA al ingreso y actualización cada 6 meses según corresponda.

### **Revisión de protocolos y registros:**

- Se han revisado y actualizado los Protocolos de actuación y sus registros asociados. En el contexto epidemiológico por la pandemia por Covid-19, se ha elaborado el Plan de Contingencia y protocolos de Prevención y sus correspondientes actualizaciones.
- Se han registrado controles de signos vitales, escalas, valoraciones, seguimientos médicos y de enfermería, etc., en el programa Resiplus.
- Se han registrado en Resiplus por los auxiliares: deposiciones, control de Enseres, en el apartado de seguimiento también se registra si hay una incidencia.

### **Mantener y/o mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los usuarios:**

Se han realizado:

- Consultas a demanda y consultas en situaciones de urgencia, sobre todo relacionadas con trastornos de la T. A. (crisis hipertensivas, etc.), cuadros de agitación y ansiedad, infecciones del tracto urinario y patologías comunes (cuadros catarrales y gripales, síndrome doloroso, etc.).

### **Mantener el mayor grado de comunicación posible con los familiares:**

- Consultas a demanda sobre aspectos clínicos, dietéticos, de higiene... entre familiares de los/as usuarios/as y personal sanitario del Centro (médico y enfermera, básicamente)
- Se ha mantenido comunicación con las familias durante los ingresos hospitalarios para conocer la evolución de los usuarios.
- Se ha mantenido comunicación con los familiares para comunicar resultados de analíticas o cambios importantes en el tratamiento, no así de cambios que se hacen de forma aguda o que tienen poca trascendencia en la vida diaria del usuario.

[Volver índice](#)

- Se han remitido por correo electrónico comunicados a los familiares, con información específica ante incidencias derivadas de las IRA (Insuficiencia respiratoria aguda).

#### **Favorecer la colaboración con el resto de las áreas del Centro y fomentar el trabajo en equipo:**

- Comunicación a través del programa informático con el Equipo Técnico del Centro, para estudio de casos y para establecer o revisar Programas de Atención individualizada (PAI's), además de la Valoración multidisciplinar de los usuarios candidatos a ingreso en Residencia.
- Reuniones con equipo sanitario para detección de problemáticas del servicio y reestructuración de las actividades de los turnos según necesidad.

#### **Fomentar la formación de los profesionales del Área Sanitaria, en aspectos básicos de la relación con los/as usuarios/as, problemas derivados del proceso demencial y especialmente sobre técnicas y procedimientos derivados de la aplicación de los protocolos de sujeción, protocolos de caídas, protocolos de prevención ante infecciones respiratorias.**

- Se establecen pautas de actuación al personal auxiliar ante las necesidades de los usuarios y resolución de problemas in situ y se supervisan las tareas de estos en el ámbito alimentación, movilización, crisis de agitación/agresividad, etc.
- Capacitación del personal auxiliar en el uso del programa informático, para el registro de controles y comunicación de seguimientos de los residentes.
- Capacitación del personal auxiliar en técnicas básicas de control de constantes y glucemias, oxigenoterapia, aislamientos, colocación y retirada de equipos de protección individual, lavado de manos, manipulación de alimentos, manejo de cargas, entre otros.

### **3. CONCLUSIONES**

La labor de enfermería durante el 2025 es el eje vertebrador entre la atención clínica, y la asistencial, pero además también **humanista y preventiva**.

- **Impacto en la Salud:** Se concluye que la intervención temprana en problemas de deglución y movilidad ha mantenido la estabilidad de los residentes, evitando derivaciones innecesarias a urgencias.
- **Humanización:** El éxito de la gestión reside en haber integrado al equipo de enfermería como parte de la "familia" del residente, garantizando un final de vida digno y un día a día sin dolor.

- **Eficiencia:** La optimización de los pedidos de farmacia y material de curas ha permitido un uso más responsable del presupuesto del centro sin mermar la calidad.

La integración de los/as usuarios/as del Centro de Día ha permitido una detección precoz de complicaciones físicas, evitando derivaciones hospitalarios innecesarios. En conclusión, el modelo de cuidados implementado no solo atiende la patología del Alzheimer, sino que dignifica la etapa de vida de la persona usuaria, aportando tranquilidad y seguridad a sus familias.

## TERAPIA COGNITIVA-OCUPACIONAL

### 1. OBJETIVOS

- 1.1- *Objetivos Generales*
- 1.2- *Objetivos Específicos*
- 1.3- *Sistema De Evaluación*

### 2. ACTIVIDADES

- 2.1- *Terapias*
- 2.2- *Periodo De Ejecución*
- 2.3- *Duración Terapias*
- 2.4- *Recursos Humanos Y Materiales*
- 2.5- *Número De Actividades Y Usuarios/as*

### 3. CONCLUSIONES

#### 1. OBJETIVOS

El objetivo principal del servicio de Terapia Ocupacional para las personas usuarias del CD es **mantener, el máximo tiempo posible, su autonomía personal y calidad de vida a lo largo del proceso que dure la enfermedad**. Para ello a lo largo del año 2025 se han planteado tanto una serie de objetivos generales como unos objetivos específicos para conseguir dicho propósito.

Podemos decir que hemos acabado el año 2025 habiendo **conseguido que una gran parte de las personas usuarias (85%) se hayan estabilizado en su grado de deterioro**, mientras que en tan sólo **una minoría (15%) la enfermedad ha seguido evolucionando**. Este pequeño porcentaje coincide con que son personas usuarias pertenecientes a grupos cognitivos con un grado de deterioro más elevado en donde la enfermedad evoluciona algo más rápido.

#### 1.1. **Objetivos Generales**

- a) Potenciar las capacidades físicas, cognitivas, y funcionales residuales del usuario/a con el enfoque de mantener su autonomía e independencia en sus actividades de la vida diaria.
- b) Retrasar el grado de deterioro cognitivo, físico y funcional que lleva consigo la enfermedad
- c) Mejorar y potenciar las relaciones sociales entre ellos/as (cohesión de grupo) y su autoestima.
- d) Mejorar la calidad de vida de la persona usuaria e indirectamente la de su familia.

## 1.2. Objetivos Específicos

- a) Trabajar diferentes funciones cognitivas (memoria) y habilidades ocupacionales (destreza manual, motricidad fina y gruesa, coordinación óculo-manual y bimanual) con motivo de mantener las actividades básicas de la vida diaria (ABVD), tales como el aseo personal, el vestirse y la ingesta.
- b) Fomentar funciones ejecutivas y habilidades práxicas con la finalidad de mantener su capacidad para realizar actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD), tales como preparación de comida y trasladarse por el entorno.
- c) Estimular las capacidades sensoriales y la orientación temporo-espacial, utilizando herramientas adaptadas para mejorar la percepción del entorno.
- d) Potenciar actividades significativas que contribuyan a su bienestar físico, emocional y social.

## 1.3. Sistema De Evaluación

A lo largo del año 2025 se han utilizado diferentes indicadores que nos han ayudado a registrar y consecuentemente a valorar el grado de consecución de estos objetivos planteados.

- **Observación Diaria:** Se basa en una evaluación diaria realizada por la terapeuta ocupacional en las sesiones de Terapia Cognitiva, Terapia Funcional y en los diferentes Talleres Ocupacionales. Con ella se pretende detectar mejorías o déficits en las capacidades cognitivas y funcionales de las personas usuarias en su día a día.

Podemos afirmar que un **85%** de las personas usuarias asistentes al Centro de Día **han mantenido sus capacidades cognitivas y funcionales**.

- **Escala de Barthel:** Con la que se ha medido la independencia funcional de las personas usuarias en actividades básicas de la vida diaria (ABVD). Los resultados obtenidos tras la valoración han servido para plantearse nuevos objetivos o mantener los ya establecidos, personalizados para cada una de las personas usuarias.

Podríamos decir que, a partir de los resultados de esta escala, se ha podido comprobar que un **85%** de las personas usuarias **ha conseguido mantener su autonomía funcional en las ABVD** (aseo, alimentación y vestido).

- **Escala de Lawton y Brody:** Con ella se ha valorado la independencia funcional de las personas usuarias en actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD). Los resultados obtenidos tras la valoración han servido para plantearse nuevos objetivos o mantener los ya establecidos, personalizados para cada una de las personas usuarias.

A partir de los resultados de esta escala, se ha podido observar que **un 85%** de las personas usuarias **mantuvieron su autonomía funcional en las AIVD** (tareas del hogar, manejo del dinero y relación con su entorno).

- **Resiplus:** Programa informático interdisciplinar. En él quedan registradas, para cada una de las personas usuarias, los talleres realizados en los que han participado diariamente y los objetivos que el terapeuta ocupacional se ha planteado hacia cada una de ellas.

Esto permite un correcto seguimiento de las actividades realizadas, así como el progreso en los objetivos terapéuticos planteados para cada uno de las personas usuarias. Ayudándonos a visualizar de una manera clara su evolución a lo largo del tiempo.

- **PAI's (Programa de Atención individualizada):** Se trata de una evaluación semestral, a través de la cual se establecen objetivos, necesidades y actividades específicas para cada persona usuaria a partir de la respuesta diaria observada y los avances registrados con las diferentes escalas aplicadas.

## 2. ACTIVIDADES

En cuanto a las terapias y talleres que se han programado para cumplir los objetivos citados, se han podido realizar de una manera deseable y en general, todo ha evolucionado de manera correcta y según lo esperado.

Se crearon cuatro grupos de trabajo con un número de personas usuarias de entre 20 y 25 como máximo en cada grupo. Siendo más numerosos los grupos con nivel cognitivo menos elevado.

Se han beneficiado el **95%** de las personas usuarias de las terapias/tratamientos planificados en el área de terapia ocupacional, con una periodicidad de las actividades variante según el grupo de trabajo al que iba dirigido la terapia o taller, según se detalla más adelante.

### 2.1. Terapias

#### 2.1.1. TERAPIA COGNITIVA

Las actividades se programan en función de la capacidad cognitiva (grupo de trabajo al que se pertenezca) y en función del nivel cultural de la persona usuaria. Dichas actividades son registradas anualmente en la Programación anual del Centro de Día y plasmadas, así mismo, en el Cronograma anual.

- **Terapia cognitiva individual**

Se realizan actividades en las que se trabajan todas las capacidades cognitivas a lo largo del mes (lenguaje, memoria, cálculo, orientación y funciones ejecutivas).

- **Terapia cognitiva grupal**

Las funciones cognitivas que se trabajan son las mismas que las que se llevan a cabo de forma individual pero la principal diferencia es que las trabajamos de forma oral, para fomentar el lenguaje y comunicación oral. Además de tener muy presente el potenciar las relaciones sociales.

Cabría mencionar aparte el **TALLER DE ALTO RENDIMIENTO COGNITIVO**. Nacido fruto de la necesidad de mayor estimulación cognitiva por parte de algunas personas usuarias dentro del Gr1 (grupo cognitivo con mayor conservación de sus funciones cognitivas). Este Taller tuvo como tema base: Viajar por el Mundo. En él, se buscó elevar el rendimiento cognitivo de sus participantes, se les ayudó a alcanzar su máximo potencial mediante actividades más avanzadas de pensamiento, memoria, creatividad, resolución de problemas a través de una única temática: Viajes. Escogieron al inicio del desarrollo del citado Taller una canción (la Vuelta al Mundo en 80 días de Willy Fog) que les identificara como grupo y que se asociara a la temática del Taller. Y se desarrollaron diferentes actividades del siguiente enfoque: Rol Playing de Agencia de Viajes; Conocimiento más en profundidad de una serie de países (geografía, monumentos característicos, gastronomía típica, costumbres tradicionales, ...)

## 2.1.2. TALLERES OCUPACIONALES

En estos Talleres la configuración de los grupos se realiza según los intereses comunes de las personas usuarias. Es decir, dependiendo de la temática del taller (Jardinoterapia, Manejo monetario, Escritura creativa, Musicoterapia), participarán unas u otras, sin importar demasiado la diferencia entre sus niveles cognitivos, siempre y cuando esa diferencia no sea muy notable para poder trabajar en armonía.

Se fomenta que las personas usuarias los realicen en grupo para potenciar las relaciones sociales (cohesión de grupo) y la preocupación por el otro. Las actividades de estos talleres se llevaron a cabo en el jardín de la Asociación durante las épocas de buen tiempo, comprendidas entre los meses de marzo-junio y septiembre-noviembre.

Los diferentes Talleres que se desarrollaron están registrados en la Programación anual del Centro de Día y plasmados, así mismo, en el Cronograma anual.

### 2.1.3. AVD's BÁSICAS (Alimentación)

En esta terapia se intervino de forma individual en aquellas personas usuarias que precisaron mantener su capacidad funcional en el reconocimiento y manejo de los utensilios para comer. Además de intervenir en la secuencia de todo el proceso de alimentación. Se hizo un trabajo combinado en sala (trabajo simulado en mesa) y trabajo en comedor (en la hora de las ingestas).

## 2.2. Período De Ejecución

La Terapia Cognitiva, tanto grupal como individual, así como el Taller de Alto Rendimiento Cognitivo, los Talleres Ocupacionales y las AVD's Básicas se han realizado durante los 12 meses del año. Siendo partícipes de estas actividades todas las personas usuarias pertenecientes a los grupos 1, 2, 3 y 4. Excepto el Taller de Alto Rendimiento Cognitivo, que se implementó sólo con algunas personas usuarias del Gr1 (grupo cognitivo con mayor conservación de sus funciones cognitivas).

## 2.3. Duración Terapias

La Terapia Cognitiva, tanto grupal como individual, así como el Taller de Alto Rendimiento Cognitivo y los Talleres Ocupacionales, tienen una duración de 60 minutos en horario de mañana. Y la realizan tres veces a la semana los grupos 1 y 2 (grupos con un nivel cognitivo leve-moderado). Y dos veces a la semana el grupo 3 y 4 (grupos con un nivel cognitivo moderado-grave). Y una vez cada 15 días en el caso del Taller de Alto Rendimiento Cognitivo.

En cuanto a las AVD's Básicas también tienen una duración de 60 minutos en horario de mañana y se realizan diariamente para los grupos 1,2, 3 y 4.

## 2.4 Recursos Profesionales Y Materiales

### 2.4.1 RECURSOS PROFESIONALES:

El área de terapia ocupacional la integran 2 terapeutas ocupacionales (TO), aunque, mientras una de ellas es la que ejecuta las diferentes actividades planificadas. La segunda terapeuta es la encargada de buscar proyectos novedosos para realizar dentro y /o fuera del Centro de Día con las personas usuarias. Las sesiones de intervención en terapia ocupacional en salas se distribuyen por la mañana, en horario de 10:00 a 14:00h.

La primera terapeuta ocupacional es la que diseña principalmente el plan de actividades en colaboración con la segunda terapeuta ocupacional. Este plan de actividades se registra en la Programación Anual del Centro de Día y quedan también plasmadas en el Cronograma Anual.

La Terapia Cognitiva, tanto grupal como individual, Taller de Alto Rendimiento Cognitivo, los Talleres Ocupacionales y las AVD's Básicas están dirigidas por la terapeuta ocupacional, aunque para su intervención y desarrollo también cuenta con la ayuda del personal técnico en cuidados auxiliares de enfermería (TCAE) así como con la ayuda de alumnado en prácticas de terapia ocupacional que vienen a hacer sus prácticas al centro de día en diferentes períodos del año.

#### 2.4.2. RECURSOS MATERIALES:

Para las sesiones de Terapia Cognitiva tanto grupales como individuales y para los Talleres Ocupacionales contamos con la existencia de tres salas de trabajo: dotadas ambas con sus respectivas mesas y sillas; lapiceros, lápices de colores, gomas y sacapuntas; materiales cognitivos como juegos de memoria, puzzles, pizarra-tv digital, láminas temáticas, láminas de secuenciación de historias.

En cuanto al Taller de Alto Rendimiento Cognitivo se usó una sala independiente (Sala de Juntas), para asegurarnos la tranquilidad necesaria para poder desarrollar el Taller. Dicha sala está dotada de dos mesas grandes y sus respectivas sillas, así como de una pizarra-tv digital.

Para las sesiones de AVD's Básicas contamos con 1 comedor, dotado de mesas, sillas, cubiertos, servilletas, vasos y jarras de agua.

#### 2.5. **Número De Actividades Y Usuarios/as**

La Terapia Cognitiva, tanto grupal como individual, y los Talleres Ocupacionales cuentan con un número de personas usuarias que varía entre los 20 y 25, según asistencia diaria al Centro de Día. En cuanto al Taller de Alto Rendimiento Cognitivo, asistieron al mismo entre 8 y 12 personas del Gr1.

Y con respecto a las AVD's Básicas, cuenta con un número de personas usuarias de entre los 65 y 70, según asistencia diaria al Centro de Día.

### 3. CONCLUSIONES

De manera general, se puede afirmar que más del **85%** de las personas usuarias **se han estabilizado en su grado de deterioro**, siendo tan sólo un **15%** en las que la evolución de la enfermedad ha seguido su curso.

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

En cuanto a las terapias y talleres grupales, se han podido desarrollar positivamente, adaptándose a las necesidades cambiantes de algunas personas usuarias.

En general podemos concluir que la intervención de la terapia ocupacional ha sido una buena herramienta en la mejora de la calidad de vida de las personas usuarias, experimentando avances en su autonomía y bienestar emocional.

