

## Índex Memòria Inglada Via 2018

1.Introducció	
1.1. Identificació del centre	2
1.2. Ubicació del centre	
1.3. Infraestructura	
2.Característiques de la població atesa	4
2.1. Estada mitjana	
2.2. N° d'usuaris privats/públics	
2.3. Procedència (domicili i comarca)	
2.4. Origen	
2.5. Edat mitjana	
2.6. Sexe i estat civil	
2.7. Altes i baixes	
2.8. Motius Ingrés	
2.9. Motius de la baixa	
2.10. Grau d'autonomia/dependència	
3.Serveis assistencials bàsics	15
4.Atenció sanitària	17
4.1.Servei mèdic	
4.2.Servei d'infermeria	
5.Servei de rehabilitació	26
5.1.Fisioteràpia	
6.Atenció psicosocial	32
6.1.Atenció al client. Servei de Treball social	
6.2.Servei de psicologia	
6.3.Servei d'educació social	
7.Serveis complementaris	61
7.1.Podologia	
7.2.Perruqueria	
8.Serveis generals d'hosteleria	61
8.1.Servei restauració	
8.2. Servei neteja	
8.3. Servei manteniment	
9.Formació	62
10. Objectius	64

## **1.INTRODUCCIÓ**

### **1.1- Identificació del centre**

La Residència Inglada Via acull dos establiments residència assistida i centre de dia.

La residència assistida té 69 places i el centre de dia 10.

Dins de les 69 places, hi ha tres unitats:

Unitat 1: unitat de psicogeritatria que aten a 7 persones que pateixen demència severa.

Unitat 2: unitat per atendre a 12 persones amb deteriorament cognitu moderat-greu.

Unitat 3: persones sense deteriorament o deteriorament lleu-moderat.

### **1.2- Ubicació del centre**

Està situat a Vilafranca del Penedès, al carrer Clascar ,15.

Està en un entorn absolutament urbà, al centre del poble, fet que facilita la participació comunitària dels residents, així com les visites d'amics i familiars.

Al darrer trimestre de 2018 la població de Vilafranca del Penedès és de 40.055 habitants.

### **1.3- Infraestructura**

El centre el formen dos edificis, units entre si per unes pasarel·les, amb un pati ajardinat central.

Edifici 1:

Té tres plantes i un semisòtan. Per igualar la numeració de les plantes amb l'edifici 2 de construcció posterior, s'anomenen planta 1, 2 i planta 4.

- A la planta semisòtan hi ha la bugaderia i una capella.

- A la planta baixa hi ha l'entrada principal i recepció del centre, la biblioteca, despatx de direcció, banys , la sala de visites, la cuina i el menjador.
- A la planta 1 hi ha la unitat de psicogeriatria, amb 5 habitacions, 3 individuals i 2 compartides, una sala d'estar, un menjador, dos banys adaptats i una sala de control per les auxiliars.
- A la planta 2 hi ha l'infermeria i despatx del metge, sala d'estar de la unitat 2, perruqueria , sala de visites ,office, 4 habitacions individuals i 6 de compartides. A més de magatzems de llenceria i material d'infermeria.
- A la planta 4 hi ha 9 habitacions compartides , la sala de fisioteràpia i un gran terrat de lliure accés pels residents.

Edifici 2:

Té planta baixa i 4 pisos.

- A la planta baixa hi ha el despatx de treball social, els WC comuns adaptats, la sala de control de les auxiliars i dues sales d'estar i activitats dels residents .
- A les 4 plantes hi ha la mateixa distribució, que és ,7 habitacions individuals, un office i dos magatzems de llenceria.

## 2. CARACTERÍSTIQUES DE LA POBLACIÓ ATESA

### 2.1. Servei residència

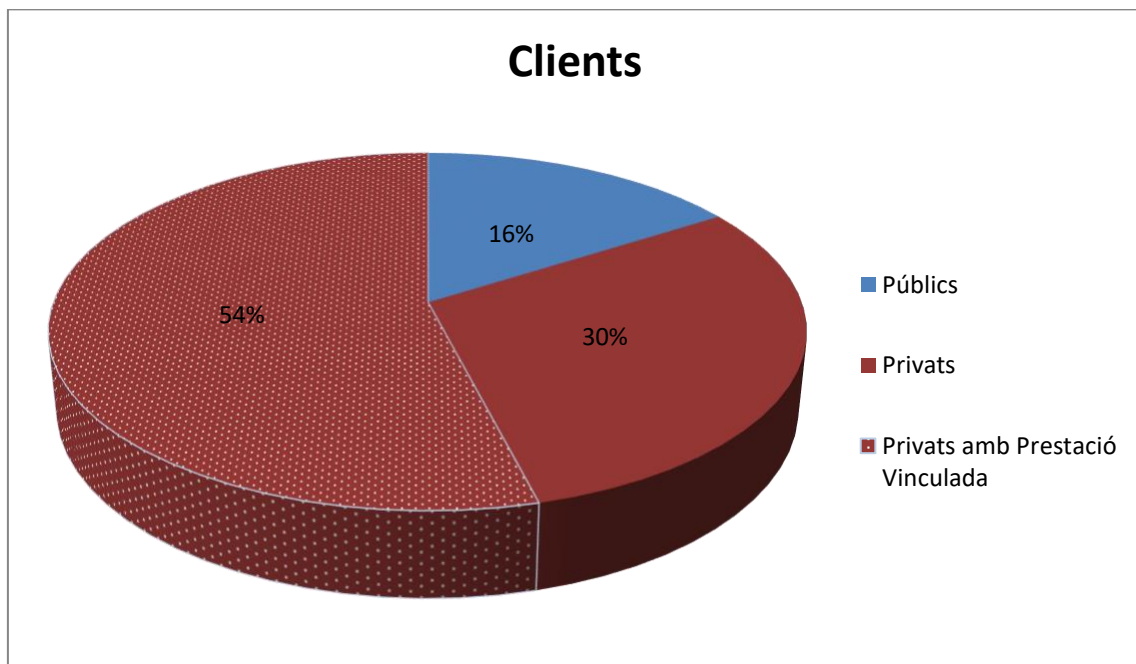
#### A. Estada mitjana

Els clients atesos durant l'any 2018 han estat 91 persones.

A l'acabar l'any 2018 la llista d'espera de plaça privada és de 180, i a l'acabar el 2017 era de 178 persones. Per tant la llista d'espera ha crescut un 2 %

#### B. Clients privats i públics

Dels 91 clients atesos durant l'any 2018 el nombre de clients que han ocupat una plaça amb suport públic és la següent:



En aquest gràfic podem observar que un 84% (76 clients) ocupen plaça privada, ja sigui amb ajuda d'una prestació vinculada o sense. I un 16% (15 clients) han gaudit del suport públic total.

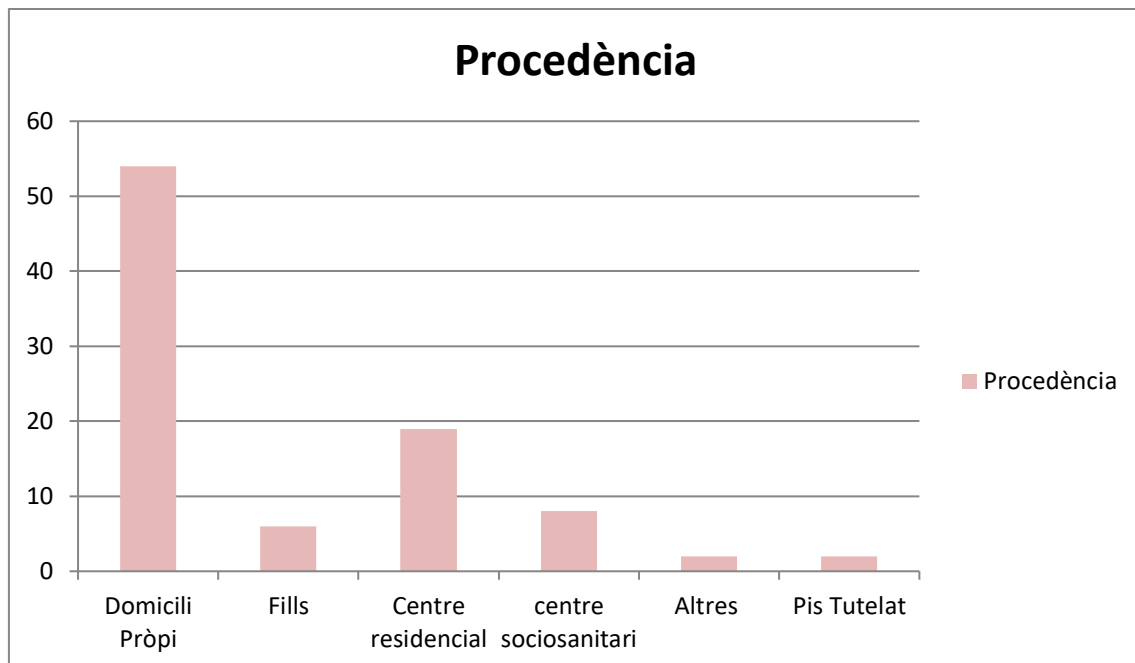
Respecte a l'any anterior s'ha ates 9 persones més en servei privat o prestació vinculada i 2 persones més han gaudit de plaça col·laboradora.

### **C. Mitjana d'ocupació del centre**

La mitjana anual de places ocupades del nostre centre ha estat de 68.75 places, això significa que hem mantingut la ocupació a un 99,5% de la nostra capacitat. El 0,5% restant és degut als dies que passen entre una baixa i una nova entrada.

### **D. Procedència**

Durant l'any 2018 la procedència dels nostres clients és la següent:

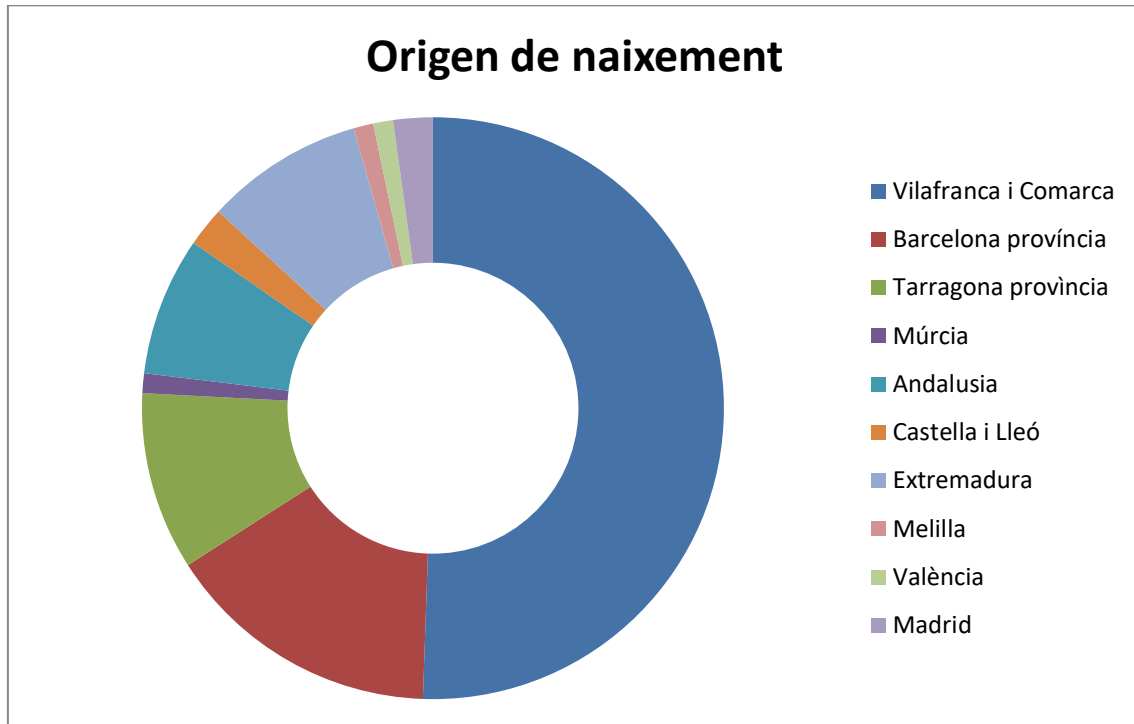


### **E. Origen**

Dels clients atesos durant l'any 2018 trobem la següent relació segons el lloc de naixement:

- 1- Vilafranca i comarca de l'Alt Penedès 46 clients (50%)
- 2- Província de Barcelona 14 clients (15%)
- 3- Província de Tarragona 9 clients (11%)
- 4- Comunitat d'Extremadura 8 clients (9%)
- 5- Comunitat d'Andalusia 7 clients (8%)
- 6- Comunitat de Madrid 2 client (2%)
- 7- Comunitat de Castella Lleó 2 clients (2%)
- 8- Comunitat Valenciana 1 client (1%)
- 9- Comunitat de Murcia 1 client (1%)

10-Comunitat de Melilla 1 client ( 1%)



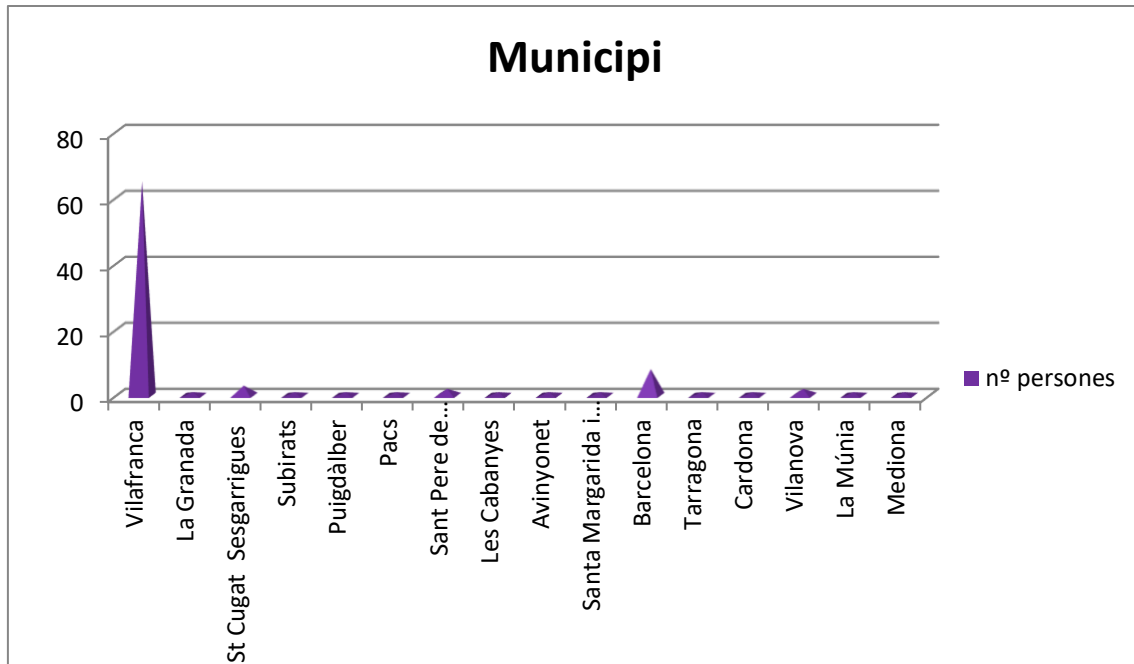
El que aquest gràfic ens mostra que la meitat dels nostres clients són de naixement de la nostra àrea d'influència més propera que és l'Alt Penedès.

En total el 76% dels nostres clients són de Catalunya de naixement.

#### **F. Municipi de Procedència abans de l'ingrés al centre**

Dels clients atesos durant l'any 2018 trobem la següent relació segons el Municipi d'on provenen els nostres clients abans d'ingressar al centre:

- 1- Vilafranca 72% (són 65 clients)
- 2- La Granada 1% (és 1 client)
- 3- St. Cugat Sescarrigues 4% (són 3 clients)
- 4- Subirats 1% (és 1 client)
- 5- Pacs 1% (és 1 client)
- 6- Puigdàlber 1% (és 1 client)
- 7- Avinyonet 1% (és 1 client)
- 8- Barcelona 9% (són 8 clients)
- 9- Santa Margarida i els Monjos 1% (és 1 client)
- 10-Tarragona 1% (és 1 client)
- 11-Cardona 1% (és 1 client)
- 12-Vilanova 2% (és 2 client)
- 13-Mediona 1% (és 1 client)
- 14-Les Cabanyes 1% (és 1 client)
- 15-Sant Pere de Riudebitlles 2% (són 2 clients)
- 16-La Munia 1% (és 1 client)



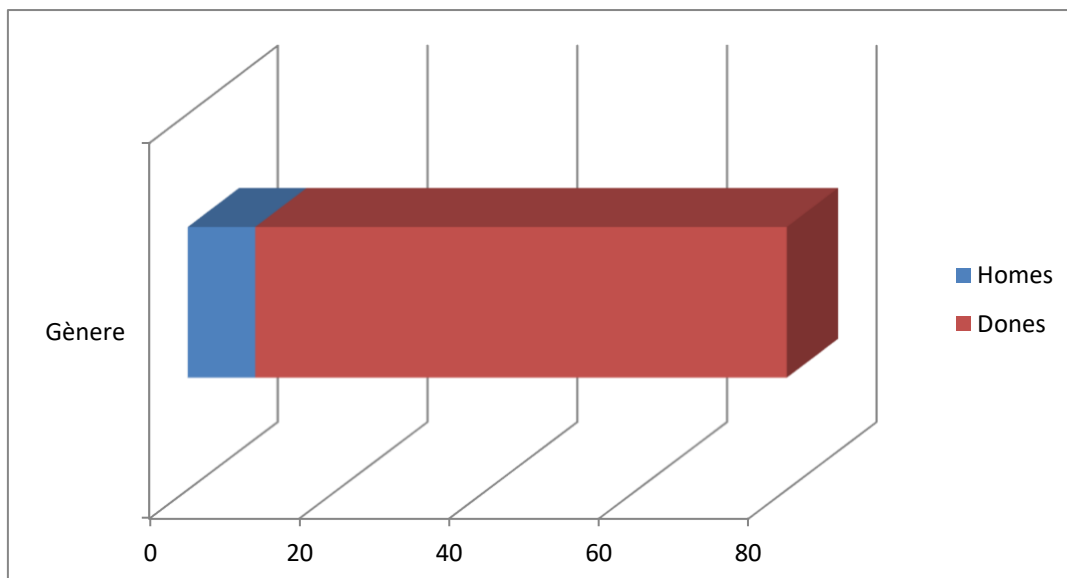
La gràfica ens mostra que la gran majoria dels nostres clients en concret un 71%, provenen del nostre municipi i si ens fixem en els altres podem observar que el 83% dels nostres clients són de la nostra comarca de l'Alt Penedès.

### G. Edat Mitjana

L'edat mitjana de els nostres clients durant l'any 2018 ha estat de 90'5 anys 2'5 anys més grans respecte l'any anterior que era de 88'5 anys.