## FISIOTERAPIA

60

### **1. OBJETIVOS POR ÁMBITOS DE ACTUACIÓN**

#### **1.1- OBJETIVOS GENERALES**

#### **1.2- OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

##### **1.2.1 – Terapia grupal**

##### **1.2.2 – Terapia individual**

### **2. ACTIVIDADES**

#### **2.1 TERAPIAS**

#### **2.2 PERIODO DE EJECUCIÓN**

#### **2.3 DURACIÓN TRATAMIENTO/TERAPIAS**

#### **2.4 RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES**

#### **2.5 NÚMERO DE ACTIVIDADES Y USUARIOS/AS**

### **3. OBJETIVOS PARA EL PRÓXIMO AÑO**

## **1. OBJETIVOS POR ÁMBITOS DE ACTUACIÓN**

### **1.1.- Objetivos Generales**

Los objetivos generales indicados en la programación se han cumplido en la mayoría de los casos, ya que la mayoría de los/as usuarios/as se han estabilizado en su grado de deterioro. De forma global, podemos afirmar que la mayoría de los objetivos propuestos para este año se han podido cumplir, en la medida de lo posible.

En cuanto a las terapias grupales, actividades y talleres, se han podido realizar de la manera deseable, y salvo contadas circunstancias, todo ha evolucionado de manera correcta y esperada. Respecto a las terapias individuales, en la mayoría de los/as usuarios/as que lo han precisado, se ha podido constatar una correcta evolución, o estabilización, de sus patologías agudas o crónicas.

Por una parte, se realizó una evaluación diaria, que se basa en la observación diaria realizada por los fisioterapeutas en las sesiones de Terapia Grupal, Terapia Individual y en los diferentes Talleres, quedándose registrado en el RESIPLUS, programa informático interdisciplinar. En éste, el área de fisioterapia tiene un apartado donde están registrados todos los talleres, actividades, o tratamientos grupales realizados, y donde el fisioterapeuta registra diariamente los/as usuarios/as que han participado. Además, quedan registrados los tratamientos individuales a los que se someten a los usuarios que así lo requieren,

[Volver índice](#)

y los seguimientos de circunstancias que puedan acontecer en relación con algún/a usuario/a.

Por otra parte, se realizaron las evaluaciones semestrales. En dichas evaluaciones se valora el equilibrio, la fuerza muscular, y el rango articular de los usuarios, y en base a los resultados y a las observaciones y otras valoraciones, se realiza su PAI (Programa de Atención Individualizada), en el cual se establecen objetivos, necesidades y actividades específicas para cada usuario/as, y se especifica el grado de cumplimiento se ha alcanzado respecto del objetivo de la valoración anterior. Todo queda también registrado en el RESIPLUS.

## 1.2.- Objetivos Específicos

### 1.2.1 – TERAPIA GRUPAL

Se han cumplido los objetivos fijados para estos talleres y sesiones. Las actividades de gerontogimnasia, y de psicomotricidad equilibrio y coordinación, han tenido muy buena aceptación por parte de los/as usuarios/as que, en su mayoría han colaborado y participado sin dificultades, siempre adaptándose, el profesional, a las necesidades individuales de cada uno. Estas actividades han sido una parte fundamental del trabajo de lucha contra el deterioro físico propio que conlleva la enfermedad. Los talleres lúdicos de actividad física, como los de deporte, fuerza y expresión corporal, han ayudado en cuanto al componente social de la terapia multifactorial.

Las actividades especiales, ya sean dentro o fuera del centro, han aportado un extra en el tratamiento de nuestros/as usuarios/as. Tal y como son las actividades outdoor, “terapia física en la naturaleza”, con sus dos modalidades, “entrenamiento en el parque de la Marjal”, y el “paseo terapéutico”. O tal como son las actividades indoor, de fisioterapia específica, como el taller de suelo pélvico, o el crossfit adaptado “crossAFAit”. Otra actividad externa que se ha realizado es la terapia acuática, con ejercicios pautados en una piscina cercana al centro.

Podemos concretar la consecución de esos objetivos valorando la evolución de la puntuación en las escalas que valoramos cada semestre:

- Escala de Tinetti: consiste en la realización de una prueba que analiza determinadas variables para evaluar la marcha y el equilibrio. Su funcionalidad principal consiste en ayudar a determinar el riesgo de caídas del sujeto a valorar. En relación con esta escala, del total de nuestros/as usuarios/as, el **20% ha mejorado su valoración**, otro 20% ha empeorado su puntuación, y el **60% ha mantenido su calificación**. Dado que los/as usuarios/as sufren una enfermedad

progresiva, y teniendo en cuenta las diversas circunstancias adversas, como enfermedades coadyuvantes o lesiones, podemos afirmar que el balance del años es positivo.

- Escala de fuerza muscular: analiza y valora la capacidad muscular de un músculo o grupo muscular que realice un determinado movimiento; concretamente miden el movimiento de una articulación, por lo que no van a ser analíticos para un solo músculo, sino que más bien miden como están los grupos musculares que realizan determinado movimiento. En relación con esta escala, del total de nuestros/as usuarios/as, el **90% ha mantenido su fuerza muscular**, y solamente el 10% ha empeorado su puntuación.
- Escala de balance articular: analiza y valora la amplitud de oscilación de la articulación, dentro de los límites naturales, en este caso, agrupados en los pertenecientes a miembros o tronco. Ayuda a identificar posibles lesiones, retracciones y acortamientos. En relación con esta escala, del total de nuestros/as usuarios/as, el **80% ha mantenido su balance articular**, el 10% lo ha mejorado (porque venían de una base de lesiones que se han rehabilitado), y el 10% han bajado su puntuación.

### 1.2.2 – TERAPIA INDIVIDUAL

Cumplidos los objetivos, dentro de los grupos, de los tratamientos realizados de forma puntual a usuarios/as de dichos grupos. Todos los tratamientos individuales de rehabilitación han cumplido con su objetivo de recuperación, tratamiento, y prevención de lesiones. Siempre, en la medida de lo posible. Concretamente, se han conseguido avances en varias lesiones agudas o crónicas que presentaban nuestros/as usuarios/as.

Lesiones como, por ejemplo:

- Tendinopatías varias en articulación del hombro: de las 7 personas que la han sufrido, se han rehabilitado 5 que siguen en mantenimiento, y 2 sigue en tratamiento.
- Artrosis de cadera: de las 3 personas que sufren esa dolencia, se han mantenido todas sin aumento de dolor, y en episodios álgicos se han sobrellevado con aumento del tratamiento.
- Artrosis de rodilla: de las 5 personas que sufren esa dolencia, se han mantenido todas sin aumento de dolor, y en episodios álgicos se han sobrellevado con aumento del tratamiento.
- Fracturas y fisuras óseas de gravedad leve: las 8 personas que han sufrido este tipo de lesiones, las 8 han conseguido recuperarse, aunque siguen en tratamiento por prevención y mantenimiento.

[Volver índice](#)

- Cervicalgia: de las 5 personas que sufren esa dolencia, se han mantenido todas sin aumento de dolor, y en episodios álgicos se han sobrellevado con aumento del tratamiento.
- Dorsalgia: de las 2 personas que sufren esa dolencia, se han mantenido todas sin aumento de dolor, y en episodios álgicos se han sobrellevado con aumento del tratamiento.
- Lumbalgia: de las 5 personas que sufren esa dolencia, se han mantenido todas sin aumento de dolor, y en episodios álgicos se han sobrellevado con aumento del tratamiento.
- Parkinson: de las 3 personas que sufren esta enfermedad, ambos han mejorado levemente en los distintos ámbitos que afecta la enfermedad.

## **2. ACTIVIDADES**

### **2.1. Terapias**

#### **2.1.1. TERAPIAS GRUPALES**

##### **– *Tabla de gerontogimnasia***

Gimnasia dirigida a las personas mayores en la que se trabajan todas las capacidades psicofísicas que pueden verse afectadas en el curso de la enfermedad. Como son: equilibrio, marcha, fuerza muscular, movilidad articular, lateralidad, disociación de cinturas, reconocimiento de ambos hemicuerpos, coordinación, postura, respiración, orientación, comprensión/atención, etc. En cada sesión se tratan varios de los ítems anteriores de manera que al finalizar la semana la terapia ha insistido en cada uno de ellos.

Las sesiones grupales tienen una duración de 45 minutos aproximadamente y constan de tres partes. Una primera parte, a modo de orientación temporal y calentamiento, una segunda parte en la que se desarrolla la tabla de gerontogimnasia y una tercera parte en la que se lleva a cabo una pequeña terapia de relajación y respiración.

Estas sesiones de realizaron a los usuarios de los grupos 1, 2, y 3, ya sea en horario de mañana o tarde.

##### **– *Talleres de psicomotricidad, coordinación y equilibrio.***

Los talleres de psicomotricidad coordinación y equilibrio, y de expresión corporal, se realizan de la siguiente forma. Consiste en establecer circuitos de ejercicios con aros, pelotas, picas y material cognitivo para mejorar: el equilibrio, la marcha, la coordinación y la fuerza muscular del usuario. Se realiza con los usuarios de los grupos 1 2 y 3.

[Volver Índice](#)

## **-Terapias físico-lúdicas**

Realización de ejercicios físicos a través de la música y/ o el juego para mejorar/evitar las alteraciones de conducta, mejorar la comunicación y socialización de los usuarios y manejo de los sentimientos a través del ejercicio y la música. Se realiza con los usuarios de los grupos 1, 2 y 3. Los talleres que se realizan son el taller de expresión corporal (implicando el aprendizaje de aspectos motores, afectivos, sociales y cognitivos cuya máximo objetivo es la expresión), el taller de deporte (simulando una de las actividades deportivas con el material disponible), y el taller de fuerza (ejercicios con resistencias leves).

## **- Terapias especiales (fuera o dentro del centro)**

- Terapia física en la naturaleza: salida con un grupo de usuarios, cuya participación va rotando, a uno de los parques con aparatos de ejercicios cercanos al centro. Allí se realiza gerontogimnasia grupal, y ejercicios individuales en los aparatos instalados en el parque. También se disfruta del entorno, poniendo en contacto al usuario/a con la naturaleza.
- Paseos terapéuticos: salida con un grupo de usuarios/as, cuya participación va rotando, a caminar hacia un destino cercano, con una finalidad o destino que va variando de un mes a otro.
- CrossAFAit: El crossfit es un programa de entrenamiento de fuerza y acondicionamiento físico que combina ejercicios de alta intensidad, movimientos funcionales constantemente variados, y una mezcla de disciplinas como la halterofilia, gimnasia y el cardio. En este caso, adaptado para el tipo de pacientes que tenemos. Se realiza durante todo el año.
- Taller de suelo pélvico: Con estos ejercicios se persigue fortalecer los músculos del suelo de la pelvis para que así, órganos como la uretra, la vejiga, el recto... permanezcan protegidos y en su sitio, sin deslizarse hacia abajo, algo que favorecería la aparición de episodios de incontinencia urinaria. Se realiza durante todo el año.
- Terapia acuática: La actividad consta de ejercicios adaptados a los/as usuarios/as y al medio acuático, para mejorar la tonificación, flexibilidad, movilidad articular, coordinación, equilibrio, y marcha. Se realizan en el vaso pequeños de la zona de piscinas del Club Atlético Montemar anexo al centro. Se realizó durante los meses de abril mayo junio septiembre y octubre.
- Actividades puntuales: por ejemplo, se realizaron las "Olimpiadas adaptadas". En esta sesión se realizaron diferentes deportes olímpicos, como salto de altura, lanzamiento de disco, lanzamiento de pértiga, boxeo, fútbol, baloncesto,

lanzamiento de peso, etc. Todos adaptados a las condiciones físicas y cognitivas de nuestros/as usuarios/as.

## 2.2– Terapias Individuales

Se realiza en horario matinal y vespertino. Tiene una duración de una hora en horario de mañana, y otra hora en horario de tarde, en la que se tratan a varios usuarios de los grupos 1 2 y 3. Está enfocada a aquellos/as usuarios/as con trastornos y patologías relacionadas con la fisioterapia, alteraciones del movimiento en general, alteraciones estructurales (osteoarticulares y musculares) o viscerales; y con la psicomotricidad (trastornos de la comunicación entre el cuerpo y la mente que provocan alteraciones físicas, emocionales y de la función normal en las AVD). Los/as usuarios/as del grupo 4 disponen de 40 minutos de tratamientos individuales, para que así dé tiempo de poder tratarlos a todos sus componentes diariamente, ya que suelen ser los que más deterioro sufren y más necesidad tienen de tratamiento continuo.

Lo que más se ha trabajado este año en lo que a terapia individual se refiere, han sido problemas que cursan con dolor agudo (lumbalgia, dorsalgia, cervicalgias, gonalgias, tendinopatías a nivel de hombro, hombro doloroso), problemas que han requerido rehabilitación (sobre todo tras caídas producidas fuera del centro), problemas relacionados con la marcha y el equilibrio y así como problemas a nivel circulatorio. Cabe destacar el tratamiento llevado a cabo hacia un usuario del primer grupo que, tras sufrir un ictus y presentar una hemiplejía derecha, ha requerido de tratamiento individual y específico para disminuir la espasticidad, favorecer la autonomía (sobre todo en cuanto a la marcha) y mantener la movilidad de ambos hemicuerpos. Se realiza en horario de mañanas, los lunes miércoles y viernes.

Hay que señalar que, durante este año ha habido algunos/as usuarios/as que han sufrido fracturas y/o fisuras óseas por incidentes fuera del centro, que han afectado a articulación de hombro (3 usuarios) y/o cadera (4 usuarios) y/o codo/muñeca (4 usuarios). Todas ellas han consolidado óseamente, y articularmente se han conseguido recuperar en gran medida. También es de destacar, la intervención terapéutica a tres usuarios/as que sufren de Parkinson y de Alzheimer, cuyo tratamiento es más complejo y multifactorial.

La atención individual se realiza personalmente por el fisioterapeuta, o se pauta al personal auxiliar que colabora con el área (entendiéndose como pautada únicamente la deambulaci3n asistida), variando el número de usuarios atendidos en funci3n de los meses, del grupo en que se encuentran y del tipo de enfermos que acuden al centro.

## 2.2. Periodo De Ejecución

- La gerontogimnasia se ha impartido durante los 12 meses del año, siendo partícipes miembros de los grupos 1 2 y 3.
- Los talleres de psicomotricidad coordinación y equilibrio se ha impartido durante los 12 meses del año, siendo partícipes miembros de los grupos 1 2 y 3.
- Los talleres/terapias físico-lúdicos se ha impartido durante los 12 meses del año, siendo partícipes miembros de los grupos 1 2 y 3.
- Las terapias al aire libre, como terapia física en la naturaleza (entrenamiento parque Marjal y paseo terapéutico) y terapia acuática (en la piscina), se ha impartido durante los 12 meses del año, siendo partícipes miembros de los grupos 1 2 y 3.
- Las actividades de fisioterapia específica, como CrossAFAit, suelo pélvico, se ha impartido durante los 12 meses del año, siendo partícipes miembros de los grupos 1 2 y 3.
- Los tratamientos individuales se han impartido durante los 12 meses del año, siendo partícipes miembros de los grupos 1 2 y 3.

## 2.3. Duración Terapias/Tratamientos

- La gerontogimnasia tiene una duración de aproximadamente 45 minutos. La realizan 5 veces a la semana, en horario de mañana o tarde. La realizan los usuarios de los grupos 1 2 y 3.
- Los talleres de psicomotricidad coordinación y equilibrio tienen una duración de unos 45 minutos. La realizan 5 veces a la semana, en horario de mañana o tarde. La realizan los/as usuarios/as de los grupos 1 2 y 3.
- Los talleres/terapias físico-lúdicos se realizan 5 veces a la semana, pero varían cada día de la semana entre expresión corporal, fuerza, y deporte.
- Las terapias al aire libre se realizan una vez al mes, cada una de las dos. Tienen una duración de aproximadamente 1 hora y media / 2 horas.
- Los tratamientos individuales se realizan diariamente, durante una hora en horario de mañanas, y una hora en el turno de tarde.

## 2.4 Recursos Profesionales Y Materiales

### 2.4.1 RECURSOS PROFESIONALES:

El área de fisioterapia consta de dos fisioterapeutas, distribuyéndose las sesiones de la siguiente manera y manteniendo la distribución todo el año:

#### – Sesión de la Mañana (9:00h a 13:00h)

Se cuenta con dos fisioterapeutas, que cubren el desarrollo de la Terapia Grupal e Individual, así como los Talleres impartidos por la mañana.

[Volver Índice](#)

## – Sesión de la Tarde (15:00h a 18:00h)

Se cuenta con dos fisioterapeutas, que cubren el desarrollo de la Terapia Grupal e Individual, así como los Talleres impartidos por la tarde.

Durante la sesión de la mañana, cada fisioterapeuta realiza tratamientos grupales (sesiones de gerontogimnasia, talleres lúdicos de actividad física, sesiones de psicomotricidad equilibrio y coordinación, o actividades especiales) de 1 grupo de usuarios (grupo 1, 2 ó 3 según el día de la semana), y además realiza tratamientos individuales a algunos usuarios de cualquier grupo, tanto a aquéllos que manifiestan alguna patología que requiera de su intervención por una afección aguda, como a aquéllos que lo requieren por padecer una patología crónica. También asesoran y pautan a los encargados del resto de grupos en materias relacionadas con las terapias físicas de los usuarios. Al acabar las terapias, ambos ayudan a los traslados al comedor para la comida.

Durante la sesión de la tarde, cada fisioterapeuta se encarga de los tratamientos grupales (sesiones de gerontogimnasia, talleres lúdicos de actividad física, y sesiones de psicomotricidad equilibrio y coordinación) de 1 grupo de usuarios (grupo 1, 2 ó 3 según el día de la semana). Y, además, uno de los fisioterapeutas se encarga de los tratamientos individuales de otro grupo de usuarios en concreto (grupo 4). Al terminar las terapias, se ayuda con traslados de los usuarios a los autobuses.