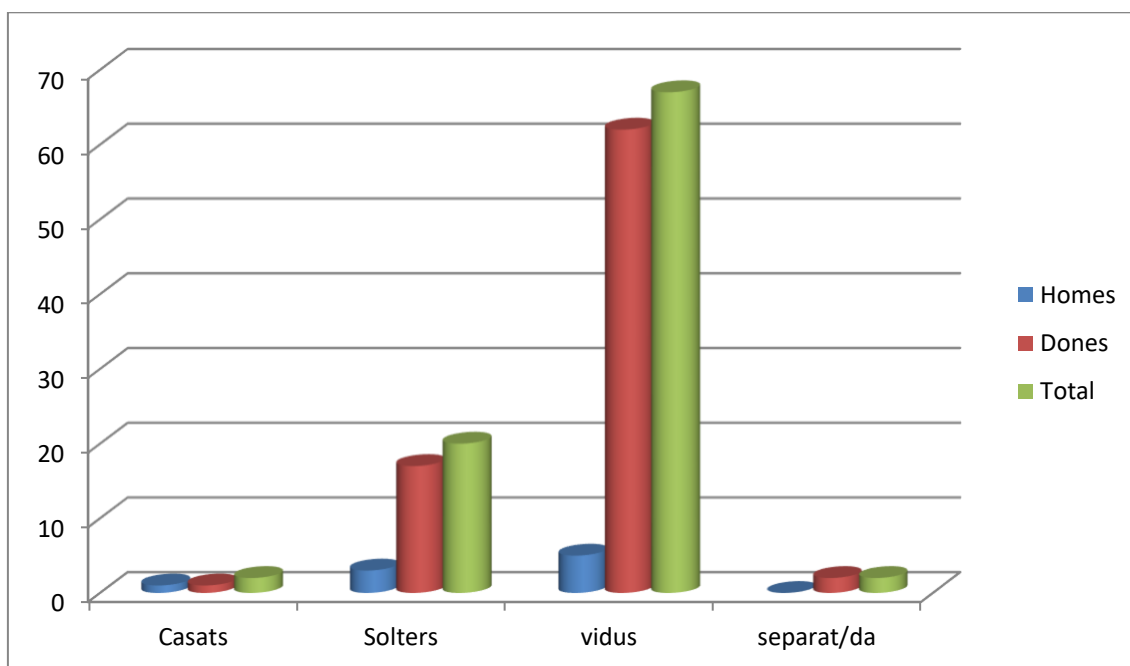
### H. Gènere i estat civil

Durant l'any 2017 hem tingut al centre 9 clients de gènere masculí, que suposa pel nostre centre un 10 % de la població atesa i 82 clients de gènere femení que suposen un 90 % de la població atesa.



A continuació es detalla el número total i el percentatge d'homes i de dones segons estat civil.

Estat Civil	Homes	Dones	Total	Percentatge
Casats/des	1	1	2	2%
Solters/es	3	17	20	22%
Vidus/es	5	62	67	74%
Divorciat/da Separat/da	--	2	2	2%



### **I. Altes i Baixes del centre**

Durant l'any 2018 hem tingut un total de 22 noves altes al centre 14 clients més respectes l'any anterior.

D'aquestes 22 noves altes, 3 han estat amb plaça amb suport públic (plaça col·laboradora) mitjançant el programa de suport al acolliment residencial, 5 places totalment privades i 14 places privades amb prestació vinculada.

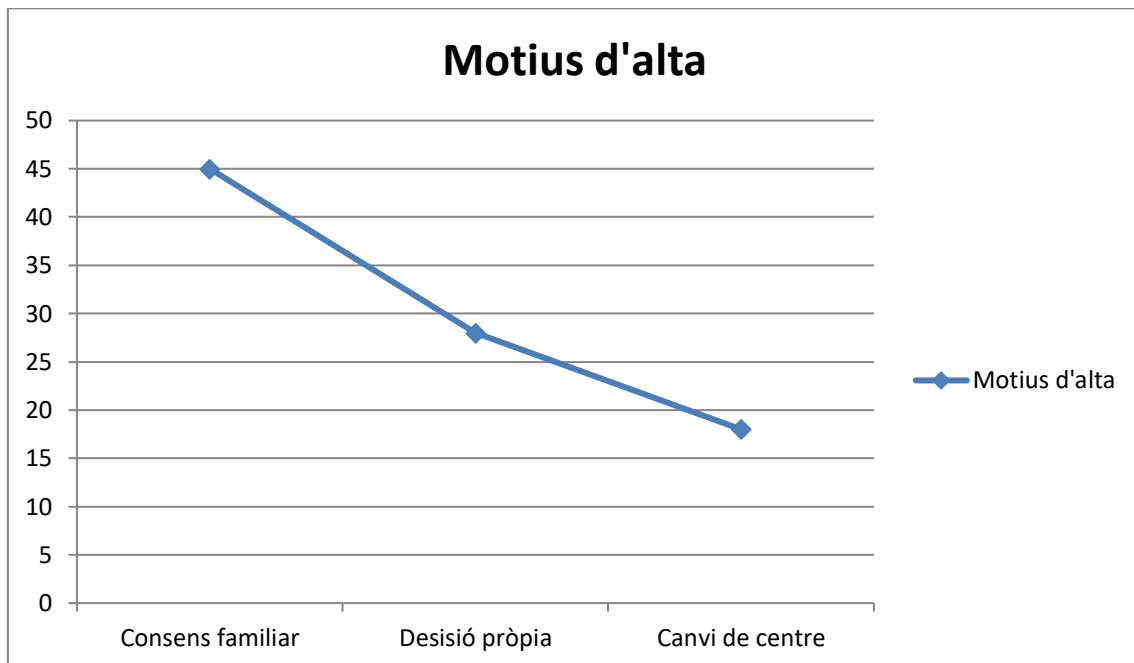
D'altra banda durant l'any 2017 hem tingut un total de 22 baixes, els motius dels quals s'especifiquen en el K.



## **J. Motius d'ingrés al centre**

Els motius principals d'ingrés al centre aquest 2018 es poden agrupar en els 3 grups que es detallen a continuació.

1. Consens familiar: El 49% va ingressar per consens amb el cuidador principal. Ja sigui per problemàtica intensa que requeria atenció per part de professionals especialitzats o per sobrecàrrega del cuidador o impossibilitat d'aquest per atendre les necessitats específiques del client estant a casa seva o a la sortida d'un centre sociosanitari.
2. Decisió pròpia: El 31 % dels clients van ingressar al centre per decisió pròpia ja sigui per dependència, o manca de xarxa familiar o per a sobrecarregar aquesta xarxa.
3. Canvi de centre Residencial: Un 20% dels clients va ingressar al centre procedent d'un altre establiment, ja sigui per proximitat, per manca de satisfacció o han optat per la plaça pública, un 3% més respecte l'any anterior.



### **K. Motius de baixa**

Durant l'any 2018 hem tingut un total de 22 baixes.

El motiu del qual ha estat Èxitus: Un 98% de les baixes van ser ocasionades per la defunció de la persona. Un 2% pas a socio sanitari.

### **H. Grau d'autonomia i dependència**

Durant el 2018 dels 91 clients que em tingut, segons la seva valoració de dependència ens trobem que: 25 persones tenen baixa dependència, 27 persones tenen mitja dependència i hem tingut 52 residents amb alta dependència.

## **2.2. Servei de centre de dia**

Durant el tercer any de servei de centre de dia es continua assolint l'objectiu de plena ocupació. Amb llista d'espera per accedir al servei.

A l'acabar l'any 2017 la llista d'espera de plaça en centre de dia era de 26 persones , i a l'acabar el 2018 era de 22 persones. Per tant la llista d'espera ha disminuït un 16 %

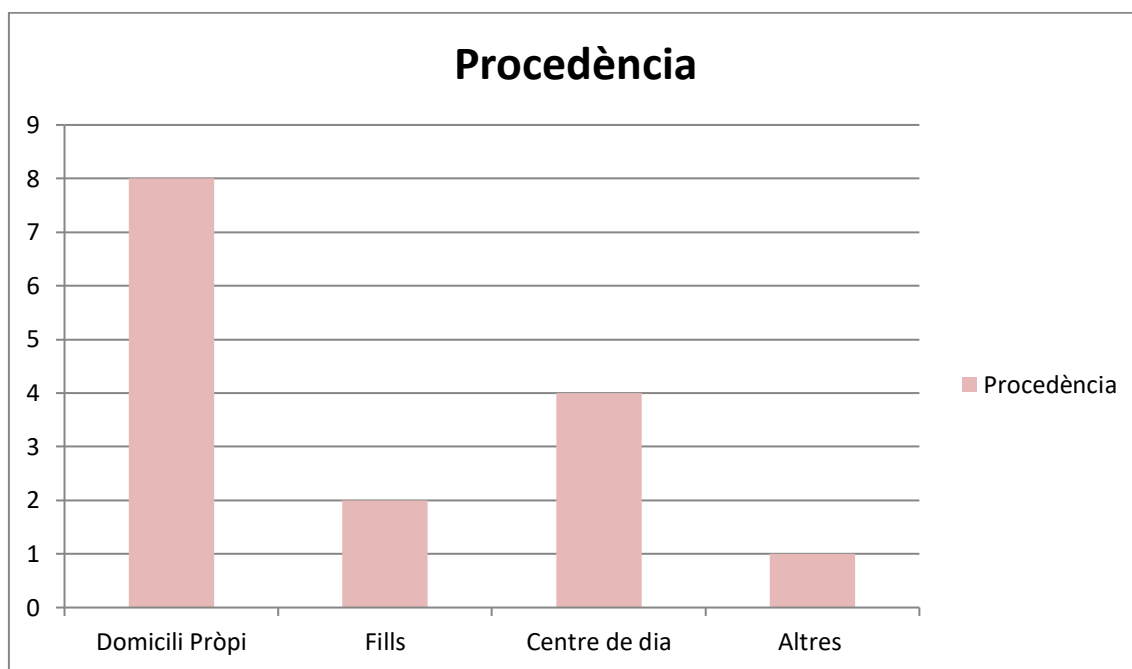
### **A. Estada mitjana**

Els clients atesos durant l'any 2018 han estat 15 persones. S'observa una disminució del 12% respecte l'any 2017 ja que les la permanència d'estada al centre ha augmentat.

La mitjana actual de permanència al nostre centre és de: 11 mesos i mig.

### **B. Procedència**

Durant l'any 2018 la procedència dels nostres clients és la següent:

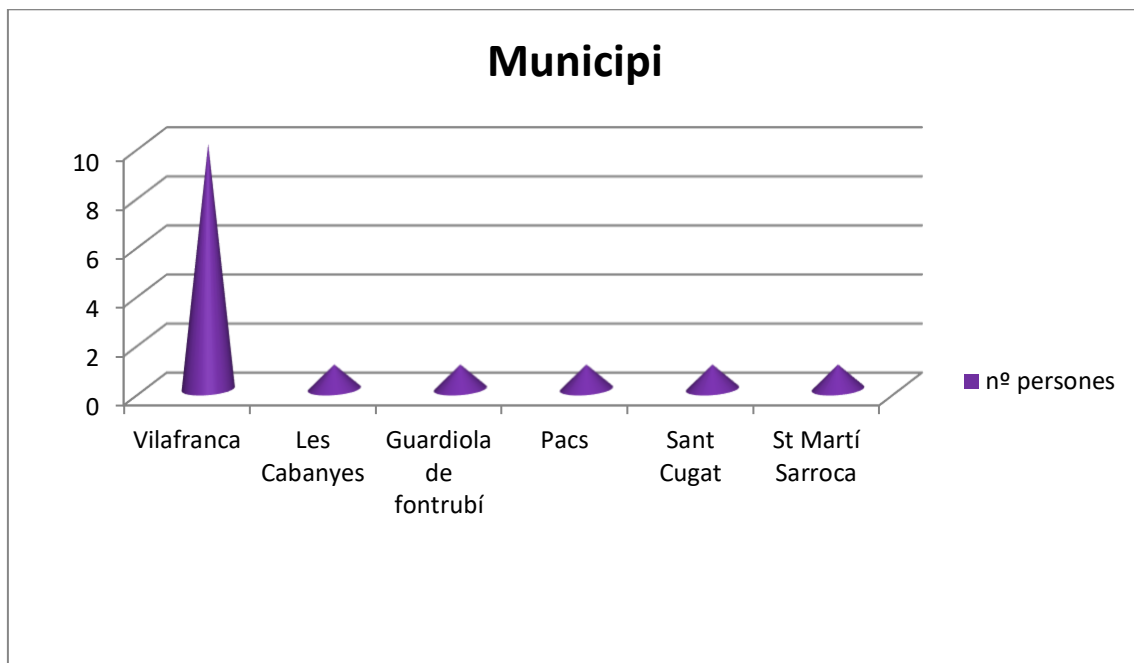


La majoria dels nostres clients provenen del seu domicili i d'altres fan un canvi de centre de dia ve sigui per proximitat o per manca de satisfacció.

### **C. Municipi de Procedència abans de l'ingrés al centre**

Dels clients atesos durant l'any 2018 trobem la següent relació segons el Municipi d'on provenen els nostres clients abans d'ingressar al centre:

- 1- Vilafranca 75% (són 10 clients)
- 2- Pacs 5% (és 1 clients)
- 3- St. Martí Sarroca 5% (és 1 client)
- 4- Les Cabanyes 5% (és 1 client)
- 5- Guardiola de font Rubí 5% (és 1 client)
- 6- Sant Cugat 5% (és 1 client )



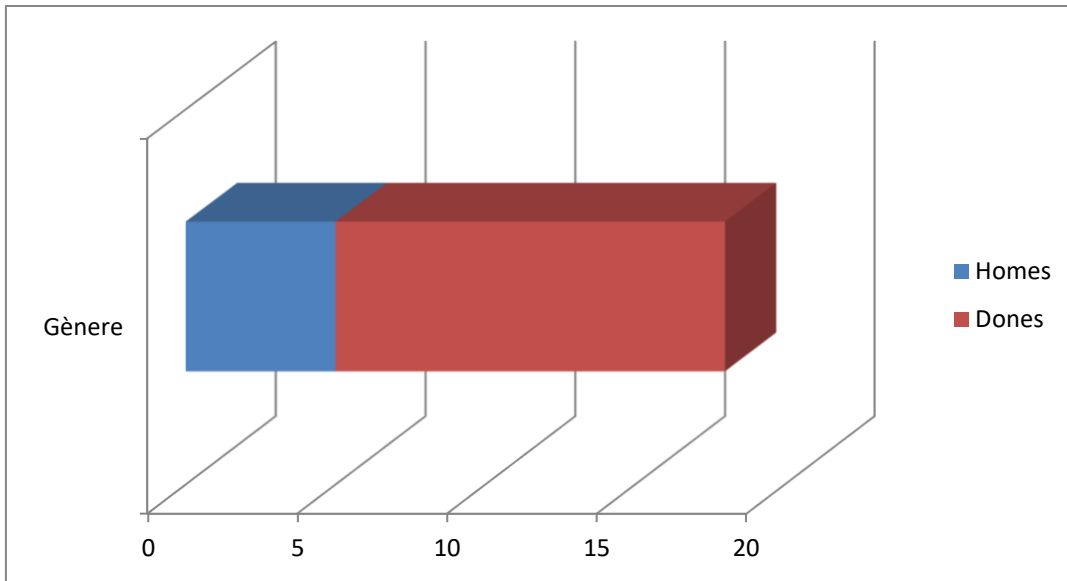
La gràfica ens mostra el 100% dels nostres clients són de la nostra comarca l'Alt Penedès.

### **D. Edat Mitjana**

L'edat mitjana de els nostres clients durant l'any 2018 ha estat de 87 anys, hi hagut un augment de 4 anys respecte l'any 2017 que va ser de 84.

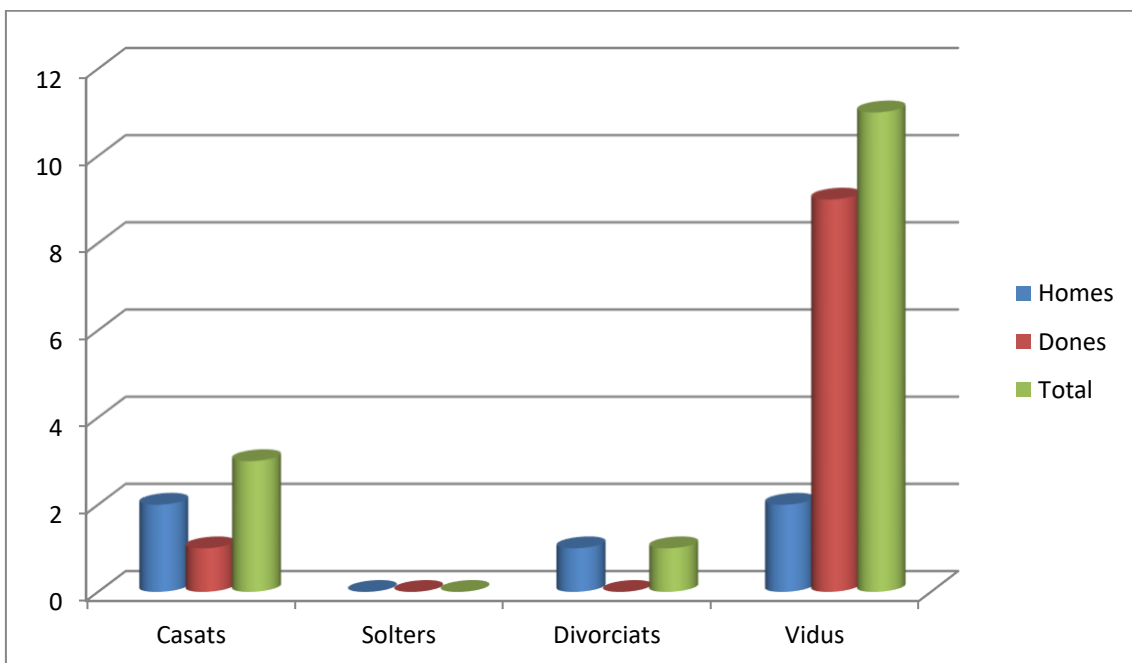
### **E. Gènere i estat civil**

Durant l'any 2018 hem tingut al centre 5 clients de gènere masculí, que suposa pel nostre centre un 33 % de la població atesa i 10 clients de gènere femení que suposen un 67 % de la població atesa.



A continuació es detalla el número total i el percentatge d'homes i de dones segons estat civil.

Estat Civil	Homes	Dones	Total	Percentatge
Casats/des	2	1	3	20%
Solters/es	0	0	0	0%
Vidus/es	2	9	11	73%
Divorciat /da	1	0	1	6%



## **F. Altes i Baixes del centre**

Durant l'any 2018 hem tingut un total de 5 noves altes al centre, els motius dels quals s'especifiquen en el 9.1.

D'altra banda durant l'any 2018 hem tingut un total de 5 baixes, els motius dels quals s'especifiquen en el 9.2.

## **G. Motius d'ingrés al centre**

Els motius principals d'ingrés al centre aquest 2018 es poden agrupar en els 2 grups que es detallen a continuació.

1. Consens familiar: El 60% va ingressar per consens amb el cuidador principal. Ja sigui per problemàtica intensa que requeria atenció per part de professionals especialitzats o per sobrecàrrega del cuidador o impossibilitat d'aquest per atendre les necessitats específiques del client estant a casa seva.
2. Canvi de Servei: El 40% dels clients va ingressar al centre procedent d'un altre establiment, ja sigui per proximitat o per manca de satisfacció amb l'antic servei.