### 2.4.2. RECURSOS MATERIALES:

Para las sesiones grupales, contamos con una sala/gimnasio, en la cual tenemos: 28 sillas, 2 rampas con escaleras, unas paralelas, 4 balones de pilates, 20 mancuernas, 20 muñequeras/tobilleras con lastre, 60 aros de ejercicio, 60 picas de ejercicio, 30 ladrillos de ejercicio, 60 pelotas de ejercicio, 20 pedaliers (bicicletas para sedestación manos/pies), y otros materiales menos numerosos para actividades más concretas y específicas.

Para las sesiones individuales, contamos con 2 camillas hidráulicas, 6 cojines rodillos/rulos, 4 cojines triangulares, 1 aparato de electroterapia con varias corrientes, 2 aparatos TENS, 10 cold/hot pack, 3 lámparas de infrarrojos, crema de masaje, sábanas toallas, y almohadas ergonómicas para cabeza y cuello.

Para las actividades especiales, contamos con material específico para cada tipo de actividad. Por ejemplo, para el crossAFAit se usan mancuernas, cintas, barras con peso, espalderas, balones medicinales, etc. Para la terapia acuática se usa, churros de piscina, aros de natación, simuladores deportivos tipo colchoneta

de aire, etc. Para los talleres de suelo pélvico, contamos con pelotas, bandas elásticas, balones de Pilates, etc.

## 2.4 Número De Actividades Y Usuarios/As

- La terapia de gerontogimnasia cuenta con un número de usuarios/as que varía entre 20 y 25 dependiendo de la asistencia al centro.
- Los talleres de psicomotricidad coordinación y equilibrio cuenta con un número de usuarios que varía entre 20 y 25 dependiendo de la asistencia al centro.
- Los talleres/terapias físico-lúdicos cuentan con un número de usuarios que varía entre 20 y 25 dependiendo de la asistencia al centro, y varían y se alternan cada día de la semana entre expresión corporal, fuerza, y deporte.
- Las terapias al aire libre cuentan con un número de usuarios/as que varía entre 6 y 10 usuarios/as, dependiendo de temas organizativos.
- Las terapias específicas indoor cuentan con un número de usuarios/as que varía entre 10 y 15 usuarios, dependiendo de temas organizativos.
- Los tratamientos individuales se realizan de manera individual. Cada día suelen tratarse un número de usuarios que varía entre 8 y 12. Se suele ir alternando cada X días el tratamiento para poder asistir en la misma semana al mayor número de pacientes. Salvo algunas lesiones o patologías agudas que requieran un tratamiento más diario.

## 3. OBJETIVOS PARA EL PRÓXIMO AÑO

Los objetivos principalmente estarán encaminados a retardar la evolución de la enfermedad, potenciar el funcionamiento del aparato locomotor, del sistema cardiorrespiratorio y de las capacidades psicomotrices. Para mantener el máximo tiempo posible, una calidad de vida independiente, pero controlada.

En la medida de lo posible, realizaremos los tratamientos necesarios para, disminuir el dolor, mejorar el equilibrio, reeducar la marcha, mejorar la sensibilidad y funcionalidad articular, recuperar el movimiento, la fuerza, la elasticidad y flexibilidad muscular pérdidas.

El fisioterapeuta se encargará de diseñar un tratamiento personalizado, teniendo en cuenta el estado y las necesidades de cada paciente.

Estamos pensando nuevas actividades de fisioterapia específica, utilizando nuevas tecnologías, nuevos materiales, etc. También estamos planteando nuevas actividades al aire libre, para añadir un extra e innovar con terapias novedosas.

Dependiendo de los objetivos que el fisioterapeuta quiera perseguir con cada paciente, la fisioterapia tendrá unos objetivos determinados. Generalmente, estos objetivos podrán verse tanto a nivel físico como psicológico. Enumeramos algunos de los más comunes:

- Combatir la falta de actividad y mejora su movilidad física.

[Volver Índice](#)

- Contribuir a recuperar la flexibilidad y la masa muscular, además de fortalecerla.
- Aumentar la autoestima del paciente, así como su seguridad en sí mismo.
- Mantener la autonomía de los movimientos.
- Trabajar la sensibilidad y la capacidad articular.
- Mejorar el control postural.
- Reducir el dolor y poder llegar a retrasar el avance de la patología.
- Mejora la coordinación y el equilibrio, reduciendo el riesgo de lesiones producidas por caídas.
- Prevenir problemas de circulación.
- Etc.

Además, se tratarán, con el tiempo y los medios necesarios, todas las patologías agudas o crónicas que precisen de tratamiento fisioterapéutico.

## ÁREA DE ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL

70

### 1. OBJETIVOS

#### 1.1. Generales

#### 1.2. Específicos

#### 1.3. Resultados

### 2. ACTIVIDADES

- *Actividades*
- *Periodo de ejecución*
- *Duración actividades*
- *Recursos*

### 3. CONCLUSIONES

A lo largo del año 2025 se ha llevado a cabo un programa de actividades recreativas y terapéuticas, diseñadas de manera individualizada para adaptarse a las necesidades y características de cada uno/a de los/las usuarios/as. Este programa parte del reconocimiento de que la enfermedad de Alzheimer conlleva un deterioro cognitivo progresivo que afecta a la memoria, así como a las capacidades comunicativas, motoras y emocionales. Estas intervenciones resultan especialmente relevantes para las personas usuarias del centro de día de AFA Alicante, ya que desempeñan un papel esencial en su bienestar social, emocional y cognitivo. Asimismo, su puesta en marcha favorece la mejora de la calidad de vida y, en determinados casos, puede contribuir a ralentizar la evolución de la sintomatología.

En este contexto, la animación sociocultural adopta un carácter terapéutico, por lo que las actividades deben planificarse cuidadosamente con el objetivo de crear un entorno de bienestar. De este modo, se promueve la participación activa, la creatividad, la socialización, el disfrute, el fortalecimiento de la autoestima y la expresión personal, siempre atendiendo al estado y a las capacidades de cada persona.

### 1. OBJETIVOS

#### 1.1. Generales:

- Fomentar la socialización y la integración, mejorando su sentido de pertenencia y reduciendo el aislamiento social.
- Mejorar el bienestar emocional creando un entorno seguro y afectivo.
- Promover la autonomía y la autoestima de las personas participantes.

[Volver índice](#)

## 1.2. Específicos:

- Estimular la memoria y las capacidades cognitivas.
- Desarrollar habilidades lingüísticas.
- Promover la cooperación y trabajo en equipo.
- Fomentar la expresión artística y creatividad.
- Estimular la motricidad gruesa y fina, junto con la coordinación.
- Mejorar la orientación temporal y espacial.
- Fomentar la relajación y reducción del estrés.

## 1.3. Resultados:

A lo largo del año, las actividades y dinámicas llevadas a cabo han generado efectos positivos en un elevado número de personas usuarias. Mediante cuestionarios dirigidos a familiares, NPT's, registros de seguimiento en RESIPLUS, observación directa, diarios de actividades y testimonios de los/las propios/as usuarios/as, se han obtenido los siguientes resultados:

Se han conseguido mejoras significativas en la capacidad de evocación de recuerdos y en la estimulación de la memoria a corto y largo plazo. Asimismo, los/las usuarios/as han mostrado un mayor grado de implicación en las actividades y una reducción de la ansiedad asociada a la desorientación.

La promoción de la interacción social entre las personas usuarias ha sido uno de los objetivos principales, alcanzado a través de la participación activa en las actividades propuestas. Esto ha facilitado el intercambio de recuerdos, el conocimiento mutuo y el fortalecimiento de vínculos de compañerismo. Este incremento de las relaciones sociales ha repercutido favorablemente en su bienestar emocional, disminuyendo episodios de ansiedad y fomentando un clima de confianza y apoyo entre iguales.

Las actividades de carácter lúdico y recreativo han favorecido la disminución de la agitación, la tristeza y la desorientación asociadas a la enfermedad de Alzheimer, observándose una mejora global en el bienestar emocional de las personas usuarias.

A lo largo de este año se ha continuado aplicando las encuestas dirigidas a los familiares (mencionadas previamente), las cuales han reflejado una valoración positiva tanto por parte de los/las residentes como de sus familiares. Estos han resaltado que las actividades han contribuido a que sus seres queridos se sientan más vinculados y con una menor sensación de aislamiento.

Uno de los principales logros ha sido la capacidad de ajustar el programa de animación a la evolución de la enfermedad, así como a las necesidades, características individuales de los/las residentes y a los imprevistos o incidencias

del día a día. Esto ha permitido ofrecer experiencias significativas incluso a aquellas personas que se encuentran en fases más avanzadas del Alzheimer.

La flexibilidad en la planificación y desarrollo de las actividades ha hecho posible asegurar la participación tanto activa o como pasiva de todos/as, independientemente del nivel de deterioro cognitivo. Este proceso se ha visto fortalecido gracias a la coordinación con el equipo interdisciplinar del centro (área sanitaria, psicológica, terapeutas, trabajadoras sociales, entre otros), lo que ha permitido proporcionar una atención más integral y coherente, adaptando las actividades a los distintos estadios de la enfermedad y favoreciendo un enfoque más individualizado y eficaz.

## 2. **ACTIVIDADES**

A lo largo del año, se han diseñado, adaptado y facilitado diversas acciones con el propósito de cumplir todos y cada uno de los objetivos marcados anteriormente. El programa seleccionado se desarrolla en tres grupos que están divididos según el deterioro cognitivo, socialización, necesidades y características particulares.

El horario de animación en centro de día son las tardes de lunes a viernes. Los primeros quince minutos son para organizar la actividad que se va a ejecutar con el grupo asignado.

Cada una de las actividades se realizan una vez a la semana para garantizar que cada día sea diferente y con nuevos estímulos, exceptuando el “cumplemes” (último viernes de cada mes) y las fiestas temáticas (días de festividad).

El número de participantes **ronda las veinte personas aproximadamente** (dependiendo del día, ya que hay muchos factores que hacen variar esta cifra). Durante todas las actuaciones de ocio está presente mínimo un/una auxiliar de enfermería para ayudar con el desarrollo de la actividad o cualquier incidencia sanitaria que pueda acontecer.

- Taller de juegos recreativos de mesa como el bingo (de números, alimentos, animales o festividades), el dominó, el parchís, la oca, las cartas, “tres en raya”, “la torre más alta” ...
- Taller de pintura: las ilustraciones acordes a la época del año en la que se encuentran, murales, tarjetas...
- Taller de manualidades funcionales con diferentes materiales y texturas, también utilizando elementos reciclados, con lo que se potencia la creatividad. Cada semana se realiza una manualidad diferente.

- Taller de manualidades temáticas: actividad creativa relacionada con un tema específico, como una fiesta o una época del año, en la que las personas participan elaborando trabajos manuales adaptados.
- Torneo de bolos: en el que se trabaja la socialización y el sentido de pertenencia.
- Taller de baile sincronizado: consiste en guiar la ejecución de movimientos sencillos entre todo el grupo con el objetivo de montar un baile en cada sesión. Se adapta según el grupo destinatario.
- Juegos con pelotas, globos u otros elementos: se realizan diferentes opciones de juegos con globos o pelotas, en los que se integran preguntas culturales o pruebas divertidas para cada uno/a de ellos. También se realizan concursos de mímica o canciones.
- Fiestas temáticas: para cada evento del año se realiza algo acorde a la cultura y tradición de nuestro país.
- Taller de juegos audiovisuales: Por medio de una gran televisión táctil adquirida por el centro, se realizan juegos audiovisuales como el tres en raya, encontrar objetos entre muchos otros, sopas de letras, puzzles, ordenar secuencias, concursos de palabras...
- Paseos: Por grupos se hacen salidas al jardín terapéutico para trabajar la movilidad, estimulación cognitiva y disfrutar del aire libre. También se aprovecha para plantar, cuidar y regar el precioso jardín. Se trata de un rato de ocio agradable que puede incluir tratar temas de actualidad, personales...
- Cumplemes: el último viernes de cada mes se celebran los cumpleaños de quienes hayan cumplido años durante el mes. A esto le acompaña una pequeña fiesta, con "photocall", tarta o bizcocho realizado en el taller de cocina junto a la terapeuta ocupacional, música y baile.

### 3. CONCLUSIONES

Las actividades realizadas como animadora sociocultural han tenido un impacto positivo en la estimulación cognitiva, la socialización, la mejora emocional y el estado de ánimo de nuestros/as usuarios/as. Gracias a la variedad y adaptabilidad de las actividades, hemos logrado responder a las necesidades individuales de cada persona, contribuyendo a su bienestar integral y consiguiendo una participación activa de un **79% de las personas usuarias**, y de un **11% de forma pasiva**. El resto del porcentaje corresponde al grupo cuatro, con el que no se trabaja el ocio debido a su gran deterioro cognitivo. Además, estas actividades no solo han favorecido la mejora de las capacidades cognitivas y físicas, sino que

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

también han creado un entorno más acogedor, participativo y estimulante para todos/as los/as usuarios/as del centro.

El resultado ha sido muy positivo y se han cumplido todos los objetivos marcados. Durante el año ha ido aumentando la participación y el entusiasmo en general. No obstante, siempre puede haber mejora y sobre todo conseguir la participación total del grupo de personas que componen el centro de día. Para el año nuevo se propone crear grupos más reducidos (si los medios lo permiten) para trabajar de una forma más individualizada y centrada en la persona.

## RESIDENCIA

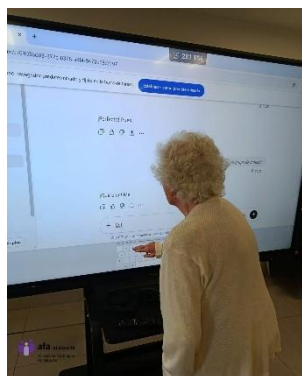


**62** personas residentes atendidas (55 mujeres y 7 hombres)

- Auxiliar de Enfermería
- Enfermería y Medicina
- Fisioterapia
- Psicología
- Terapia Ocupacional
- Animación Sociocultural
- Trabajo Social

**13** valoraciones al ingreso, realizadas por todas las áreas.

**15** altas (13 mujeres y 2 hombres) y **15** bajas por fallecimientos y **1** baja por decisión familiar



[Volver índice](#)

## ÁREA DE PSICOLOGÍA

76

### 1. OBJETIVOS

1.1. Objetivo general.

1.2. Objetivo específico.

1.3. Grado de consecución de los objetivos planteados.

### 2. ACTIVIDADES REALIZADAS.

1.1. Actividades.

1.2. Periodo de ejecución.

1.3. Equipo utilizado, metodología, usuarios beneficiados, recursos humanos y materiales.

### 3. CONCLUSIONES FINALES

#### 1. **OBJETIVOS:**

##### 1.1. **Objetivo General**

- Proporcionar atención psicológica a los/as usuarios/as del servicio de residencia y a sus familiares para promover su bienestar emocional, social y cognitivo, mediante la evaluación, intervención terapéutica y programas de apoyo psicológico para favorecer su adaptación al nuevo entorno, adaptado a las diferentes fases de la enfermedad.

##### 1.2. **Objetivos Específicos:**

- Realizar las evaluaciones cognitivas a los residentes tanto en el inicio del servicio residencia, como semestralmente para identificar sus necesidades y establecer sus planes de intervención.
- Facilitar la adaptación de la persona residente, al nuevo entorno en que va a permanecer, así como orientar a su familia, para que ambos tengan calidad de vida.
- Realizar actuaciones terapéuticas para prevenir y reducir, las situaciones de alteración conductual que surgen en el proceso de las enfermedades neurodegenerativas y afectan a la calidad de vida de la persona residente, su familia y equipo interdisciplinar.
- Ayudar a prevenir y solucionar los principales conflictos originados durante la convivencia en la residencia junto al equipo terapéutico.
- Apoyar a las familias en el desarrollo de habilidades y estrategias necesarias para afrontar el ingreso en residencia y posterior proceso duelo en tanto derivado del ingreso como en el momento del fallecimiento.

- Adecuar las actividades terapéuticas al nivel cognitivo del usuario/a, para que no le genere frustración.
- Mantener el estado emocional del usuario/a y del familiar mediante estrategias de apoyo psicológico.

#### 1.4. Grado De Consecución De Los Objetivos Planteados

Los objetivos planteados se han logrado, gracias a la realización de las actividades que se describen a continuación.

## 2. ACTIVIDADES REALIZADAS

### 2.1. *Intervención Individual Con Los Usuarios Para Controlar Las Alteraciones Conductuales.*

**Periodo de ejecución: anual.**

A nivel individual, el trabajo de la Psicóloga ha estado centrado principalmente durante todo el año en intervenir en el ámbito psicológico para mantener el estado emocional de los residentes y controlar y reducir las alteraciones conductuales generados por la demencia.

Las **alteraciones emocionales** que con más frecuencia han aparecido han sido, los trastornos de ansiedad y depresión y a nivel conductual trastornos de conducta graves.

Siendo **4 personas usuarias** (4 mujeres) los que con mayor frecuencia han requerido intervención por parte de la psicóloga.

**Trastornos de conducta** 2 mujeres y 1 hombre son las que más han requerido atención por parte de la psicóloga.

La metodología utilizada ha sido estrategias en control de la ansiedad como la relajación, reconducción, dando seguridad a la persona y tranquilizarlo para que estuviera tranquilo. El trabajo ha sido realizado por la psicóloga con el apoyo del equipo terapéutico y auxiliar.