## **H. Motius de baixa**

Els motius principals de baixa del servei de centre de dia aquest 2018 es poden agrupar en els 4 grups que es detallen a continuació.

1. Èxitus: Un 17 % dels nostres clients van ser baixa per defunció.
2. Canvi de servei: Un 66% dels nostres clients van causar baixa, ja sigui per canvi a centre residencial o per ingrés a un centre de dia de plaça pública.
3. Retorn al domicili: Un 17% dels nostres clients van ser baixa per no adaptació al centre.

## **I. Grau d'autonomia i dependència**

Durant el 2018 dels 15 clients que hem tingut, 6 persones tenen valoració de baixa, 6 persones tenen valoració de mitja dependència i finalment hem tingut 3 residents amb alta dependència.

### **3. SERVEIS ASSISTENCIALS BÀSICS**

El nostre centre disposa de dos tipologies de serveis el de residència assistida, i el de centre de dia, els dos serveis comparteixen els mateixos espais comuns, tenint en el centre tres unitats de convivència, la unitat 1 per les persones amb alta dependència, la unitat dos per persones amb dependència moderada-greu i la unitat 3 per persones amb més autonomia.

Els servei de residència disposa tan d'habitacions compartides com individuals.

D'aquesta manera les tasques assistencials de les auxiliars de geriatria queda distribuïda amb els següents horaris:

#### **Despertar i Aixecar:**

Aquesta tasca comença a les 7 hores del mati. Amb dutxa diària als residents, exceptuant aquells amb qui es consensua una altra freqüència, i amb la higiene completa a la resta de clients. Canvis de roba interior diària, canvis de roba exterior segons necessitat amb un màxim de dos dies. Finalment acaba la tasca amb l'acompanyament al menjador per l'esmorzar.

Entre les 9 i les 10 es fa l'acollida dels usuaris del centre de dia i entre 18 i 21 s'acomiada als usuaris esmentats.

#### **Enllitar**

Higiene genitals. Higiene bucal. Canvis de Bolquer. Desvestir i posar el pijama o la camisa de dormir.

#### **Migdiades**

Enllitar als residents que ho desitgin o que es consideri que els hi és necessari pel seu estat, quan ells poden manifestar la seva voluntat. Canvi de bolquer i fer higiene .

Pels usuaris de centre de dia disposem d'una sala amb butaques pel seu descans, si ho desitgen.

#### **Menjadors:**

A l'hora dels àpats les auxiliars de geriatria estan al menjador per tal d'atendre les necessitats dels clients, a mesura que van acabant els acompanyen si els hi cal ajuda, procurant que sempre quedi una auxiliar com a mínim al menjador.

També ajuden a recollir els estris del menjador i col·loquen i treuen pitets i ajuden o donen menjar a les persones que ho requereixin.

Pel ressopó: reparteixen suc i iogurts als clients diabètics i als que ho requereixin.

**Habitació:**

Fer el llit del client, canvis de llençols i tovalloles dos cops per setmana, com a mínim, si s'embruten es fan els canvis que calen. Endreçar l'habitació i guardar la roba neta i planxada als armaris. Revisar si els residents guarden menjar a l'armari i informar que disposen d'un armari al menjador per guardar-lo.

**Ajudes Tècniques:**

El torn de nit realitza la neteja de les ajudes tècniques.

**La sala:**

Durant el dia a els clients se'ls acompanya als lavabos segons demanda i pauta per els que no ho poden demanar per si sols, amb la higiene de genitals pertinent i el canvi de bolquers.

Es reparteix aigua, sucs o infusions segons el procediment de hidratació oral.

En els moments de més tranquil·litat es fan passejos amb els clients que necessiten ajuda per deambular.

Les auxiliars ofereixen diferents activitats , per ocupar de manera consistent el temps dels residents que ho desitgin.

**Registrar:**

S'omplen els registres pertinents a les activitats de la vida diària.

Els registres que s'omplen són:

- Caigudes
- Higiene diària/ABVD
- Continència i ingesta
- Les incidències es registren al programa Geriaticlick, a l'apartat de comunicats diaris.



## 4. ÀREA SANITÀRIA

### 4.1.- Servei mèdic

La valoració mèdica estarà inclosa dins del diagnòstic integral del resident i abordarà aspectes mèdics , funcionals , psicològics i socioambientals.

#### 1. Recursos humans

Un metge

Horari: 1 hora 3 matins a la setmana i 2 hores 1 tarda a la setmana , estant localitzable tots els matins de dilluns a divendres fins a les 15 h.

#### 2. Activitats

Control i valoració de la medicació en el moment de l'ingrés

Valoració , tractament i seguiment de les urgències

Control dels processos crònics i evitar complicacions

Revisió de la medicació crònica per reajustar tractament i dosi segons la necessitat.

Control de constants i sol·licitud periòdica d'analítiques i electrocardiogrames.

Derivacions a altres especialistes quan sigui necessari i fer valoracions conjuntes

Seguiment dels protocols consensuats de patologies cròniques prevalents com la DM II , HTA , Dislipèmia , MPOC , Malalties neurològiques degeneratives, Demències

Potenciar l'estat d'autonomia i independència prèvia a l'ingrés amb col·laboració directa amb els departaments de Fisioteràpia , Psicologia , Teràpia ocupacional

Realització dels certificats de defunció i si es produeix fora del seu horari, serà el metge de guàrdia que estigui en aquell moment el que ho faci.

Indicació i signatura de registres de contencions en els casos indicats

Informació a les famílies de l'estat de salut dels residents , dels resultats de proves complementàries realitzades i de processos aguts o urgències esdevingudes

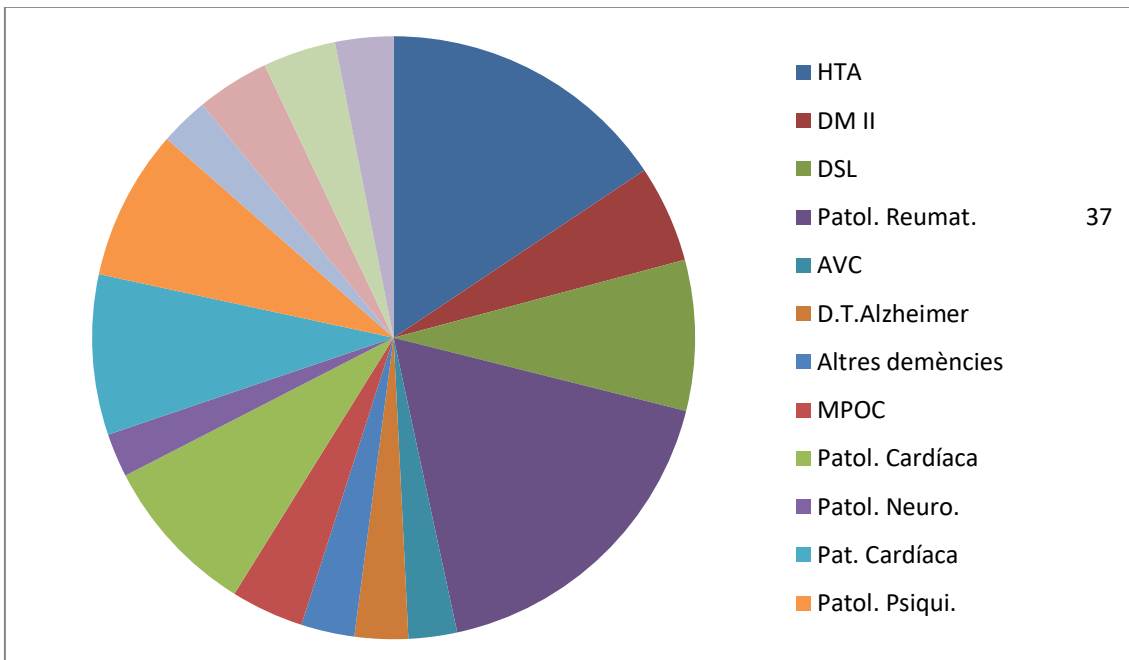
Participació a les reunions de PIAI , valorant i fixant els objectius de l'àrea mèdica per a cada resident.

#### 3. Patologies més comunes al nostre centre

Hipertensió arterial..... 61

Diabetes Mellitus II ..... 20

Alteració del metabolisme dels lípids.....	39
Patologia Reumatològica(artrosi,etc).....	63
Accident vascular cerebral.....	17
Demència tipus Alzheimer.....	10
Altres demències.....	23
Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica.....	10
Patologia Cardíaca ( isquèmica, valvular, etc)..	29
Patologia Neurològica ( parkinson, etc).....	10
Patologia Psquiàtrica( depressió, ansietat).....	34
Disfunció tiroïdal .....	8
Neoplàsies.....	23
Insuf. Renal Crònica .....	15
Anèmies .....	15



4.

**5. Suport mèdic extern**

Mitjançant el Dr. Del nostre centre que també és metge de família del CAP Alt Penedès i el personal d'infermeria es poden gestionar receptes , consultes a especialistes , proves complementàries , analítiques i transport sanitari no urgent.

**6. 061**

Telèfon per sol·licitar, prèvia valoració conjunta, derivacions amb caràcter d'urgència i/o emergència a l'hospital de referència amb el adequat transport sanitari urgent, i consultes, visites fora de l'horari del nostre metge .

## 7. HCAP

És el nostre hospital de referència i ens dona cobertura i assistència a totes les urgències que es puguin produir.

Col·laboració directe amb servei de PADES ( Malalt fràgil i oncològic)

### 4.2.- Servei d'infermeria

El servei d'infermeria del nostre centre , ha estat format aquest any per 1 infermera a 40 hores setmanals , que és la responsable higiènic-sanitària del centre , 2 infermera/er a torn de tarda, matí i caps de setmana.

El nostre servei intenta detectar precoçment qualsevol necessitat , problema i/o patologia que puguin presentar els residents i/o la seva família ; delegant cada necessitat al professional corresponent o intervenint directament si és el cas.

Aquest servei està ubicat a la 2<sup>a</sup> planta del centre , on hi ha 1 carro de cures , 1 armari amb un estoc de fàrmacs , arxius i la caixa forta d'estupefaents . Hi ha un altre armari amb material injectable , cures i fungible .

Les funcions o tasques de la infermera en el nostre centre són:

1. Preparació de la medicació dels residents.
2. Administració de la medicació als residents i preparar els canvis de tractament que fa el metge .
3. Coordinació amb el metge de la residència de la tramitació de receptes tant manuals com electròniques analítiques , controls de sintrom , volant per ambulàncies...
4. Pressa de constants : T/A , FC , T<sup>a</sup> , Saturació d'oxigen , glicèmies i pesos segons protocol del centre.

Les constants vitals es controlen mensualment i sempre que l'estat general del resident i la pauta mèdica ho requereixi

Les glicèmies es fan diàriament als insulíndependents i setmanals als controlats amb antidiabètics orals.

5. Realització d'ingressos: entrevista amb el resident i la seva família .

Revisió del tractament mèdic que porti i preparació del mateix .

Establir el pla de cuidados d'infermeria segons protocols.

6. Passar visita juntament amb el metge.
7. Control i supervisió de les dietes que es subministren als residents , així com la revisió i si cal els canvis en els menús 2

Cops a l'any.

9. Sol·licitar a la farmàcia les comandes de medicaments, material de cures , material fungible , etc.,així com els canvis de tractaments fets pel metge.
10. Coordinació amb la resta de l'equip multidisciplinari mitjançant reunions de PIAI per donar atenció integral als nostres residents.
11. Cures de úlceres per pressió i altres lesions.
12. Atendre als residents enllitats per malaltia .
13. Participació en la implantació dels procediments del centre.
14. Formació al personal de nova incorporació .
15. Col·laboració sempre que calgui amb la resta de professionals.

A continuació detallem els continguts de les diferents tasques assistencials:

#### A- Cures

Entenem per cures , totes aquelles maniobres que s'han de realitzar per dur a terme la curació de qualsevol ferida , úlcera , èczema , etc  
 Durant l'any 2018 s'han realitzat un total de 2.952 intervencions a 35 residents , de les quals 10 eren UPP ,  
 8 Ferides traumàtiques,4 Èczemes, 6 úlceres vasculars,15 cures per fongs a les ungles mans i peus.

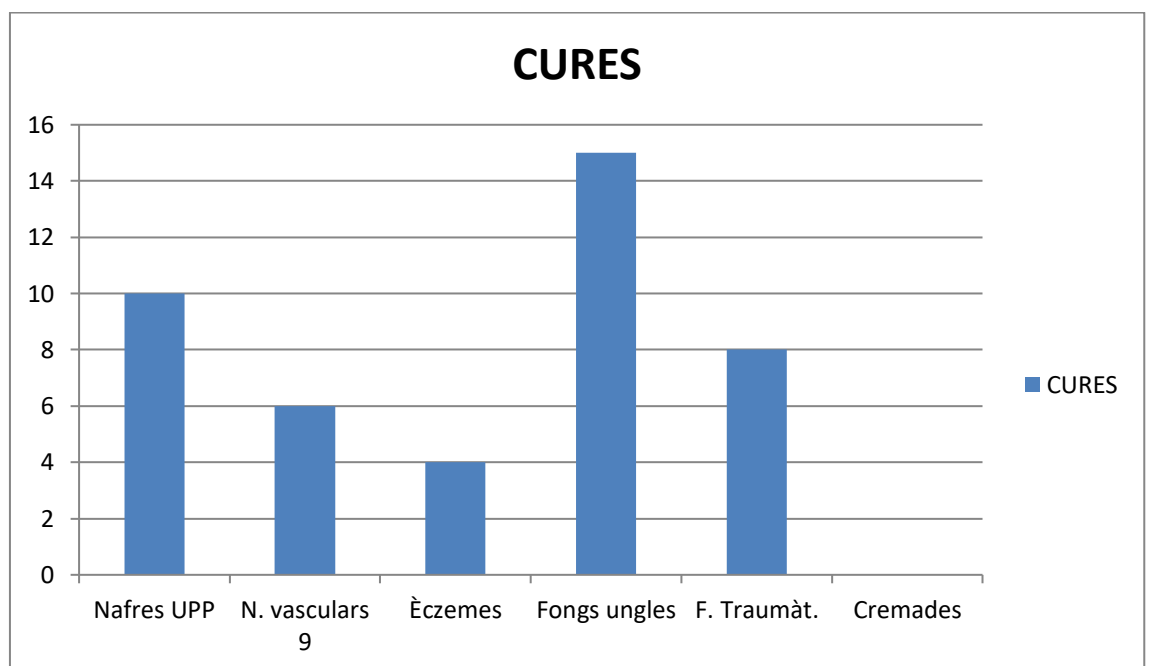
Hem guarit totes les UPP excepte 5.

Hem guarit totes les U. Vasculars excepte 2

Hem guarit 4 fongs a ungles , la resta de residents han millorat molt .

Hem guarit totes les ferides traumàtiques excepte 2

Hem guarit tots els èczemes.



## B- Control de dietes

En el nostre centre tenim diferents tipus de dietes tenint en compte sempre les necessitats que té cada resident i les seves patologies . Principalment tenim 3 tipus de dietes:

-Dieta normal / hiposòdica : es caracteritza per tenir un bon equilibri entre tots els seus nutrients ( glúcids , lípids, proteïnes , vitamines , fibra vegetal , elements químics essencials , aigua i electròlits ) i tots els grups d'aliments ( derivats làctics , carn , peix , ous , cereals , fruites , verdures, llegums , aliments grassos , etc.)formant així una dieta mediterrània ben equilibrada. El baix contingut en sodi és necessari per poder controlar algunes patologies com els edemes , HTA , Insuf. Renal

-Dieta diabètica : es caracteritza per presentar una disminució dels glúcids , especialment els d'absorció ràpida. És important també distribuir les calories durant tot el dia. La resta de nutrients es prenen en la mateixa quantitat que la dieta normal.

-Dieta triturada : aquesta dieta és bàsicament la mateixa que la dieta normal , només es diferencia en la textura , que és triturada. Aquesta textura és necessària pels residents que pateixen dificultat per mastegar o per deglutir els aliments .

## C- Control de diabètics

Durant l'any 2018 hem controlat la glicèmia capil·lar als residents insulinodepenents 2 vegades al dia , excepte en els períodes que porten pauta fixa d'insulina ràpida que és fan controls abans de cada àpat .

Els que prenen antidiabètics orals tipus secretagors se'ls fan controls 1 cop per setmana i els que prenen no secretagors , 1 cop a l'any igual que els que només es controlen amb dieta , segons protocol establert pel CAP Alt Penedès .

## D- Pressa de constants

En el nostre centre es pren la T/A com a mínim un cop al mes a tots els residents . Cada vegada que es canvia el tractament antihipertensiu es controlarà diàriament durant uns dies , i sempre que creiem necessari.

El pes es controla a tots els residents 1 cop en mesos alterns , o si cal un control més estricte per indicació mèdica , es fa cada mes o c/ 15 dies.

La resta de constants es prenen sempre que sigui necessari i davant de qualsevol derivació hospitalària o quadre agut .

Normalment prenem: T/A , pols, saturació d'oxigen i temperatura.

S'han realitzat 1652 controls de tensió arterial a 90 residents , 1652 controls de freqüència cardíaca a 90 residents.

S'han realitzat 550 controls de pes a 90 residents.

S'han realitzat 79 controls de detecció d'infeccions urinàries .

#### E- Administració de injectables i vacunes

D'orant l'any 2018 hem vacunat de la grip a 64 residents, vam començar a l'octubre fins el novembre segons les pautes que ens van donar des del CAP Alt Penedès . Només 4 residents no es van vacunar.

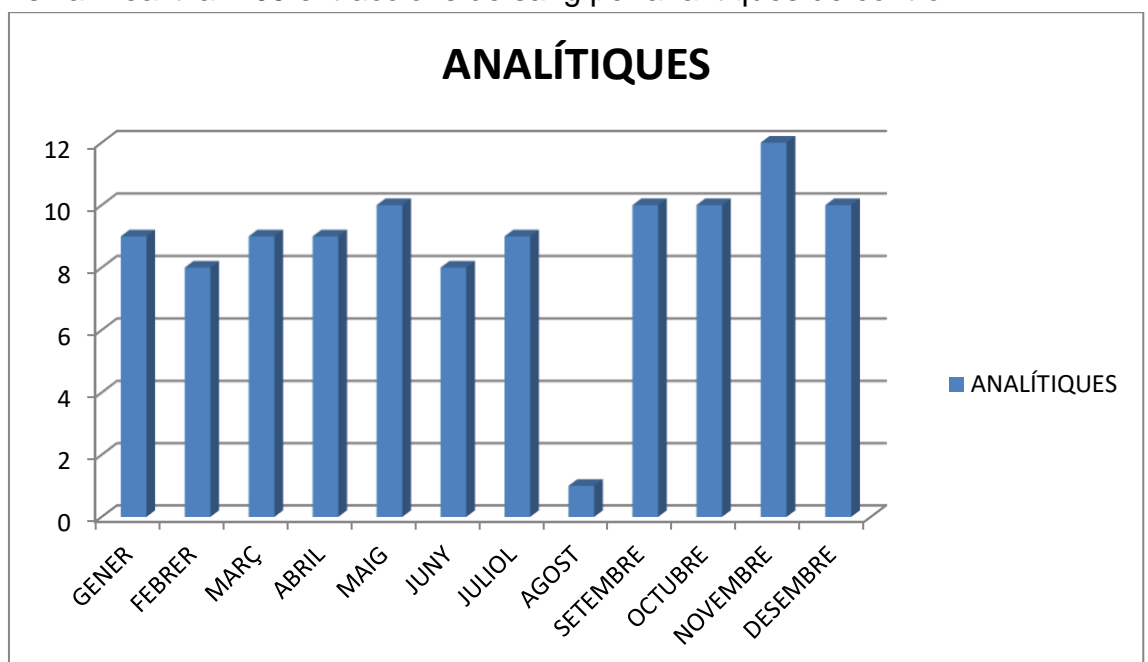
Vam administrar un total de 1720 injectables S/C i 36 IM . Es demana al CAP el llistat de vacunacions i les dosis pendents dels ingressos nous que s'administren si estan disponibles en el mateix mes.