### 2.2. *Evaluaciones Psicológicas.*

Se realiza una evaluación psicológica de todas las persona usuaria **en el momento del ingreso** en el servicio de Residencia y **posteriormente cada 6 meses**, para evaluar su estado cognitivo y emocional y avance de la enfermedad y adaptar las actividades que posteriormente ejecuta el equipo terapéutico (terapeuta ocupacional y TASOC).

**Material:** Las pruebas incluidas son: Test Mini-Mental State Examination, test del reloj, escala de depresión de Yesavage abreviado.

### **2.3. Informes Multidisciplinares.**

La psicóloga ha coordinado la elaboración de los informes multidisciplinares junto al equipo terapéutico fisioterapeuta y terapeuta ocupacional, que los familiares han solicitado para aportar al especialista neurólogo. **Se han realizado un total de 17.**

### **2.4 Informes Para Solicitar Discapacidad.**

Se han realizado **6 informes** para solicitar la discapacidad.

### **2.5. Intervención Con Familiares**

La intervención con los familiares se ha centrado en las siguientes áreas:

- Proporcionar información y apoyo sobre estado cognitivo y emocional del usuario/a.
- Informar al familiar sobre la adaptación de su familiar al servicio de Residencia y dar pautas sobre la rutina a seguir para facilitar su adaptación y bienestar.
- Ofrecer apoyo y atención psicológica al familiar debido al progreso de la enfermedad de su familiar que deriva en problemas emocionales del familiar como ansiedad y depresión.
- Realizar apoyo psicológico en los procesos de final de la vida.

Se han realizado a lo largo del año **10 intervenciones** con familiares tanto telefónicos como presenciales, en función de la disponibilidad de los familiares. **2 de estas intervenciones han sido realizadas en conjunto con el área de trabajo social.**

### **2.6. Tareas De Coordinación De Terapias.**

El área de psicología ha estado coordinando con el equipo terapéutico de Residencia (fisioterapeuta, terapeuta ocupacional y TASOC), a la hora de llevar a cabo las actividades planificadas para su buena ejecución, en cuanto a la selección de los participantes, adaptación de estas al perfil de los residentes para que sean motivantes y beneficiosas.

También, se ha mantenido una fluidez en la comunicación a la hora de trasladar alteraciones conductuales de los residentes, para que el área de psicología pudiera intervenir, resolver conflictos entre los residentes trasladados por el equipo, así como recabar información por parte de los terapeutas para trasladar a los familiares que han requerido información de la adaptación de su familiar al centro Residencial.

### 3. **CONCLUSIONES.**

Todas las actividades que se realizan desde el área de psicología ayudan a mantener el estado psicoemocional de la persona con demencia, y de sus familiares para que tengan una buena calidad de vida, así como, realizar seguimiento de las capacidades cognitivas de la persona residentes mediante las valoraciones cognitivas y el trabajo multidisciplinar con el resto del equipo terapéutico y área sanitaria.

## ÁREA SANITARIA

### 1. OBJETIVOS 2. ACTIVIDADES REALIZADAS

80

#### 1. OBJETIVOS

- Actualizar las Historias Clínicas de las personas usuarias.
- Revisar los protocolos y registros.
- Proveer a la residencia del equipamiento sanitario, instalaciones y recursos para la asistencia de los/as usuarios/as.
- Mantener y/o mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los/as usuarios/as.
- Tomar las precauciones y medidas sanitarias durante la época invernal frente a las infecciones respiratorias.
- Mantener el mayor grado de comunicación posible con los familiares.
- Mantener el mayor grado de comunicación posible con los profesionales sanitarios de Atención Primaria y Especializada, sobre las incidencias y aspectos clínicos importantes para los/as usuarios/as.
- Favorecer la colaboración con el resto de las áreas de la residencia y fomentar el trabajo en equipo.
- Fomentar la formación de los profesionales del área sanitaria, en aspectos básicos de la relación con los/as usuarios/as, problemas derivados del proceso demencial y/u otros.
- Establecer contacto y favorecer la coordinación con otros centros sanitarios, para que las prestaciones sanitarias básicas de los/as usuarios/as de la residencia queden garantizadas.

#### 2. ACTIVIDADES REALIZADAS

##### **Actualizar las Historias clínicas:**

- Valoraciones previas al ingreso: se han realizado numerosas valoraciones de residentes, en coordinación con otros miembros del Equipo Técnico (Trabajadora social, psicóloga, médico y enfermera); tanto para ingresos en plazas de Residencia como para plazas de Centro de Día.

- Reconocimiento médico a lo largo del 1º mes tras el ingreso, para valoración de patologías ya diagnosticadas y detección de nuevos problemas.
- Petición de Analíticas de todos los usuarios al ingreso y de forma periódica (una vez al año, como mínimo) una vez ingresados. Las muestras son recogidas por nuestros/as Enfermeros/as y remitidas al Centro de Salud a través del servicio de farmacia.
- Emisión de informes médicos en todos aquellos casos en que se han solicitado, por ejemplo, Ley de Dependencia, Juzgados, Interconsultas médicas, etc.
- Confección de Escalas de Barthel, Norton, Riesgo de caídas y MNA al ingreso y actualización cada 6 meses según corresponda.
- Acuerdo de colaboración con Laboratorios FRESENIUS para la valoración y seguimiento nutricional de los residentes.

#### **Revisar los protocolos y registros:**

- Se han revisado y actualizado los Protocolos de actuación y sus registros asociados. En el contexto epidemiológico por la pandemia por Covid-19, se ha elaborado el Plan de Contingencia y protocolos de Prevención y sus correspondientes actualizaciones, en virtud de la evolución de la pandemia.
- Se han registrado de controles, escalas, valoraciones, registro de deposiciones y cambios posturales por parte de los auxiliares, seguimientos médicos y de enfermería, etc., en el programa Resiplus.
- Se incorporan este año nuevos registros en Resiplus a cumplimentar por los auxiliares como el de Higiene bucal y corporal y Enseres.

#### **Proveer a la Residencia del equipamiento sanitario, instalaciones y recursos para la asistencia de los residentes.**

- Se revisa de forma mensual la caducidad de la medicación en stock.
- Se remiten semanalmente a farmacia los tratamientos crónicos y agudos para la preparación de los blísteres personalizados por residente. Los mismos son servidos una vez a la semana y/o a demanda en caso de agudos por el personal de Farmacia.

#### **Mantener y/o mejorar el estado de salud y la calidad de vida de los/as usuarios/as:**

El servicio de Enfermería en Residencia se ha cubierto en los horarios de 8 a 19hs de lunes a viernes y los sábados y domingos de 8 a 13hs los 365 días del

año. El Médico permanece en el centro 15 h. semanales, estando localizable telefónicamente de 8 a 22hs.

Se han realizado:

- Consultas a demanda y consultas en situaciones de urgencia, sobre todo relacionadas con trastornos de la T. A. (crisis hipertensivas, etc.), cuadros de agitación y ansiedad, infecciones del tracto urinario y patologías comunes (cuadros catarrales y gripales, síndrome doloroso, etc.).
- Durante el presente año se han realizado y remitido analíticas de control, además de la realización a demanda de tiras reactivas de orina para el inmediato tratamiento médico.
- Asistencia y cuidados paliativos en etapa final de la enfermedad a usuarios/as.
- Revisiones nutricionales periódicas como parte de la valoración geriátrica integral. Control de peso mensual.
- Según la evolución del peso, características del paciente y parámetros analíticos se valora de forma conjunta médico, enfermero y nutricionista, la preinscripción de suplementos hiperproteicos.
- Valoraciones mensuales de tensión arterial de todos los usuarios, por parte de Enfermería, independientemente de las valoraciones realizadas a demanda o en situaciones de urgencia.
- Revisiones y asistencia Podológica a residentes diabéticos u otras demandas según valoración de enfermería.
- Revisiones frecuentes del tratamiento farmacológico, por parte médica, sobre todo de pacientes con pluripatologías, polimedicados y trastornos de agitación.
- Administración diaria de medicamentos y tratamientos en residencia, tanto en patologías crónicas como en patologías agudas, así como en crisis puntuales de diversa índole.
- Controles diarios de la eliminación urinaria e intestinal de los residentes a fin de detectar factores de riesgo y atender la alteración de dichas necesidades básicas. El control de la eliminación intestinal se realiza a través del registro por turno del personal auxiliar en el programa Resiplus.
- Vacunación antigripal a los usuarios y trabajadores, en coordinación con Salud Pública.
- Control de menús y dietas antes del inicio de cada mes. El médico supervisa el menú previsto de las diferentes dietas y texturas. Se coordinan reuniones

mensuales de médico, Supervisora y Catering para valorar menú a menú y tratar de lograr el mejor equilibrio y oferta de éstos, al igual que se trata de que se cumpla lo más estrictamente posible el aporte nutricional calórico y proteico de cada comida y la variedad del menú, ofertando también postres caseros variados.

- Debido al deterioro propio de la enfermedad de Alzheimer, actualmente **14** de los residentes padecen alteraciones de la deglución en diferentes grados por lo que requieren el uso de espesante en su ingesta y dieta triturada. No se han producido episodios de broncoaspiración excepto en uno de ellos que ha necesitado derivación hospitalaria en varias ocasiones.
- Con el objetivo de mejorar los cuidados geriátricos evitando en lo posible las infecciones, el mayor deterioro cognitivo y la pérdida del apetito, se han valorado los residentes con sujeciones y se han retirado aquellas que por la condición de los pacientes y el estado avanzado de la enfermedad no lo precisan.
- Las curas fueron en su mayoría curas planas por autolesiones, fricción, humedad o inmovilidad que se producen úlceras por presión en zona sacra.
- Se utilizan en el centro dispositivos que previenen su aparición como cojines de siliconas, taloneras, cubre colchón anti-escaras, etc. además del cuidado de la piel, la nutrición y los cambios posturales pautados por enfermería en aquellos residentes con alto riesgo de lesiones.
- Las auxiliares apoyan a los/as usuarios/as en la realización de las actividades de la vida diaria (AVDs). La intensidad de la ayuda es directamente proporcional al grado de dependencia de los residentes:
  - A los residentes encamados se les practican cambios posturales cada tres horas.
  - A los pacientes con movilidad reducida se les realizan 3 cambios posturales por turno y los que se mantienen de pie se movilizan con el fisioterapeuta y los auxiliares por la mañana y la tarde desplazándose con ayuda en los trayectos cortos.
- Revisiones periódicas del botiquín, equipos y de la medicación de reserva, por parte de Enfermería y solicitud de estos en el caso de carencia.

### **Tomar las precauciones y medidas sanitarias durante la época invernal frente a Infecciones respiratorias.**

- Seguimiento por el área sanitaria del estado de salud de los residentes y/o trabajadores y detección precoz de signos y síntomas de sospecha de infección.

[Volver índice](#)

- Actuaciones derivadas de las indicaciones de la autoridad sanitaria y de la Comisión de enlace con Residencias.
- Seguimiento y control de los Residentes por la Médica y servicio de Enfermería para detección de cuadros asociados a infecciones respiratorias.

### **Mantener el mayor grado de comunicación posible con los familiares:**

- Consultas a demanda sobre aspectos clínicos, dietéticos, de higiene... entre familiares de los usuarios y personal sanitario del Centro (médico y enfermera, básicamente)
- Se ha mantenido comunicación con las familias durante los ingresos hospitalarios para conocer la evolución de los residentes.
- Se ha mantenido comunicación con los familiares para comunicar resultados de analíticas o cambios importantes en el tratamiento, no así de cambios que se hacen de forma aguda o que tienen poca trascendencia en la vida diaria del residente.

### **Mantener el mayor grado de comunicación posible con los profesionales sanitarios de Atención Primaria y Atención Especializada sobre incidencias y aspectos clínicos importantes de los usuarios:**

- Las reuniones con los responsables de cada área han sustituido a las reuniones del equipo multidisciplinar, como consecuencia de la nueva estructura derivada del plan de contingencia. Las decisiones derivadas de las mismas se trasladan al resto del equipo para la aplicación de las actuaciones pertinentes, tanto en lo referente a las intervenciones con los usuarios/familias, como en las derivadas de la implementación de medidas y protocolos.
- Emisión de informes médicos, bien a petición de los facultativos especialistas para acudir a otras unidades o servicios, de los familiares o de forma espontánea por parte médica.
- Comunicación al Médico de referencia del Centro de Salud Vistahermosa, que tiene como pacientes a los/as usuarios/as de la Residencia, los cambios en tratamientos crónicos y prescripción médica de tratamientos agudos para la emisión de recetas y actualización del historial del residente en la Seguridad Social como asimismo la solicitud de prestaciones especiales (interconsultas, resultados de analíticas especiales, etc.)
- Se ha establecido contacto directo con el Centro de Salud del Cabo de la Huertas, tanto con su responsable Médico, como con la Coordinación de

Enfermería, para la gestión interconsultas con médicos especialistas dependiendo del requerimiento de los residentes.

### **Favorecer la colaboración con el resto de las áreas del Centro y fomentar el trabajo en equipo:**

- Comunicación a través del programa informático con el Equipo Técnico del Centro, para estudio de casos y para establecer o revisar Programas de Atención individualizada (PAIs), además de la Valoración multidisciplinar de los usuarios candidatos a ingreso en Residencia.
- Reuniones con equipo sanitario para detección de problemáticas del servicio y reestructuración de las actividades de los turnos según necesidad.

### **Fomentar la formación de los profesionales del Área Sanitaria, en aspectos básicos de la relación con los usuarios, problemas derivados del proceso demencial y/otros.**

Se establecen pautas de actuación al personal auxiliar ante las necesidades de los usuarios y resolución de problemas in situ y se supervisan las tareas de estos en el ámbito de cambios posturales, alimentación, movilización, crisis de agitación/agresividad, etc.

#### Formación Interna para TCAEs:

- **Seguridad Alimentaria:** Protocolos de disfagia, administración de dietas correctas y técnica de alimentación en residentes encamados.
  - **Urgencias y Protocolos:** Actuación ante caídas y criterios de derivación hospitalaria.
  - **Herramientas Digitales:** Manejo y optimización del software **ResiPlus**.
  - **Ética Asistencial:** Sesiones de concienciación sobre la preservación de la intimidad y dignidad del residente.
- Diariamente por parte del dpto. medico se supervisa que las dietas se complementen correctamente en calidad y cantidad, capacitando in situ al equipo para que fomenten la ingesta de alimentos lo mejor posible a los residentes en sus diferentes niveles de dependencia.

#### Formación Interna para Enfermería:

- **Actualización de protocolos en derivaciones, caídas, administración de medicación, vacunas, en colaboración con la médica de residencia.**

[Volver Índice](#)

## Actualización para Enfermería:

- **Curas Avanzadas:** Talleres semestrales de actualización de apósitos y abordaje de heridas complejas, realizados en colaboración con la especialista (bióloga) de **Convatec**.

**Establecer contacto y favorecer la coordinación con otros Centros sanitarios, para que las prestaciones sanitarias básicas de los usuarios de la RESIDENCIA queden garantizadas:**

- A través del servicio de Farmacia, se ha gestionado la provisión de material sanitario, de fármacos y ortopédico.

## ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

- 1. INTRODUCCIÓN**
- 2. OBJETIVOS**
  - OBJETIVOS GENERALES
  - OBJETIVOS ESPECÍFICOS
- 3. METODOLOGÍA Y RESULTADOS**
  - TERAPIAS
  - DURACIÓN
  - RECURSOS
- 4. CONCLUSIONES**

### **1. INTRODUCCIÓN.**

La terapia ocupacional juega un papel fundamental en el cuidado de personas con enfermedad de Alzheimer, especialmente en entornos residenciales donde los pacientes requieren una atención integral que favorezca su bienestar físico, cognitivo y emocional. El objetivo principal de este servicio es proporcionar intervenciones que permitan a los usuarios mantener, en la medida de lo posible, su independencia y calidad de vida a lo largo del progreso de la enfermedad. En este contexto, la terapia ocupacional no solo busca mejorar las capacidades funcionales de los residentes, sino también ofrecerles un entorno terapéutico que promueva su seguridad, confort y bienestar emocional.

El programa de talleres ha abarcado distintas áreas de intervención, tales como las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria (ABVD y AIVD), la estimulación cognitiva y sensorial, la movilidad y psicomotricidad, el autocuidado, la creatividad, así como actividades de ocio y socialización. Todas ellas se han llevado a cabo con una periodicidad estable a lo largo del año, favoreciendo la creación de rutinas estructuradas y significativas.

La intervención ha sido realizada por un equipo interdisciplinar compuesto por diferentes profesionales entre ellos una terapia ocupacional, garantizando una atención integral, coordinada y de calidad. Asimismo, se ha promovido un entorno seguro, accesible y motivador, adaptando los materiales y la metodología a los distintos niveles de funcionamiento de las personas usuarias.

Esta memoria anual recoge de forma detallada los talleres realizados a lo largo del año 2025, especificando sus objetivos generales y específicos, los materiales utilizados, los recursos humanos disponibles y la frecuencia de ejecución, con el fin de reflejar el trabajo desarrollado durante el año y poner en valor la importancia de la intervención terapéutica continua.