#### F- Controls de sintrom i extraccions de sang

A l'any 2018 s'han realitzat 85 controls de sintrom a 6

Persones amb tractament anticoagulant ( acenocumarol 4mg/1mg i Warfarina sòdica) .

Es van realitzar 105 extraccions de sang per analítiques de control .



**G. Incontinències :**

Durant l'any 2018 hem tingut un total de 80 residents que patien algun tipus d'incontinència , d'aquests 25 eren incontinents dobles ( urinaris i fecals ) i 55 només urinaris .

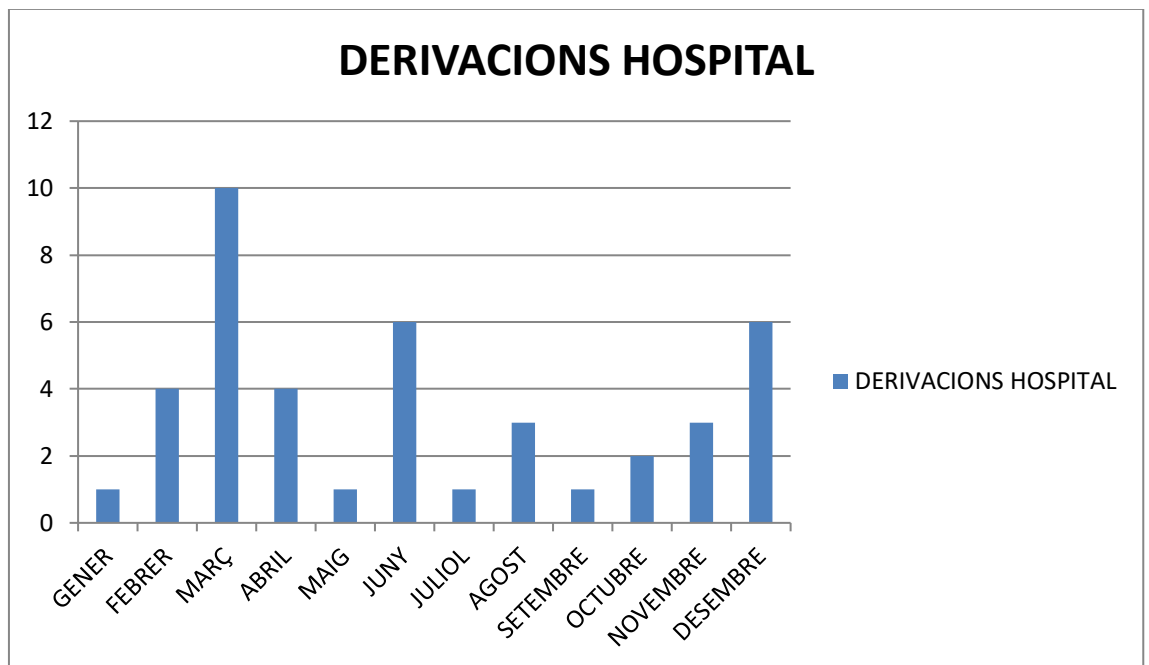
**H. ITU( Infeccions tracte urinari).**

Durant l'any 2018 hem tingut 80 ITU en el nostre centre

**J. Derivacions a Hospital**

Durant l'any 2018 infermeria ha comptabilitzat les derivacions al nostre hospital de referència, Hospital Comarcal Alt Penedès .

En total vam fer un total de 41 derivacions a L'Hospital.



## ATENCIÓ INDIRECTA

### 1- Informació a les famílies-

Una de les tasques més importants que realitza l'equip d'infermeria és donar informació sanitària referent del resident a les seves famílies . Donem informació sobre l'estat de salut del usuari , l'evolució de processos aguts , caigudes , cures , visites a especialistes , etc. Ho registrem en el seguiment d'infermeria perquè hi hagi constància .

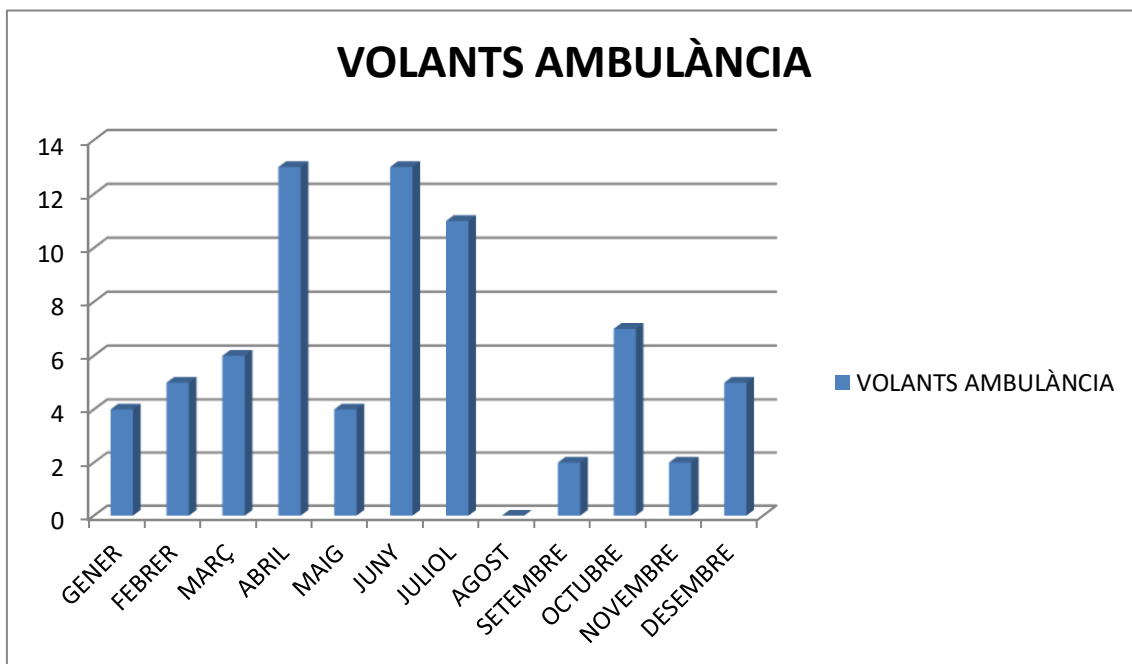
S'informa a les famílies de la documentació que cal portar a les visites programades , així com , els dispositius més adequats per a la prevenció de lesions per pressió i augmentar el confort del resident mitjançant calçat còmode , coixins i matalassos antiescares , etc.

Realitzem també un seguiment dels usuaris que tenim ingressats a l'hospital durant tot el seu procés .

I també participem en les reunions post-PIAI , si així s'ha decidit en la reunió de PIAI.

### 2- Tramitacions de volants d'ambulàncies i visites a especialistes:

Durant l'any 2018 hem tramitat un total de 77 volants per ús del transport sanitari per trasllats no urgents .





- S'han tramitat 108 visites a especialistes en el nostre hospital de referència.



### 3- Objectius per l'any 2019

- Fer cursos per part de les infermers i auxiliars del nostre centre , per poder ampliar els nostres coneixements i poder posar-los en pràctica en la residència.
- Millorar la coordinació amb els diferents serveis per aconseguir millorar la qualitat assistencial dels nostres residents.
- Reunions periòdiques amb l'equip d'infermeria per poder posar en comú nous objectius de treball i millorar protocols o actuacions que siguin idònies pels residents.

## **4. SERVEI DE REHABILITACIÓ.**

### **4.1. Servei de fisioteràpia**

#### **A. Objectius generals en l'àmbit de la fisioteràpia**

- Mantenir i/o millorar l'autonomia dels residents.
- Vetllar pel bon funcionament de les ajudes tècniques i de les cadires de rodes.
- Proporcionar les ajudes tècniques als residents que convinguin i fer educació sanitària de com fer-les servir.
- Estimular i potenciar l'activitat física.
- Prevenir l'aparició de determinades patologies i evitar el progrés d'altres.
- Evitar el sedentarisme.
- Promoure la satisfacció i motivació dels usuaris.

#### **B. Objectius específics i individuals**

- Mantenir i millorar l'amplitud articular.
- Mantenir i millorar la força muscular.
- Fer reeducació de la marxa.
- Millorar l'equilibri, la coordinació, la deambulació i la propiocepció.
- Reduir el dolor, sobretot, el que afecti a la qualitat de la marxa.
- Mantenir en bones condicions el sistema limfàtic.
- Mantenir un bon estat físic general.
- Evitar sedentarisme.

#### **C. Intervenció terapèutica**

Consta de dos parts:

##### **a) Fisioteràpia individual.**

Si l'estat físic de l'usuari ho permet es farà una rehabilitació més activa per potenciar la seva autonomia. Si pel contrari, l'usuari no pot

desenvolupar els exercicis per si sol, es farà un tractament passiu per retardar al màxim el deteriorament físic.