Con ello, se pretende ofrecer una visión global del impacto que ha tenido la terapia ocupacional en el día a día de los pacientes y aportar ideas para la mejora continua del servicio

## 2. **OBJETIVOS**

### **Objetivos Generales**

- Mejorar la funcionalidad y autonomía de los usuarios a través de la intervención ocupacional, favoreciendo el mantenimiento de las capacidades cognitivas, motoras y emocionales.
- Facilitar la integración social y la participación de los pacientes en actividades significativas que contribuyan a su bienestar físico, emocional y social.
- Promover la adaptación ambiental y el uso adecuado de ayudas técnicas que optimicen la movilidad, la seguridad y la comodidad de los residentes.
- Reducir los comportamientos problemáticos asociados a la enfermedad, tales como la agitación o la agresividad, mediante la programación de actividades estructuradas y adaptadas.

### **Objetivos Específicos**

- Desarrollar habilidades cognitivas y de memoria para mantener las funciones básicas de la vida diaria (ABVD) como el aseo, la vestimenta y la alimentación.
- Favorecer la autonomía física y motriz de los pacientes para mejorar su capacidad para realizar actividades de la vida diaria, así como las actividades instrumentales, como alimentarse, vestirse caminar o trasladarse por el entorno sin ayuda constante.
- Estimular la integración social y emocional a través de actividades grupales que fomenten la comunicación, la participación y el apoyo social entre residentes.
- Prevenir y gestionar la aparición de conductas disruptivas o de riesgo, como la agitación o el vagabundeo, a través de actividades estructuradas y adaptadas a los intereses de cada residente.
- Fomentar la estimulación sensorial y la orientación temporal y espacial, utilizando herramientas adaptadas que mejoren la percepción del entorno por parte de los pacientes.

## 3. **METODOLOGIA.**

- *Desarrollar habilidades cognitivas y de memoria para mantener las funciones básicas de la vida diaria (AVD) como el aseo, la vestimenta y la alimentación.*

- **Material utilizado:** Materiales cognitivos adaptados como puzles, juegos de memoria y tarjetas con imágenes de actividades cotidianas. Además, se han utilizado dispositivos de asistencia para recordar tareas (por ejemplo, relojes con recordatorios y calendarios visuales).
  - **Profesionales involucrados:** Terapeuta ocupacional, psicólogo y auxiliares de enfermería.
  - **Porcentaje de usuarios:** Aproximadamente el **80%** de los usuarios participaron en sesiones grupales e individuales, observando el mantenimiento de las funciones cognitivas conservadas en un 60% de los pacientes evaluados.
- *Favorecer la autonomía física y motriz de los pacientes para mejorar su capacidad para realizar actividades de la vida diaria y las actividades instrumentales, como alimentación, higiene e imagen personal o trasladarse por el entorno sin ayuda constante.*
- **Material utilizado:** Ayudas técnicas como férulas, bastones, y adaptaciones en el mobiliario (sillones ergonómicos,), cubiertos, vasos y platos adaptados. Se utilizaron también materiales terapéuticos de estimulación motriz como pelotas, conos y materiales para el trabajo de la motricidad fina (por ejemplo, pinzas, botones y cremalleras). Con todo esto trabajamos en los talleres de terapia manual y terapia para el MMSS.
  - **Profesionales involucrados:** Terapeuta ocupacional, fisioterapeuta.
  - **Porcentaje de usuarios:** El 70% de los usuarios participaron en estas sesiones de forma grupal e individual y han mostrado una mejoría, en algunos casos leve y en otros casos una mejoría más notable, en su movilidad y en el desempeño de las ABVD'S, con un 14% de ellos mejorando su capacidad para realizar tareas de movilidad básicas de forma independiente.
- *Estimular la integración social y emocional a través de actividades grupales que fomenten la comunicación, la participación y el apoyo social entre residentes.*
- **Material utilizado:** Actividades grupales como juegos de mesa, dinámicas de grupo, salidas a la cafetería para trabajar las AIVD'S, visitas a museos, taller de cocina, jardinoterapia y actividades sensoriales (aromatización de ambientes, manipulativos de texturas).
  - **Profesionales involucrados:** Terapeuta ocupacional, animador sociocultural, psicólogo.

- **Porcentaje de usuarios:** Un 85% de los/as usuarios/as participaron activamente en sesiones grupales. De estos, un 40% mostró una mejora en la interacción social y una reducción en los síntomas de aislamiento.

*Prevenir y gestionar la aparición de conductas disruptivas o de riesgo, como la agitación o el vagabundeo, a través de actividades estructuradas y adaptadas a los intereses de cada residente.*

- **Material utilizado:** Actividades de relajación, técnicas de control de estrés (como musicoterapia y terapia de reminiscencia) para ello hemos utilizado entre otros materiales la pantalla interactiva, así como la utilización de elementos sensoriales que contribuyan a reducir la ansiedad.
- **Profesionales involucrados:** Terapeuta ocupacional, enfermería, psicólogo.
- **Porcentaje de usuarios:** Un 60% de los/as usuarios/as han experimentado en varias ocasiones durante el año una disminución significativa en los episodios de agitación y comportamiento disruptivo tras la implementación de estas actividades.

*Fomentar la estimulación sensorial y la orientación temporal y espacial, utilizando herramientas adaptadas que mejoren la percepción del entorno por parte de los pacientes.*

- **Material utilizado:** Calendarios con grandes números y colores, relojes con indicaciones visuales de las horas, y el uso de imágenes y objetos que sirvan como referencia temporal (por ejemplo, fotos de la familia, actividades del día a día).
- **Profesionales involucrados:** Terapeuta ocupacional, auxiliares de enfermería.
- **Porcentaje de usuarios:** Un 75% de los/as usuarios/as mostró una mejora en su orientación temporal durante el uso de este material, pero solo durante el uso, después volvían a estar desorientados, y un 55% mejoró su sentido de orientación espacial cuando reciben este tipo de apoyo.

#### Programa Envejecimiento Activo.

Este programa se ha desarrollado como una intervención transversal que integra diversas actividades:

- **Taller de cine**, orientado a la reminiscencia, el diálogo grupal y la expresión emocional.
- **Taller de Expresión Artística: estimulando la creatividad**

[Volver Índice](#)

- **Taller de AIVD`S.**
- Dinámicas de **role-playing**, como la recreación de un mercado dentro de la sala.
- **Taller de cocina.**
- **Taller de introducción y uso de la inteligencia artificial**, adaptando al nivel y capacidades de las personas participantes.

- **Material utilizado:** Pantalla interactiva, utensilios diversos para actividades instrumentales y talleres de cocina, material audiovisual, Recursos comunitarios (cafetería del entorno), recursos humanos externos (voluntariado y alumnado en prácticas).
- **Profesionales involucrados:** Terapeuta ocupacional, personal auxiliar, alumnado en prácticas, Personas voluntarias.
- **Porcentaje de usuarios:** Aproximadamente el 21% de los/as usuarios/as participaron en este programa, observando el mantenimiento de las funciones conservadas en un 15 % de los pacientes evaluados

### 3. **CONCLUSIONES:**

A lo largo del año 2025, la intervención de terapia ocupacional ha sido crucial en la mejora de la calidad de vida de los residentes con enfermedad de Alzheimer en el servicio de residencia. La adaptación de actividades y materiales a las capacidades y necesidades de cada paciente ha permitido que, en general, más del 70% de los usuarios experimentaran avances en su autonomía y bienestar, aunque la respuesta ha sido variable según el grado de la enfermedad.

Es destacable la efectividad de las estrategias utilizadas para reducir comportamientos disruptivos y mejorar la interacción social. Sin embargo, aún existen áreas de mejora, especialmente en el mantenimiento de la memoria a largo plazo y en la adaptación de los materiales a los nuevos desafíos que surgen a medida que los pacientes progresan en la enfermedad. A lo largo del año se han utilizado diversas herramientas de valoración y registro para adaptar los tratamientos a las necesidades individuales de cada residente.

- **Valoración y Registro a través de la Escala Barthel:** La Escala Barthel ha sido fundamental para medir la independencia funcional de los pacientes en actividades básicas de la vida diaria (ABVD). A lo largo del año, se ha observado un descenso progresivo en los puntajes de algunos residentes, lo que ha permitido ajustar las intervenciones de terapia ocupacional y priorizar aquellos aspectos de la funcionalidad más afectados. La información

obtenida ha servido para establecer metas realistas y personalizadas para cada paciente.

- **Observación Diaria:** La observación continua de los pacientes ha sido clave para identificar cambios en su comportamiento y en sus capacidades funcionales. Esta herramienta ha permitido detectar dificultades que no se reflejan en las escalas estandarizadas, como alteraciones en el estado emocional o cambios en la percepción del entorno. Nivel de motivación e interés mostrado, así como la mejora del bienestar emocional y socialización. Además, la observación diaria facilita la comunicación constante con el equipo multidisciplinario, optimizando los enfoques de atención.
- **Resiplus:** El uso de Resiplus ha proporcionado un sistema de seguimiento digital que ha facilitado la recopilación de datos objetivos sobre el estado de los pacientes. Esto ha permitido un seguimiento más eficiente de las actividades realizadas y el progreso en los objetivos terapéuticos, ayudando a visualizar de manera clara la evolución de cada residente a lo largo del tiempo.
- **PAI's (Programas de Atención Individualizada):** Los Programas de Atención Individualizada (PAI's) han sido diseñados con base en las valoraciones realizadas con las herramientas mencionadas, centrados en las capacidades residuales de cada paciente. La implementación de estas actividades ha sido esencial para mantener y potenciar la autonomía de los residentes, adaptando los enfoques terapéuticos a la etapa de la enfermedad de cada uno. Las actividades han sido modificadas según la respuesta diaria observada y los avances registrados.

En conclusión, la combinación de estas herramientas de valoración y registro ha permitido un enfoque integral y centrado en la persona, favoreciendo una atención individualizada y adaptada a las necesidades cambiantes de los pacientes con Alzheimer. Los resultados obtenidos a lo largo del año han demostrado la importancia de la evaluación constante y la flexibilidad en las intervenciones terapéuticas, lo que ha mejorado la calidad de vida de los residentes y facilitado el trabajo en equipo con otros profesionales. La colaboración continúa entre profesionales y el seguimiento personalizado seguirá siendo fundamental para la consecución de los objetivos de las intervenciones en el futuro.

#### 4. **PROPUESTAS DE MEJORA Y LÍNEAS DE CONTINUIDAD.**

- Profundizar en la adaptación de las actividades a los intereses, preferencias y motivaciones de las personas usuarias.
- Incrementar y consolidar el uso de tecnologías
- Continuar promoviendo la formación del personal en metodologías innovadoras y enfoque centrados en la persona.
- Fomentar cuando sea posible, la participación puntual de familiares en determinadas actividades, algo que ya se ha llevado a cabo durante este año 2025 y que en el año 2026 sigamos en esa línea.
- Mantener la renovación y mejora del terapéutico, adaptándolo a las necesidades detectadas.

## ÁREA DE FISIOTERAPIA

94

1. OBJETIVOS
2. VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS
3. ACTIVIDADES realizadas en el Área de Fisioterapia.
4. VALORACIÓN FUNCIONAL Y FISIOTERÁPICA.
- 5- CONCLUSIONES Y ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS PARA EL AÑO 2026.

### 1- OBJETIVOS

#### Objetivos Generales

- a) Mantener el mayor tiempo posible, la autonomía de la persona dentro de la residencia y en cuanto a las AVD's
- b) Reforzar la deambulación y el equilibrio.
- c) Disminuir el uso de sillas de ruedas.
- d) Aumentar la realización de sesiones grupales.
- e) Dar una adecuada formación y asesoramiento a la plantilla de trabajo (incidiendo en el colectivo de Técnicos en Cuidados Auxiliares de Enfermería).
- f) Mantener una estrecha colaboración y coordinación con el equipo de Centro de Día.

#### Objetivos Específicos (según actividad)

- a) Mantener la capacidad para la marcha, recuperándola, rehabilitándola y normalizándola en la medida de lo posible. DEAMBULACIÓN ASISTIDA.
- b) Reforzar el equilibrio mediante una marcha lo más normalizada posible, y a través de ejercicios específicos. TRABAJO EQUILIBRIO/PROPIOCEPCIÓN.
- c) Recuperar movilidad articular, reforzar función muscular, disminuir el dolor, reducir la rigidez articular, corregir deformidades/actitudes viciosas y aumentar la circulación sanguínea. CINESITERAPIA
- d) Reducir el dolor local, reducir la inflamación de los tejidos y, en consecuencia, recuperar movilidad articular. MASOTERAPIA
- e) Prevenir y/o reducir la inflamación, reducir el dolor y relajar la musculatura. TERMOTERAPIA/CRIOTERAPIA
- f) Reeducar y mejorar la función respiratoria y así como para movilizar y ayudar a eliminar secreciones. FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

[Volver índice](#)

- g) Ofrecer comodidad, evitar posturas anómalas y prevenir problemas derivados de la inmovilización y el sedentarismo. **ERGONOMÍA Y CORRECCIÓN POSTURAL**
- h) Trabajar las diferentes capacidades psicofísicas y fomentar la socialización y la comunicación y mejorar la autoestima. **GERONTOGIMNASIA**
- i) Dominar los diferentes movimientos corporales, adquirir y reforzar destrezas y habilidades y así como fortalecer la musculatura, reforzar la movilidad articular y trabajar el equilibrio. **TALLER DE PSICOMOTRICIDAD**
- j) Incidir en los beneficios físicos y psicológicos que aportan y así como conseguir y fomentar el cambio de ambiente ante conductas disruptivas. **SALIDAS AL EXTERIOR**

## **2- VALORACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS.**

En relación con los objetivos propuestos para el año 2025 y en paralelo a la programación terapéutica establecida, hay que destacar que en el Área de Fisioterapia **se han desarrollado y conseguido la práctica totalidad de estos en mayor o menor grado**, ayudando al mantenimiento y mejora de la calidad de vida de los/as usuarios/as.

Todos los objetivos se han desarrollado y conseguido durante el transcurso del año, destacando la colaboración con el Centro de Día y el trabajo interdisciplinar para la consecución de proyectos terapéuticos por parte de todo el equipo.

Únicamente, y por diversos factores, **se han logrado parcialmente los objetivos relativos a la disminución del uso de sillas de ruedas y a la realización de un mayor número de sesiones grupales**, por lo que ambos seguirán siendo un objetivo prioritario para los años posteriores. Y es que el perfil de gran parte de los/as usuarios/as, por avance de la enfermedad degenerativa de base, presencia de otras patologías asociadas a la edad y/o la necesidad de dedicar más tiempo a la realización de tratamientos individualizados, se ha convertido en el mayor hándicap para la consecución de los objetivos citados.

El objetivo general **mantener una estrecha colaboración y coordinación con el equipo de centro de día, no sólo se ha mantenido lo conseguido en años anteriores, sino que las colaboraciones se han fortalecido hasta el punto de realizar actividades conjuntas** (actividades en el jardín terapéutico, excursiones, eventos, etc.) y el hecho de que se ha podido hacer un mayor uso de las instalaciones del Centro de Día para realización de terapias y otras actividades del día a día de los/as usuarios/as.

El uso del gimnasio ubicado en la planta del Centro de Día, ha favorecido tanto la propia realización de la terapia, como a los propios usuarios/as en

diferentes ámbitos (destacando el **aumento de la atención-concentración y la mejora de los trastornos comportamentales por cambio de rutina y de espacio**)

Todo ello, unido a la realización de los respectivos tratamientos individuales y grupales en las instalaciones de la residencia que se han llevado cabo todos los días de la semana, tanto en horario matutino como en horario vespertino, **ha ayudado a mantener y así como mejorar la calidad de vida de los/as usuarios/as** y, en mayor o menor medida, conservar y/o mejorar su autonomía.

Incidir que los últimos ingresos en la residencia corresponden a personas que están en los primeros estadios de la enfermedad y que cursan, con problemas cognitivos y no tanto físicos. Esto hace que no aumente el número de usuarios/as que requieren uso de ayudas técnicas y asistencia. Por tanto, se ha mantenido el porcentaje de usuarios/as que requieren ayuda.

Las actividades programadas se han llevado a cabo todas las mañanas, de lunes a viernes, y así como dos tardes a la semana, variando en función del número de usuarios/as (por visitas y/o salidas con sus familiares) y así como de su estado psicofísico, y otros factores (reuniones interdisciplinares, desarrollo de tratamientos y terapias en otras áreas y así como el tiempo de gestión).

De igual modo es importante incidir en la implantación, en el último trimestre del año, del llamado “*PROGRAMA DE ATENCIÓN TERAPÉUTICA EN EL ENTORNO NATURAL*”, en el que se ha intensificado la actividad fuera de las instalaciones, mediante la realización de diferentes excursiones y paseos terapéuticos que se ha llevado a cabo desde las diferentes áreas de actuación, algo que ha beneficiado a un alto número de usuarios/as.

Se ha buscado, en líneas generales **mantener el mayor tiempo posible la autonomía de la persona dentro de la residencia y en cuanto a las AVD's** se refiere, disminuyendo así la carga física en la plantilla de personal y fomentando la máxima independencia del usuario/a.

Paralelamente la fisioterapia ha servido para mejorar el curso de las enfermedades asociadas a la edad (Osteoporosis, Atrofia, déficits sensoriales, etc.) e incluso para prevenirlas a largo plazo.

Considerando todo lo anterior, la terapia física se ha basado en tres tipos de actuaciones: **Terapia Grupal, Terapia Individual y Colaboración, Asesoramiento y Mantenimiento de ayudas técnicas.**

### **3- ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ÁREA DE FISIOTERAPIA.**

#### **3.1. Terapia Grupal:**

- *Terapias:* Gerontogimnasia, Taller de psicomotricidad.

[Volver índice](#)

- *Período de ejecución:* 2 días/ semana.
- *Duración sesión:* 45 min.
- *Materiales utilizados:* humanos (fisioterapeuta), pelotas, aros, picas, bandas elásticas.
- *Grupo promedio:* comprendido por entre 5/10 usuarios/as (ha variado en función del estado físico y cognitivo de los usuarios/as, siendo en su mayor parte usuarios/as sin gran deterioro psicofísico, al encontrarse en las primeras etapas o fases intermedias de la enfermedad de base).

Incidir en que durante todo el año y siempre que ha sido posible, se han realizado **como mínimo dos sesiones grupales a la semana**, siendo únicamente a final de año, y a consecuencia de la realización de otras terapias, cuando ha pasado a realizarse una sesión a la semana.

Más allá de la terapia física como tal, se ha trabajado en conjunto con la Terapeuta Ocupacional, la Técnica de Animación Sociocultural y así como con el equipo auxiliar para llevar a cabo diferentes talleres y sesiones en los que se han realizado circuitos de psicomotricidad, jardineroterapia, talleres lúdicos y así como coro y danza, entre otros.

Con respecto a la totalidad de usuarios/as, y en función de factores como decesos e ingresos nuevos en la residencia, se han beneficiado de las sesiones grupales, de media, y a lo largo del año, un número notorio de los/as usuarios/as.

### 3.2. Terapia Individual:

- *Terapias:*
  - ✓ Cinesiterapia.
  - ✓ Masoterapia.
  - ✓ Termoterapia.
  - ✓ Deambulación asistida.
  - ✓ Equilibrio/propiocepción.
  - ✓ Ergonomía/corrección postural.
  - ✓ Fisioterapia respiratoria.
  - ✓ Salidas terraza/jardín.
- *Período de ejecución:* Todos los días (de lunes a viernes, mañana y tarde).
- *Duración tratamiento:* 20/25 minutos por persona (dependiente del tipo de tratamiento y del estado físico, cognitivo y comportamental del residente).
- *Materiales utilizados:* humanos (fisioterapeuta y/o en su defecto personal auxiliar), cremas y pomadas, Hot/Cold pack, diversas ayudas técnicas, cojines y cuñas, respectivamente.

- *Número de tratamientos individuales:* La mayor parte de los/as usuarios/as han recibido tratamiento individual, ya sea por su estado físico (asociado al deterioro progresivo por su enfermedad de base), por la presencia de otras patologías asociadas a la edad avanzada y así como consecuencia directa de traumas y/o procesos e intervenciones quirúrgicas u hospitalarias que han requerido de rehabilitación.

La base para seleccionar un tratamiento u otro ha dependido de las deficiencias y patologías específicas que son susceptibles de actuación fisioterápica, así como del grado de deterioro asociado a la etapa de la enfermedad en la que se encuentran.

El tratamiento, por tanto, ha resultado más o menos fructífero dependiendo del estado conductual de la persona, al fluctuar mucho de un día para otro, e incluso dentro del mismo día. Siempre se ha tratado de explicar detalladamente y de forma clara y concisa lo que se va a llevar a cabo, en el caso de que la persona pudiera entenderlo y/o comprender las órdenes que se han ido dando, para así contar con un mayor grado de colaboración, en la medida de lo posible, y hacer más efectivo el tratamiento conseguir una mayor adherencia al tratamiento.

En aquellos usuarios/as con un mayor deterioro, también se ha actuado en el ámbito muscular, en la circulación y trofismo de la piel, así como en la dinámica respiratoria para en la mayoría de los casos, prevenir problemas y afecciones derivadas de la inmovilidad (edemas, úlceras por presión, infecciones respiratorias, etc.), con el fin de mejorar su calidad de vida.

Dentro de los tratamientos individuales, cabe destacar la importancia de la deambulación asistida, siendo uno de los tratamientos más realizados en el día a día de la residencia, al encontrarnos mayores problemas de movilidad, marcha y equilibrio y al repercutir en la mayor o menor autonomía del usuario/a. Este año se ha observado una situación funcional diversa entre los/as usuarios/as: algunos mantienen autonomía en los desplazamientos, mientras que una parte importante requiere apoyo, ya sea mediante el uso de silla de ruedas o con asistencia para caminar.

Sin embargo, y por diversas razones, hay que tener en cuenta el número de usuarios/as encamados en determinados periodos, ya sea por presencia de otras patologías, por empeoramiento previo al exitus o, de forma puntual, tras intervenciones quirúrgicas a consecuencia de procesos traumáticos. En dichos usuarios/as se han aplicado técnicas de cinesiterapia, masoterapia, termoterapia y fisioterapia respiratoria

### 3.3. Colaboración, Asesoramiento Y Mantenimiento De Las Ayudas Técnicas.

- *Periodo de ejecución:* Todos los días (de lunes a viernes)
- *Métodos empleados:* Verbal, telemática, diferentes herramientas.
- *Materiales usados:* humanos (fisioterapeuta), dispositivos móviles, ordenador, herramientas.
- *¿A quién va dirigido?:* Familiares y/o cuidadores de las personas usuarias y diferentes profesionales de la residencia.

### 4- MÉTODOS DE EVALUACIÓN FISIOTERÁPICA.

- *Periodo de ejecución:* Al ingreso de la persona usuaria, revisión semestral (PAI,s), registro diario.
- *Métodos e indicadores empleados:* Escalas y otras valoraciones fisioterápicas (Escala de Tinetti, Balance Muscular, Balance Articular, Escala Analógica Visual, etc.), PAI,s (Planes de Atención Individuales), programa informático Resiplus, libreta física para comunicar incidencias y realizar seguimiento de necesidades y/o incidencias que surgen de forma puntual, realización de informes de derivación para otros profesionales de la salud.
- *Materiales usados:* humanos (fisioterapeuta), ordenador, libreta.

El proceso de evaluación supone recopilar y recabar información desde las diferentes áreas de intervención, por lo que las entrevistas a familiares, los informes médicos y/o los informes de derivación desde otra institución son igual de importantes que la propia valoración funcional y fisioterápica. A lo largo del año se han realizado 10 valoraciones de ingreso en residencia.

### 5- CONCLUSIONES Y ESTABLECIMIENTO DE OBJETIVOS PARA EL AÑO 2026.

Teniendo en cuenta la consecución de los objetivos propuestos para el 2024 y dado que varios de ellos no se han conseguido en su totalidad o al menos no en el grado que nos hubiera gustado, desde el Área de Fisioterapia se pretende, para el año 2026, lo siguiente:

- **Reforzar deambulación y equilibrio**, tanto para mejorar autonomía e independencia de las personas usuarias, como para disminuir el número total de los mismos que requiere uso de forma continuada o puntual de silla de ruedas, de otras ayudas técnicas y de asistencia para los desplazamientos. Este año, pese a no haberse incrementado ese número,

tampoco se ha reducido, por lo que es necesario seguir incidiendo en él y contar con la máxima colaboración por parte de todo el equipo multidisciplinar.

- **Mantener e intensificar en la medida de lo posible la realización de terapia grupal.** Este año se ha podido realizar con más frecuencia, en contra a lo que viene sucediendo en años anteriores, pero aun así no se ha podido llevar a cabo todo lo deseado y por ello el bajo número de usuarios/as, de media, que se han beneficiado de la misma.
- **Incrementar el asesoramiento y la orientación a trabajadores y familiares.** Respecto a este último colectivo es necesario recordar normas de movilización básicas y así como del uso de ayudas técnicas, al haberse detectado varias caídas fuera del ámbito residencial por una mala praxis.
- **Mantener colaboración entre residencia y centro de día,** con el propósito de seguir utilizando el gimnasio del último, y así como para realizar el máximo número de actividades posibles en la que se pueden beneficiar (y puedan interactuar) los/as usuarios/as de ambos servicios.
- **Reforzar el trabajo en equipo y la colaboración máxima entre los distintos profesionales,** principalmente entre la figura del Fisioterapeuta y la del Terapeuta Ocupacional. Este punto es muy importante, ya que este año, gracias a dicha colaboración, se han podido llevar a cabo diversas actuaciones y adaptaciones que han resultado muy beneficiosas para los/as usuarios/as.

## ANIMACIÓN SOCIO CULTURAL Y TURÍSTICA

101

### 1. OBJETIVOS

#### 1.1. Generales

#### 1.2. Específicos

#### 1.3. Resultados

### 2. ACTIVIDADES

#### 2.1. Periodo de Ejecución

#### 2.2. Recursos

#### 2.3. Actividades realizadas

### 3. CONCLUSIONES

En el presente documento se expone el trabajo llevado a cabo en la residencia de AFA Alicante desde el área de animación sociocultural. Durante el año 2025 se ha puesto en marcha un programa de actividades lúdicas y terapéuticas, diseñadas y adaptadas a las necesidades y particularidades de cada una de las personas usuarias. Se parte del reconocimiento de que la enfermedad de Alzheimer supone un proceso progresivo de deterioro cognitivo que afecta a la memoria, así como a las capacidades comunicativas, motoras y emocionales.

Estas intervenciones resultan esenciales para las personas usuarias, ya que desempeñan un papel clave en su bienestar social, emocional y cognitivo. Asimismo, su desarrollo contribuye a la mejora de la calidad de vida y, en determinados casos, puede favorecer la ralentización de la progresión de los síntomas.

Desde el inicio del año se da continuidad al proyecto “Programa de Ocio: Recordando Alicante”, cuyo objetivo es la realización de actividades en contextos reales, evitando entornos simulados. Cada una de las áreas incorpora nuevas acciones en consonancia con este programa, y desde el área de animación se organizan diversas salidas de ocio a espacios de interés cultural de la ciudad de Alicante.

### 1. OBJETIVOS

#### 1.1. **Objetivos Generales:**

- Fomentar la socialización y la integración: Ofrecer actividades que faciliten la interacción social entre los/as usuarios/as, mejorando su sentido de pertenencia y reduciendo el aislamiento social.
- Estimular la memoria y las capacidades cognitivas: Promover la activación de la memoria a corto y largo plazo mediante juegos y actividades que

[Volver índice](#)

desafíen la mente, favoreciendo la estimulación de funciones como la orientación, el lenguaje y la atención.

- Mejorar el bienestar emocional: Crear un entorno seguro y afectivo donde los/las usuarios/as se sientan cómodos/as, respetados/as y valorados/as, promoviendo el disfrute y la satisfacción personal.
- Estimular la motricidad y la coordinación: Incorporar actividades físicas que favorezcan la movilidad, la coordinación motriz y la flexibilidad de los/las participantes, con el fin de mejorar su calidad de vida.
- Promover la autonomía y la autoestima: A través de juegos y actividades que fomenten la independencia y la participación activa, se buscará reforzar la confianza y el sentido de control sobre su vida diaria.

## 1.2. Objetivos Específicos:

- Estimular la memoria y el reconocimiento: a través de juegos como las cartas, el bingo, el parchís, la oca, la asociación de imágenes y palabras, los puzzles...
- Desarrollar habilidades lingüísticas: mediante juegos como las sopas de letras, crucigramas, "pasapalabra", refranes, debates sobre temas culturales o interés personal, temas de actualidad o eventos...
- Promover la cooperación y trabajo en equipo: implementar juegos colaborativos donde los/las usuarios/as deban trabajar juntos para resolver una tarea o desafío, cómo construir una torre con bloques de corcho, resolver un gran puzzle en grupo, traspasar objetos citados de un lugar a otro, jugar a un parchís gigante...
- Fomentar la expresión artística: los talleres de pintura, manualidades o música son ideales para expresarse emocionalmente y mantener su creatividad activa. También los talleres de baile son esenciales para ayudar a liberar tensiones y mejorar la expresión corporal.
- Activar la motricidad gruesa y fina: desarrollando juegos que impliquen movimientos físicos como el lanzamiento de pelotas o el baile, para mejorar la coordinación y equilibrio. Con tareas como los mosaicos o la costura se trabaja la motricidad fina y ayuda a mantener la destreza manual.
- Mejorar la orientación temporal y espacial: ordenar eventos en el tiempo, identificar estaciones del año o festividades, ubicar objetos dentro de un espacio, caminatas dentro y fuera del centro, comentando el entorno para reforzar la orientación espacial...

- Fomentar la relajación y reducción del estrés: sesiones de respiración profunda, meditación guiada, escucha de música suave, juegos sensoriales con texturas, aromas, sonidos...promoviendo la calma y el bienestar.

### 1.3. Resultados

A lo largo del año, las actividades y dinámicas desarrolladas han generado un efecto positivo en un alto porcentaje de las personas usuarias. Mediante cuestionarios dirigidos a familiares, NPT's, registros de seguimiento en RESIPLUS, observación directa, el diario de actividades y los testimonios de los propios usuarios/as, se han obtenido los siguientes resultados:

Se han alcanzado avances significativos en la evocación de recuerdos y en la estimulación de la memoria a corto y largo plazo. Las personas usuarias han mostrado una mayor implicación en las actividades, así como una reducción de la ansiedad asociada a los episodios de desorientación.

El impulso de la interacción social entre las personas usuarias ha sido una prioridad que se ha logrado a través de la participación activa en las actividades propuestas. Esto ha favorecido el intercambio de recuerdos, el conocimiento mutuo y el fortalecimiento de vínculos de compañerismo. Este incremento en la socialización ha repercutido positivamente en el estado emocional, disminuyendo los episodios de ansiedad y promoviendo un clima de confianza y apoyo compartido. Asimismo, las actividades lúdicas y recreativas han contribuido a disminuir la agitación, la tristeza y la desorientación propias de la enfermedad de Alzheimer, observándose una mejora general del bienestar emocional.

Durante el presente año se han incorporado encuestas dirigidas a las familias, previamente mencionadas, cuyos resultados reflejan una valoración favorable tanto por parte de las personas usuarias como de sus familiares. Estos han señalado que las actividades han favorecido que sus seres queridos se sientan más vinculados y menos aislados.

Un logro fundamental ha sido la capacidad de adaptar el programa de animación en función del grado de evolución de la enfermedad, de las necesidades y características individuales de los/as usuarios/as, así como de los imprevistos e incidencias del día a día. Esto ha permitido ofrecer experiencias significativas incluso a aquellas personas que se encuentran en fases más avanzadas de la enfermedad. Gracias a la flexibilidad en la planificación y desarrollo de las actividades, se ha garantizado la participación activa o pasiva de todos/as los/as usuarios/as, independientemente de su nivel de deterioro cognitivo.

Este proceso se ha visto enriquecido por la colaboración constante con el equipo interdisciplinar del centro (área sanitaria, psicológica, terapeutas, trabajadoras sociales, entre otros), lo que ha posibilitado una atención más integral y coherente. Además, ha facilitado la adaptación de las actividades a los distintos estadios de la enfermedad, permitiendo un enfoque más personalizado y eficaz.

## **2. ACTIVIDADES**

A lo largo del año, se han diseñado, adaptado y facilitado diversas acciones con el propósito de cumplir todos y cada uno de los objetivos marcados anteriormente. El programa seleccionado se desarrolla en tres grupos que están divididos según el deterioro cognitivo, socialización, necesidades y características particulares.

### **2.1. Periodo de Ejecución.**

La animación se realiza de lunes a viernes y cada sesión tiene una duración de unos 55' aproximadamente y se interviene con los tres grupos todos los días. Cada una de las actividades se realizan una vez a la semana para garantizar que cada día sea diferente y con nuevos estímulos, exceptuando el “cumplemes” (último viernes de cada mes) y las fiestas temáticas (días de festividad). El número de participantes ronda las quince o veinte personas aproximadamente (dependiendo del día, ya que hay muchos factores que hacen variar esta cifra)

### **2.2. Recursos.**

Durante todas las actuaciones de ocio está presente mínimo un/una auxiliar de enfermería para ayudar con el desarrollo de la actividad o cualquier incidencia sanitaria que pueda acontecer.

### **2.3. Actividades Realizadas.**

- Taller de juegos recreativos de mesa como el bingo (de números, alimentos, animales o festividades), el dominó, el parchís, la oca, las cartas, “tres en raya”, “la torre más alta”...
- Taller de pintura: las ilustraciones acordes a la época del año en la que se encuentran, murales, tarjetas...
- Taller de manualidades funcionales con diferentes materiales y texturas, también utilizando elementos reciclados, con lo que se potencia la creatividad. Cada semana se realiza una manualidad distinta.
- Torneo de bolos: en el que se trabaja la socialización y el sentido de pertenencia.
- Juegos con pelotas, globos u otros elementos: se realizan diferentes opciones de juegos con globos o pelotas, en los que se integran preguntas

culturales o pruebas divertidas para cada uno/a de ellos. También se realizan concursos de mímica o canciones.

- Fiestas temáticas: para cada evento del año se realiza algo acorde a la cultura y tradición de nuestro país.
- Manualidades temáticas: actividad creativa relacionada con un tema específico, como una fiesta o una época del año, en la que las personas participan elaborando trabajos manuales adaptados.
- Taller de juegos audiovisuales: por medio de una gran televisión táctil adquirida por el centro, se realizan juegos audiovisuales como el tres en raya, encontrar objetos entre muchos otros, sopas de letras, puzzles, ordenar secuencias, concursos de palabras...
- Taller de baile sincronizado: consiste en guiar la ejecución de movimientos sencillos entre todo el grupo con el objetivo de montar un baile en cada sesión. Se adapta según el grupo destinatario.
- Talleres en terraza: si el clima lo permite, se priorizan las salidas a la terraza para realizar algunas de las actividades que se llevan a cabo en el interior de las salas, pero con el objetivo de disfrutar del aire libre y el sol.
- Paseos: por grupos se hacen salidas a la terraza de la residencia o al jardín terapéutico para trabajar la movilidad, estimulación cognitiva y disfrutar del aire libre. Se trata de un rato de ocio agradable que puede incluir tratar temas de actualidad, personales...
- Cumplemes: el último viernes de cada mes se celebran los cumpleaños de quienes hayan cumplido años durante el mes. A esto le acompaña una pequeña fiesta, con "photocall", tarta o bizcocho realizado en el taller de cocina junto a la terapeuta ocupacional, música y baile.

### 3. CONCLUSIÓN

Las intervenciones llevadas a cabo desde el área de animación han generado efectos favorables en la estimulación cognitiva, la interacción social, el bienestar emocional y el estado de ánimo de las personas usuarias. Gracias a la diversidad y flexibilidad de las propuestas, se ha conseguido dar respuesta a las necesidades particulares de cada individuo, favoreciendo su bienestar global y alcanzando una participación activa del **48 %**, junto con un **52 %** de participación pasiva. Estos datos resultan especialmente positivos si se tiene en cuenta el nivel de deterioro cognitivo que presenta una parte significativa de la población usuaria.

Asimismo, las actividades no solo han contribuido al mantenimiento y mejora de las capacidades cognitivas y físicas, sino que también han promovido un ambiente más cercano, dinámico y estimulante para todos y todas. La valoración

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

general ha sido satisfactoria y se han alcanzado los objetivos establecidos; sin embargo, se considera necesario continuar avanzando de cara al próximo año, incorporando nuevas estrategias y/o actividades dirigidas a aquellas personas que se encuentran en etapas más avanzadas de la enfermedad.

## PROGRAMA DE ATENCIÓN TERAPÉUTICA EN EL ENTORNO NATURAL

107

1. **INTRODUCCIÓN**
2. **OBJETIVOS GENERALES**
3. **RESULTADOS DE LOS PROGRAMAS**
4. **ACTIVIDADES**
5. **CONCLUSIONES**

### 1. **INTRODUCCIÓN**

El programa consiste en la realización de una serie de actividades terapéuticas que se realizan fuera de las salas terapéuticas. La finalidad es realizar dichas actividades en su “entorno natural”, es decir no reproducirlas en las salas terapéuticas, sino realizarlas en el entorno natural/comunitario de las personas usuarias. De esta forma, el programa proporciona a las personas usuarias con Alzheimer y otras Demencias que utilizan nuestros servicios, la posibilidad de realizar actividades terapéuticas en el entorno real donde se deben de realizar las actividades cotidianas, fomentando de forma directa y no simulada (como se realiza en las salas terapéuticas de la Asociación) su autonomía personal e independencia.

### 2. **OBJETIVOS GENERALES**

- Fomentar la autonomía personal y participación social de las personas enfermas de Alzheimer y otras demencias, en su entorno natural/comunitario.
- Contribuir en un envejecimiento activo y de igualdad de género en las personas enfermas de Alzheimer y otras demencias.
- Contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas enfermas de Alzheimer.

### 3. **RESULTADOS**

- a) ***Programa De Mantenimiento De Las Actividades Instrumentales De La Vida Diaria. Intervención En El Entorno Natural.***

Trabajar en el entorno natural y comunitario supone enormes beneficios, como el realizar la valoración y la intervención en el entorno habitual y natural de la

persona, no en un ambiente artificial y simulado, facilitando el reaprendizaje y su generalización.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar el efecto de un programa de mantenimiento de las actividades instrumentales de la vida diaria en el entorno natural.
- Mantener en las personas participantes, las capacidades de realización de las actividades de la vida diaria, en especial, las instrumentales, que se realizan en el entorno natural/comunitario.
- Estimular en las personas usuarias mediante la ejecución de actividades cotidianas en el entorno natural/comunitario de las capacidades cognitivas superiores como: memoria, lenguaje, orientación, atención, manejo del dinero funciones ejecutivas y razonamiento verbal.

### RESULTADOS

Han participado más de **60 personas usuarias** entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. Un 85% de las personas usuarias, participaron activamente en sesiones grupales. De estos, un **60%** mostró una mejora en la interacción social y una reducción en los síntomas de aislamiento.

#### **b) Programa Terapia Asistida Con Animales**

Es una intervención terapéutica que se realiza al aire libre, en este caso en el jardín terapéutico de la Asociación. Un grupo de usuarios/as realiza actividades terapéuticas con perros y aves rapaces, de una empresa externa especializada. Cada sesión tiene diferentes fases: *iniciación* donde construyen una relación terapéutica con el animal y se realizan actividades sencillas; *potenciación*, en la que la persona y el animal tiene la relación establecida y las actividades son más complejas; fase *final*, donde se realiza un repaso de las actividades complejas de forma relajada.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Potenciar un envejecimiento activo, fomentando las relaciones sociales de las personas usuarias durante la ejecución de actividades lúdicas en el entorno natural/comunitario.

### RESULTADOS

Han participado un total de **21 personas usuarias** entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. Un 90% de las personas usuarias

participaron activamente en sesiones grupales y mostró un estado de ánimo positivo.

c) **Programa Podcast: Memoria Cine y Radio/P. Cine en Afa Alicante**

El presente programa tiene como objetivo reconectar a las personas usuarias con el Cine y la Radio. Desde la Asociación de Alzheimer de Alicante, se desarrolla el Programa “*Memoria, Cine y Radio*” compuesto por 10 sesiones, donde se elige una película (fomentando la iniciativa, planificación y funciones ejecutivas), el manejo monetario (para comprar palomitas, entradas y el transporte público) y las capacidades cognitivas necesarias para seguir la película, siendo además una actividad de reminiscencia, lúdica y social, puesto que los usuarios recuerdan sus vivencias con el cine a lo largo de su vida.

Tras ver la película los/as usuarios/as participantes realizan una actividad artística relacionada con la película elegida, denominado como taller temático llamado “viajando con AFA Alicante” sobre el país o la cultura relacionada con la temática de la película que los usuarios/as han visualizado, donde se realiza una manualidad (taller) relacionada. Tras cada sesión se irá completando un pasaporte con las culturas o países trabajados.

Por otro lado, con la colaboración de Radio UMH, se grabaron 4 programas de radio titulados “*Mis Recuerdos Radiofónicos*” con nuestras personas usuarias, sobre artistas, cine de verano y las fiestas de hogueras, siendo muy enriquecedor para ambas partes.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fomentar la memoria y capacidades cognitivas a través de un programa de radio ambientado en el cine clásico.

### RESULTADOS

Han participado un total de **12** personas usuarias entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. Un 90% de los usuarios participaron activamente en sesiones grupales y mostró un estado de ánimo positivo. Un 80% recordaba su participación en el programa de radio.

d) **Programa Convivencia Intergeneracional**

Con este programa se pretendía dar a conocer las virtudes de la población mayor, en todas sus vertientes, a los más jóvenes para hacerles partícipes e inculcarles valores de empatía y solidaridad hacia este colectivo vulnerable y en muchas ocasiones con una percepción muy negativa hacia ellos. Para ello, se

trabajó con diferentes centros educativos (escuela infantil, colegio e institutos de educación secundaria) impartiendo charlas de sensibilización y programando actividades donde participan el alumnado y las personas usuarias.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Creación de espacios de encuentro, convivencia y de realización de actividades conjuntas entre niños/as y personas mayores.
- Contribuir a la inclusión, el respeto y la dignificación de las personas mayores.
- Conseguir que las personas mayores tengan un papel activo, tanto a nivel físico como psicológico, en la sociedad a través de la participación en diferentes actividades con colectivos jóvenes.

### RESULTADOS

Han participado un total de **64 personas usuarias** entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. El 85% de las personas mayores se mostró participativa durante las actividades intergeneracionales que integraban el programa. El 100% de los jóvenes participantes, valora positivamente la experiencia intergeneracional, logrando de esta forma, cumplir con todos los objetivos planteados.

#### e) ***Programa De Ocio: Recordando Alicante***

Se realizaron excursiones mensuales por diferentes zonas de Alicante, donde los participantes descubrieron o redescubrieron los diferentes rincones de nuestra ciudad.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Potenciar el ocio inclusivo en las personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias.
- Potenciar un envejecimiento activo, fomentando las relaciones sociales de las personas usuarias durante la ejecución de actividades lúdicas en el entorno natural/comunitario.

### RESULTADOS

Han participado más de **40 personas usuarias** entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. Un 95% de los participantes valoró positivamente las excursiones realizadas durante el programa.

## f) **Programa De Expresión Artística: Estimulando La Creatividad**

Programa donde se realizaron mensualmente diversos talleres donde se trabajó las destrezas de ejecución, necesarias para mantener su autonomía personal en sus actividades de la vida diaria como son, la integración bimanual, la coordinación óculo manual o la atención sostenida, entre otras. Además de repasar la historia vital de las personas usuarias con respecto a las obras de arte, ejerciendo un trabajo de reminiscencia y finalizaba con la realización de una obra artística por parte de las personas usuarias.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Potenciar capacidades cognitivas, funcionales y de ocio a través del arte.

### RESULTADOS

Han participado un total de 12 personas usuarias del servicio de Residencia de la Asociación. Un 80% de los participantes participaron activamente durante la actividad artística planteada. Un 70% participó activamente durante la actividad de reminiscencias.

## g) **Programa Terapia Física En La Naturaleza**

El presente programa se caracterizó por ampliar la terapia física desarrollada en la Asociación, en el entorno comunitario. Se realizaron diversas actividades: *Paseos Terapéuticos, Ejercicio físico en el parque La Marjal, Sesiones de Gerontogimnasia en el jardín terapéutico y terrazas bioclimáticas* de la Asociación.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Preservar capacidades físicas mediante actividades físicas en el entorno natural.

### RESULTADOS

Han participado más de **40 personas usuarias** entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. Un 70% de los participantes mantuvo sus capacidades físicas.

## h) **Programa De Convivencia Afa Alicante Y Hércules C.F.**

El presente programa nace de la colaboración realizada durante años entre AFA Alicante y el Hércules C.F. Por ello, entre ambas entidades se ha realizado las siguientes acciones:

- Realización de un saque de honor en un partido oficial del primer equipo del Hércules C.F. en el mes de septiembre de 2025, con motivo de la visibilizar la Enfermedad de Alzheimer.
- Realización de un partido benéfico en colaboración con la Asociación de Veteranos del Hércules C.F. en el mes de Septiembre de 2025, con motivo de la visibilizar la Enfermedad de Alzheimer.
- Desarrollo del Programa “Mi Hércules de Ayer” en colaboración con la Asociación de Veteranos del Hércules C.F. Contando el mismo con 5 sesiones, donde participaron 5 personas usuarias, las cuales se organizan de la siguiente manera:

**Sesión 1:** Historia del Hércules C.F. y reminiscencias sobre el fútbol alicantino.

**Sesión 2,3,4:** Visitas al Polideportivo La Albufereta para realizar actividades de psicomotricidad y juegos de balón.

**Sesión 5:** Sesión de cierre y reminiscencias sobre las sesiones del programa.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Potenciar capacidades cognitivas, funcionales y de ocio a través de la historia deportiva del Hércules club de fútbol y la visita a sus instalaciones.

## RESULTADOS

Han participado **6 personas usuarias** entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. Un 90% valoró positivamente las visitas a las instalaciones del Hércules C. F. Un 80% participó activamente en actividades relacionadas con el Club de Fútbol realizadas en la Asociación.

### i) ***Programa de Estimulación Cognitiva con Perspectiva de Igualdad de Género***

El presente programa se caracteriza por la realización de:

- Actividades de Estimulación Cognitiva para estimular habilidades de cálculo, atención y memoria
- Charlas y debate sobre sensibilización con el objetivo de que, tanto las mujeres como los hombres, entiendan qué es romper estereotipos de género y debatir sobre noticias de actualidad relacionadas
- Realización de Ocupaciones Significativas sin Estereotipos de Género: Las mujeres realizaron talleres de ocupaciones que no habían realizado habitualmente (bricolaje, juegos de mesa como el dominó o las cartas, plantar huerto, jugar a videojuegos, etc.) y los hombres realizaron talleres

de ocupaciones clasificadas como “femeninas” (taller de cocina, de plancha, tareas del hogar, etc.).

Los talleres fueron muy participativos y atractivos, con actividades que puedan realizar con éxito y en las que vean un resultado a corto plazo, ya que una forma de motivar y de convertir en actividades significativas.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fomentar la igualdad de género a través de actividades de estimulación cognitiva y ocupacionales.

### RESULTADOS

Han participado **68 personas usuarias** entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. Un 70% participó activamente en actividades del programa.

#### j) ***Programa de Inclusión Social a través de Museos***

El programa se llevó a cabo durante el año 2025 en colaboración con diferentes museos de la provincia de Alicante: Museo de Arte Contemporáneo de Alicante (MACA), Museo Arqueológico de Alicante (MARQ)

Cabe destacar que la metodología del presente subprograma fue la siguiente:

Las visitas se realizarán en lunes, ya que es el día que el Museo permanece cerrado a los visitantes. Todas las sesiones, tanto en el Museo, como en AFA Alicante tienen una duración de 60 minutos cada una. En cada una de las sesiones en el Museo, se visita una sala u obra sobre la que se va a trabajar.

Las sesiones en AFA Alicante fueron acompañas de un taller, donde se da la oportunidad a todos de compartir historias, emociones y conectarse con la obra a un nivel más personal e imaginativo por medio de actividades artísticas, para facilitar el recuerdo y la reminiscencia

El número de sesiones con cada museo fueron 12 (6 en el Museo y 1 sesiones mensuales en la Asociación) teniendo por tanto el presente subprograma un total de 24 sesiones anuales (12 en el Museo de Arte Contemporáneo de Alicante (MACA) y 12 en el Museo Arqueológico de Alicante (MARQ)

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Fomentar la Reminiscencia a través del arte y la cultura.

## RESULTADOS

Han participado **30 personas usuarias** entre los servicios de Centro de Día y Residencia de la Asociación. Un 80% participó activamente en actividades del programa.

## **4. ACTIVIDADES**

### **a) Proyecto De Mantenimiento De Las Actividades Instrumentales De La Vida Diaria. Intervención En El Entorno Natural.**

Se realizaron a lo largo del año diversas salidas a:

- Cafetería
- Supermercado
- Jardinoterapia

### **b) Programa Terapia Asistida Con Animales**

Se realizaron un total de 5 sesiones.

### **c) Programa Podcast: Memoria Cine Y Radio/ Programa de Cine en Afa Alicante**

Se realizaron 10 sesiones de cine en la Asociación. Durante los meses de mayo a septiembre, se grabó el programa de Radio “Mis Recuerdos Radiofónicos” en colaboración con Radio UMH.

### **d) Programa Convivencia Intergeneracional**

Se ha trabajado a lo largo del año con los siguientes centros educativos:

- Escuela Infantil Picapiedra
- Colegio Rabassa
- IES San Vicente
- IES Jaime II
- IES Gran Vía

Llevando a cabo, excepto Escuela Infantil, charla de sensibilización y posterior actividad con el alumnado y las personas usuarias de la Asociación. Con la Escuela Infantil, tan solo actividades de ocio con los/as niños/as y personas usuarias.

### **e) Programa De Ocio: Recordando Alicante**

Se realizaron un total de 8 salidas a:

- Archivo Municipal de Alicante

[Volver Índice](#)

- Teatro Principal de Alicante
- Tossal de Manises (antigua ciudad de Lucentum)
- Mercado Central de Alicante
- Parque de Bomberos
- Museo de las Hogueras
- Museo de las Ilusiones
- Belén Gigante

**f) Programa De Expresión Artística, Estimulando La Creatividad**

Se han trabajado las siguientes obras: Miró, Monet y Munch

**g) Programa Terapia Física En La Naturaleza**

Se realizaron diversas salidas con el buen tiempo tanto al parque La Marjal, como Paseos Terapéuticos y Gerontogimnasia en el jardín.

**h) Programa De Convivencia Afa Alicante Y Hércules C.F.**

Realización de las **5 sesiones** del Programa “*Mi Hércules de Ayer*” en colaboración con la Asociación de Veteranos del Hércules C.F. Así mismo, un usuario fue invitado junto con su familiar a asistir a un partido en el palco e hizo el saque de honor junto con la vicepresidenta de la Asociación. En septiembre se realizó también un partido benéfico en colaboración con la Asociación de Veteranos del Hércules C.F.

**i) Programa de Estimulación Cognitiva con Perspectiva de Igualdad de Género**

El presente programa se caracteriza por la realización de:

- Actividades de Estimulación Cognitiva para estimular habilidades de cálculo, atención y memoria
- Charlas y debate sobre sensibilización con el objetivo de que, tanto las mujeres como los hombres, entiendan qué es romper estereotipos de género y debatir sobre noticias de actualidad relacionadas
- Realización de Ocupaciones Significativas sin Estereotipos de Género.

**j) Programa de Inclusión Social a través de Museos**

El número de sesiones con cada museo fueron 12 (6 en el Museo y 1 sesiones mensuales en la Asociación) teniendo por tanto el presente subprograma un total de 24 sesiones anuales (12 en el Museo de Arte Contemporáneo de Alicante (MACA) y 12 en el Museo Arqueológico de Alicante (MARQ))

[Volver Índice](#)

## 5. **CONCLUSIONES:**

A lo largo del año 2025, la realización de los Programas anteriormente expuestos ha sido crucial en la mejora de la calidad de vida de los residentes con enfermedad de Alzheimer en el servicio de residencia y centro de día.

La adaptación de actividades y materiales a las capacidades y necesidades de cada paciente ha permitido que, en general, más del 70% de las personas usuarias experimentaran avances en su autonomía y bienestar, aunque la respuesta ha sido variable según el grado de la enfermedad.

Es destacable la efectividad de las estrategias utilizadas para reducir comportamientos disruptivos y mejorar la interacción social.

En conclusión, la colaboración continua entre profesionales y entidades externas seguirán siendo fundamentales para la consecución de los objetivos de las intervenciones en el futuro.

## VOLUNTARIADO

117

### 1. INTRODUCCIÓN

El voluntariado es un pilar fundamental en la misión de nuestra Asociación, que trabaja día a día para mejorar la calidad de vida de las personas con Alzheimer u otras Demencias y la de sus familias. Durante este año, las personas voluntarias han desempeñado un papel crucial en diversas áreas, aportando su tiempo, dedicación y compromiso para alcanzar los objetivos.

### 2. OBJETIVOS

#### 2.1. Objetivos Generales:

- Promover la calidad de vida de las personas usuarias a través de su acompañamiento y participación activa.
- Fomentar la solidaridad y crecimiento personal de la persona voluntaria a través de la participación en las diferentes actividades realizadas en el centro.

#### 2.2. Objetivos Específicos:

- Brindar acompañamiento a las personas con Alzheimer u otras demencias.
- Apoyar en las actividades organizativas de los diferentes servicios de la Asociación.
- Capacitar a las personas voluntarias, sensibilizando acerca de la enfermedad y fomentando la empatía hacia las personas usuarias.

### 3. DATOS SOBRE EL VOLUNTARIADO:

A lo largo del último año, se han realizado **21 altas** y **6 bajas** de voluntarios y voluntarias en la Asociación.

Cabe destacar que muchas de estas personas se unieron a la Asociación, para colaborar de manera puntual, en eventos específicos organizados por la entidad. **Actualmente**, contamos con un equipo comprometido de **20 personas voluntarias**, de las cuales, algunas de ellas, llevan participando con nosotros/as desde hace varios años.

Así mismo, también es importante resaltar tanto, la asistencia del **Voluntariado de la Fundación La Caixa** que anualmente participan en actividades de convivencia con las personas usuarias, realizando las diferentes terapias y viendo la labor que realiza la Asociación, este año han participado en dos jornadas (enero y mayo). Destacar también la labor como el voluntariado de **Juan**

[Volver Índice](#)

**Javalolles**, que dirige de forma altruista nuestros coros de personas usuarias de centro de día y residencia.

## CONCLUSIÓN:

Gracias al compromiso y la dedicación de las personas voluntarias, hemos logrado fortalecer nuestra labor como Asociación y ofrecer un apoyo integral a quienes más lo necesitan.

Su contribución no solo mejora la calidad de vida de las personas afectadas, sino que también demuestra que el voluntariado, es una gran herramienta para construir una sociedad más empática, solidaria y comprometida con los demás.

## CONVENIOS DE PRÁCTICAS FORMATIVAS

La Asociación en 2025 ha mantenido convenios de años anteriores, para la realización de prácticas de futuros profesionales y se han creado nuevos convenios.

119

| ENTIDAD                                      | CURSO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UNIVERSIDAD DE ALICANTE</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>Grado de Trabajo Social (1 alumna)</li> <li>Grado de Enfermería (3 alumnos/as)</li> </ul>                                                                                                                                                       |
| <b>UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ</b>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Grado de Terapia Ocupacional (9 alumnos/as)</li> <li>Grado de Psicología (1 alumna)</li> <li>Máster Universitario en Gerontología y Salud. (1 alumna)</li> <li>Máster Universitario en Terapia Ocupacional en Neurología (3 alumnas)</li> </ul> |
| <b>UNIVERSIDAD EUROPEA DE ALICANTE</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Grado en Fisioterapia (3 alumnos/as)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                 |
| <b>UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE VALENCIA</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Máster Universitario en Psicología General Sanitaria (1 alumna)</li> </ul>                                                                                                                                                                      |
| <b>IES FIGUERAS PACHECO</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Atención a personas en Situación de Dependencia (2 alumnos/as)</li> </ul>                                                                                                                                                                       |
| <b>IES CANASTELL</b>                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Atención A Personas en Situación de Dependencia (LFP) - 1º (1 alumna)</li> </ul>                                                                                                                                                                |
| <b>IES AZORÍN</b>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>Atención a personas en Situación de Dependencia (LFP) - 1º (1 alumna)</li> </ul>                                                                                                                                                                |
| <b>ÁREA FORMACIÓN</b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Operaciones Auxiliares de Servicios Administrativos y Generales (1 alumna de grupos vulnerables)</li> <li>Atención Sociosanitaria a personas Dependientes en Instituciones Sociales (1 alumno de diversidad funcional)</li> </ul>               |
| <b>CAMPUS TRAINIG</b>                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Técnico/a en Cuidados Auxiliares de Enfermería (3 alumnas)</li> <li>Atención Sociosanitaria en Instituciones Sociales (1 alumna)</li> </ul>                                                                                                     |

[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

| ENTIDAD          | CURSO                                                                                                                                            |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ESSAE            | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Celador en Instituciones Sanitarias (2 alumnas)</li><li>▪ Máster Técnico en Celador (1 alumno)</li></ul> |
| GRUPO ATU        | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Atención Sociosanitaria a personas Dependientes en Instituciones Sociales (3 alumnas)</li></ul>          |
| DAVANTE          | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Atención Sociosanitaria en Instituciones Sociales (1 alumna)</li></ul>                                   |
| RESILCO-ERASMUS+ | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Grado medio de Auxiliar de Enfermería (2 alumnas de Alemania)</li></ul>                                  |

120

[Volver índice](#)

## CONVENIOS/ COLABORACIONES PARA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS

| ENTIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PROGRAMA                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ROCK AND DOGS ALICANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES                                                                                                                                                                       |
| <b>DIPUTACIÓN DE ALICANTE</b> <br><b>CONCEJALÍA DE CULTURA</b><br><b>AYUNTAMIENTO DE ALICANTE</b> <br><b>MUSEO ARTE CONTEMPORÁNEO DE ALICANTE (MACA)</b> <br><b>MUSEO ARQUEOLÓGICO DE ALICANTE (MARQ)</b> <br><b>EXTRARRADIO. Arte e Inclusión social</b>                                                                       | PROGRAMA INCLUSIÓN SOCIAL EN MUSEOS: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Reminiscencias. Arte y Cultura contra el Alzheimer</i></li> <li>▪ <i>MARQ. Museo y memoria contra el Alzheimer.</i></li> </ul> |
| <b>HÉRCULES C.F.</b> <br><b>ASOCIACIÓN VETERANOS HÉRCULES C.F.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PROGRAMA DE CONVIVENCIA AFA ALICANTE Y HÉRCULES C.F.                                                                                                                                                            |
| <b>UNIVERSIDAD DE ALICANTE</b> <br><b>UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE.</b> <br><b>ASOCIACIÓN GERONTOLÓGICA DEL MEDITERRÁNEO</b> <br><b>DEPARTAMENTO DE SALUD DE ELCHE</b> <br><b>SEDE CIUDAD DE ALICANTE U.</b> <br><b>FEVAFA</b>  | III JORNADAS ACTUALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN SOBRE TERAPIAS FARMACOLÓGICAS Y NO FARMACOLÓGICAS EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS                                                                   |

[Volver índice](#)

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

| ENTIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROGRAMA                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>UNIVERSIDAD DE ALICANTE</b>  Universitat d'Alacant<br><b>DIPUTACIÓN DE ALICANTE</b>  DIPUTACIÓN DE ALICANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PROGRAMA DE VOLUNTARIADO                               |
| <b>GRUPO DE MAYORES DE TELEFÓNICA</b>  Mayores Telefónica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | TALLER PREVENTIVO ¡Cuida Tu Memoria!                   |
| <b>IES SAN VICENTE</b> <br><b>IES JAIME II</b> <br><b>COLEGIO RABASSA</b>  CEIP RABASSA<br><b>ESCUELA INFANTIL "PICAPIEDRA"</b>  Escuela Infantil PICAPIEDRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PROGRAMA CONVIVENCIA INTERGENERACIONAL                 |
| <b>AGRICOLAE MUNDI</b>  AGRICOLAE MUNDI<br><b>AGUAS DE ALICANTE</b>  AGUAS DE ALICANTE<br><b>CEAFA</b>  CONFEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ALZHEIMER<br><b>FEVAFA</b>  FEVAFA ALZHEIMER<br><b>CRE-ALZHEIMER</b> <br><b>JUANITOS F.C</b>  JUANITOS F.C<br><b>HOGUERA LA CONDOMINA</b> <br><b>HOGUERA GRAN VÍA SUR</b> <br><b>NOVAFEINA</b>  novafeina<br><b>UNIDAD BÚSQUEDA Y RESCATE ALICANTE</b>  URS-ALICANTE | COLABORACIÓN EN EVENTOS Y ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN |

## SUBVENCIONES Y AYUDAS PÚBLICAS Y PRIVADAS

| ENTIDADES PÚBLICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PROGRAMAS SUBVENCIONADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br><small>Vicepresidencia Primera y<br/>Conselleria de Servicios Sociales,<br/>Igualdad y Vivienda</small><br>                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>PLAZAS CONCERTADAS CENTRO DE DÍA. PMAC/2022/20/03</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 68 Plazas Centro de Día</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <br><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br><small>Vicepresidencia Primera y<br/>Conselleria de Servicios Sociales,<br/>Igualdad y Vivienda</small><br>                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>CONVOCATORIA SUBVENCIONES EN MATERIA DE PROGRAMAS DE ACTUACIONES EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS QUE AFECTAN LAS PERSONAS MAYORES. EJERCICIO 2025. PMEN/2025/12/03</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Programa de atención domiciliaria: Promoción, Mantenimiento y Recuperación de la Autonomía Funcional y Estimulación Cognitiva. <b>Ayuda de: 24.303,43 €</b></li> </ul> </li> <li>– <b>CONVOCATORIA ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y LUCHA CONTRA LA SOLEDAD NO DESESDADA. EJERCICIO 2023-2024. PME/2025/10/03</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Programa de atención terapéutica en el entorno natural. <b>Ayuda de: 13.028,49 €</b></li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <br><b>GENERALITAT VALENCIANA</b><br><small>Conselleria de Sanidad</small>                                                                                                                                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>CONVOCAN SUBVENCIONES DESTINADAS A FINANCIAR LOS PROGRAMAS DE AYUDA Y AUTOAYUDA RELACIONADOS CON LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA DE LOS/LAS PACIENTES</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Programa de atención terapéutica residencia AFA Alicante. <b>Ayuda de: 8.269,88 €</b></li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <br><b>DIPUTACIÓN DE ALICANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>CONVOCATORIA PARA ACTIVIDADES DE CARÁCTER FORMATIVO, TERAPÉUTICO Y/O REHABILITADOR Y DE SENSIBILIZACIÓN:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Taller de estimulación cognitiva y Campañas de sensibilización. <b>Ayuda de: 2.250 €</b></li> </ul> </li> <li>– <b>CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS A ASOCIACIONES Y DEMÁS ENTIDADES PRIVADAS SIN FIN DE LUCRO QUE ACTÚEN EN EL ÁMBITO DEL BIENESTAR SOCIAL, PARA LA PROMOCIÓN DE LA CONVIVENCIA A TRAVÉS DEL OCIO Y EL TIEMPO LIBRE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Programa de inclusión social a través de museos. <b>Ayuda de: 1.300 €</b></li> </ul> </li> <li>– <b>CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES S/F LUCRO: SERVICIOS DE INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN, ASESORAMIENTO, INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL E INTEGRACIÓN.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Servicio de atención fisioterapéutica en Residencia. <b>Ayuda de: 8.000 €</b></li> </ul> </li> <li>– <b>CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN FIN DE LUCRO PARA ACTIVIDADES EN MATERIA DE VOLUNTARIADO</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sufragar los gastos de la formación al personal laboral de AFA Alicante. <b>Ayuda de: 1.276,82 €</b></li> </ul> </li> </ul> |
| <br><b>CONCEJALÍA DE BIENESTAR SOCIAL</b><br><br><b>AYUNTAMIENTO DE ALICANTE</b>                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS A ASOCIACIONES Y ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE BIENESTAR SOCIAL (Concejalía Bienestar Social)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Programa de información y asesoramiento para personas con familiares con Alzheimer y otras demencias. <b>Ayuda de: 5.000 €</b></li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <br><b>KIT CONSULTING</b><br><br><b>red.es</b><br><br><b>KIT DIGITAL</b><br><br><b>red.es</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>CONVOCATORIA DE AYUDAS DESTINADAS A LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE ASESORAMIENTO PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL PARA LAS PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS. PLAN DE DIGITALIZACIÓN DE PYMES 2021-2026 Y EL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RESILIENCIA. FINANCIADO POR LA UE.</b></li> <li>– KIT Consulting. Expediente: 2024/CO12/02933874 .<b>Ayuda de 18.000 €</b></li> <li>– KIT Digital. Expediente: 2024/CO34/03096958. <b>Ayuda de 25.000 €</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

# mEMORIA DE ACTIVIDADES 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>GENERALITAT VALENCIANA<br/>Vicepresidencia Segunda y Consejería de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda<br/>POR SU CUANTO<br/>OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– CONVOCATORIA AYUDAS DIRIGIDAS A LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE ENINTERÉS GENERAL PARA ATENDER A FINES DE CARÁCTER SOCIAL CON CARGO AL TRAMO AUTONÓMICO DE LA ASIGNACIÓN TRIBUTARIA DEL 0,7 % DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS 2024. Expediente: PIIRPF/2024/124 <ul style="list-style-type: none"> <li>o Programa de Estimulación Cognitiva con Perspectiva de Igualdad de Género. <b>Ayuda de: 1.179,11 €</b></li> <li>o Programa de Convivencia Intergeneracional. <b>Ayuda de: 1.968,64 €</b></li> <li>o Programa de Sensibilización. <b>Ayuda de 1.706,64 €</b></li> </ul> </li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

124

| ENTIDADES PRIVADAS                                                                                                                                                                                                    | PROGRAMAS SUBVENCIONADOS                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Con la colaboración de:</p>  <p>Fundación "la Caixa"</p> <p>ENTIDAD SELECCIONADA 2025</p> <p>Concertada de Proyectos Sociales</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– CONVOCATORIA PROYECTOS SOCIALES COMUNIDAD VALENCIANA <ul style="list-style-type: none"> <li>o Servicio Residencia Especializada. <b>Ayuda de: 30.000 €</b></li> </ul> </li> </ul>    |
|                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>– CONVOCATORIA PROYECTOS SOCIALES <ul style="list-style-type: none"> <li>o Programa Inclusión Social a través de Museos. <b>Ayuda de: 3.500 €</b></li> </ul> </li> </ul>               |
|                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– DONACIÓN PARA EL SOSTENIMIENTO DE LOS SERVICIOS QUE LA ASOCIACIÓN PRESTA A LAS PERSONAS CON ALZHEIMER Y/U OTRAS ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS. <b>Ayuda de: 2.500 €</b></li> </ul> |

| ENTIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AYUDAS A INVERSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>GENERALITAT VALENCIANA<br/>Vicepresidencia Segunda y Consejería de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda<br/>POR SU CUANTO<br/>OTROS FINES DE INTERÉS SOCIAL</p>                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>– CONVOCATORIA AYUDAS DIRIGIDAS A LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERÉS GENERAL PARA ATENDER A FINES DE CARÁCTER SOCIAL CON CARGO AL TRAMO AUTONÓMICO DE LA ASIGNACIÓN TRIBUTARIA DEL 0,7 % DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS 2023. PIIRPF/2023/151 <ul style="list-style-type: none"> <li>o Climatización. <b>Ayuda de: 2.855,64 €</b></li> <li>o Jardín terapéutico. <b>Ayuda de: 5.462,25 €</b></li> </ul> </li> </ul>                                                   |
|  <p>GENERALITAT VALENCIANA<br/>Vicepresidencia Primera y Consejería de Servicios Sociales, Igualdad y Vivienda</p>  <p>SISTEMA PÚBLICO VALENCIANO DE SERVICIOS SOCIALES</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES LOCALES Y ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS DE INVERSIÓN EN MATERIA DE EQUIPAMIENTO Y OBRAS EN EL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES. <ul style="list-style-type: none"> <li>o Equipamiento servicio de Residencia. 5 camas cota cero, 48 colchones, 30 sillones ortopédicos sin ruedas, 10 sillones ortopédicos con ruedas, 8 sillones ortopédicos basculantes. 20 sillas y 12 mesas. <b>Ayuda de : 45.288,50 €</b></li> </ul> </li> </ul> |
|  <p>DIPUTACIÓN DE ALICANTE</p>                                                                                                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>– CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES PRIVADAS SIN FINES DE LUCRO, PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES INVENTARIABLES: <ul style="list-style-type: none"> <li>o Compra 2 sillones de descanso adaptados para el Centro de Día. <b>Ayuda de: 1.250 €</b></li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Con la colaboración de:</p>  <p>Fundación "la Caixa"</p>                                                                                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– CONVOCATORIA PROYECTOS SOCIALES COMUNIDAD VALENCIANA <ul style="list-style-type: none"> <li>o Apoyo de la Fundación "la Caixa", a través de CaixaBank, Adecuación equipamiento adaptado. Adquisición de 4 sillones sin ruedas. <b>Ayuda de: 2.500 €</b></li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                               |

Alicante a 31 de enero de 2026

[Volver índice](#)