#### **b) Fisioteràpia grupal.**

- **Gimnàstica Grupal** (Dimecres i Dijous).

Gimnàstica pensada per fer participar a tots els residents que vulguin assistir. Es realitzen exercicis relativament fàcils (exercicis actius de totes les extremitats) per a que els pugui fer tothom.

- **Propiocepció i moviment corporal** (Dilluns).

Es fan exercicis per millorar l'equilibri, la coordinació i la força. Aquesta gimnàstica la fan els residents autònoms que volen participar.

- **Gimnàstica per a grups amb molt deteriorament físic i/o cognitiu** (Divendres i Dilluns).

Amb aquest grup l'objectiu es estimular, dins de les seves possibilitats, l'activitat física; son persones amb un grau elevat de deteriorament cognitiu i físic.

Treballem la bipedestació, la marxa i fem exercicis D'EESS, EEII i de tronc.

Totes aquestes activitats es fan pensant en millorar l'autonomia, la seguretat i el benestar dels residents. Un dels principals objectius es assolir la satisfacció dels usuaris.

#### **D. Registre de caigudes.**

L'any 2018, el registre de caigudes ha sigut el següent:

A la residència han residit durant aquest any: 106 usuaris, entre residents i persones de centre de dia, 79 residents que encara hi son i 27 que s'han donat de baixa.

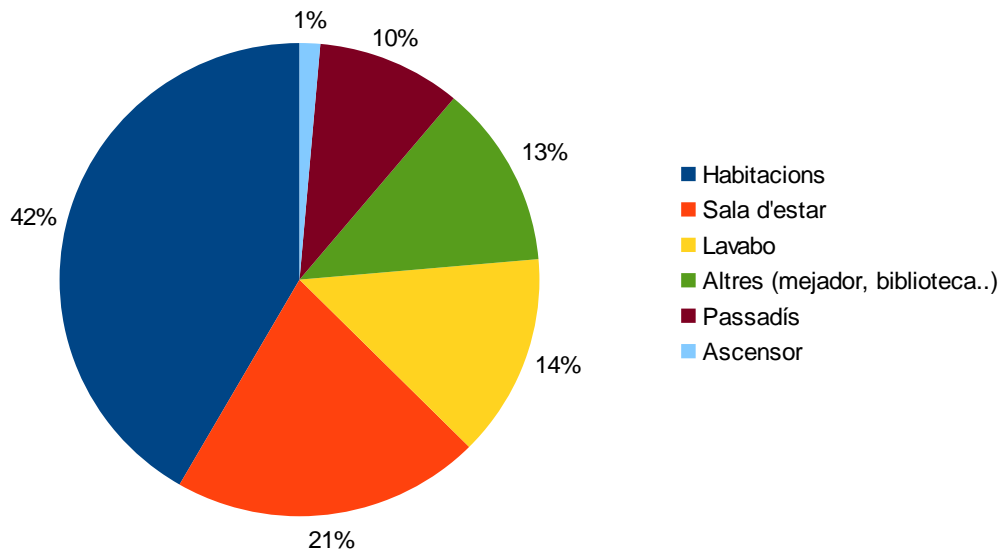
D'aquests 106 residents, 40 d'ells van patir alguna caiguda a la residència, per tant un 37,7 % del total de residents.

Dels 40 residents que han caigut aquest any, 20 d'ells han patit caiguda de repetició.

Totes les caigudes enregistrades durant l'any 2018 suma el número de 72 caigudes.

D'aquestes 72 caigudes:

- 30 (41,67%) han succeït a les habitacions.
- 15 (20,83 %) a les sales d'estar.
- 10 (13,89%) han succeït al lavabo.
- 9 (12,50%) en altres zones de la residència (biblioteca, sala fisioteràpia, menjador, unitat 2).
- 7 (9,72%) al passadís.
- 1 (1,39%) a l'ascensor.

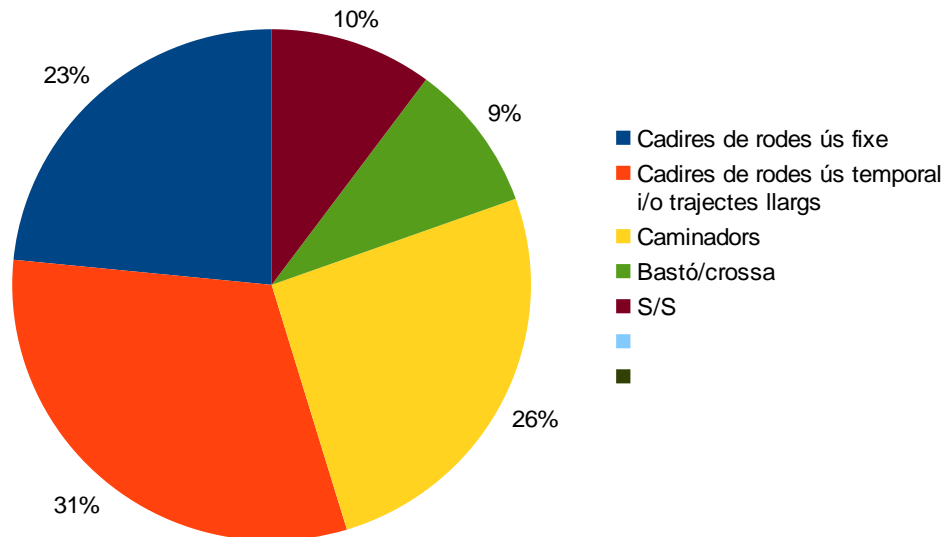


### **E. Registre d'ajudes tècniques.**

Dels 106 residents que hi havia al centre al 2018:

- 40 (31%) portaven cadira de rodes de manera temporal i/o en trajectes llargs.

- 33 (26%) portaven caminador.
- 30 (23%) portaven cadira de rodes de manera fixe.
- 13 (10%) sense ajuda tècnica.
- 12 (9%) anaven amb bastó o amb crossa.



## **F. Tractaments individualitzats**

Quan es produeix un ingrés a la residència es fa una valoració inicial per veure el seu estat funcional, la deambulació, l'equilibri, la força muscular, la postura i la possible necessitat d'una ajuda tècnica.

Després es procedeix a determinar si necessita fisioteràpia individual i l'ubiquem a la gimnàstica grupal que li pertoqui.

Depenent de com estigui el resident es farà un tractament o un altre:

- **Tractament amb residents que van amb cadira de rodes.**

Si el resident no col·labora activament es faràn mobilitzacions passives d'EEII i d'EESS. Amb aixó aconseguim millorar l'estat muscular, articular i circulatori.

Pel contrari, si el resident participa de manera activa es treballarà la bipedestació, la potenciació muscular i el recorregut articular amb diferents

exercicis i eines com ara son les polees, l'espallera, el pedalier i/o bicicleta estàtica.

- **Tractament amb residents que deambulen.**

Treballem la marxa per paral·leles, escales i rampa quan l'usuari presenta dificultats amb la deambulació.

També es faràn exercicis que facin millorar l'equilibri amb diferents alternatives com passar obstacles, disminuint el recolçament amb les EEII o bé treballant amb la pilota Bobath.

- **Tractament antiàlgic.**

Quant hi ha problemes d'algies s'utilitzaran els dispositius disponibles. Aquests son: Infrarrojos, Tens, bosses d'aigua calenta, ultrasó i crioterapia.

- **Objectius pels pacients més limitats:**

Mantenir i millorar l'amplitud articular.

Disminuir la tensió muscular.

Mantenir/potenciar la mobilitat general del pacient (de forma activa i/o passiva).

Disminuir la rigidesa articular.

Estimular la circulació.

Reduir el dolor.

Potenciar la musculatura debilitada.

Retardar el màxim temps possible les conseqüències de la immobilitat (nafres per pressió, problemes circulatoris, rigidesa...)

Activar el sistema nerviós.

Aconseguir major autonomia.

## **G. Patologies**

Artrosis i osteoporosis.

Contractures musculars.

Patologies del sistema nerviós (Parkinson, per exemple).

Artritis.

Algies generalitzades o específiques (gonàlgies, omàlgies, cervicàlgies, dorsàlgies, lumbàlgies).

Patologia venosa i linfàtica.

### **5.1.2 Objectius 2019**

- Aplicar noves tècniques físiques per potenciar i desenvolupar les facultats dels usuaris (equilibri, coordinació, força, postura).
- Mantenir la gimnàstica grupal amb les persones autònomes i les dependents i anar modificant les activitats segons les necessitats dels usuaris.
- Fer educació sanitària amb els residents, posant especial importància, de com fer les transferències, com portar el caminador i com prevenir caigudes.
- Donar suport informatiu a les auxiliars quant ho precisin, per part de l'àrea de fisioteràpia.

## **6.ATENCIÓ PSICOSOCIAL**

### **6.1. Atenció al client. Servei de Treball Social**

El servei d'atenció al client i treball social del centre està compost per una Treballadora social amb una jornada de 40 hores setmanals que en coordinació amb la direcció del centre i la resta de l'equip d'atenció directa e indirecta realitza l'atenció als clients, famílies i coordinació amb els recursos de la comunitat.

El servei d'atenció al client es troba ubicat a la planta baixa del centre i disposa d'un despatx, on s'atenen a les famílies i els clients del centre.

Aquest servei ha augmentat el nombre de visites per informació un **10%**.

Funcions del Treballador Social/ responsable d'Atenció al Client

#### **A. Funcions**

##### **A.1. En relació al client i familiars o persones de referència.**

- Establir el primer contacte mitjançant la primera visita al centre i l'entrevista pre-ingrés identificant la demanda i expectatives i ajustant-la a la realitat i als serveis que ofereix el centre.
- Execució de l'acollida i l'ingrés del nou client.
- Omplir i fer el seguiment de tota documentació necessària per a la intervenció social.
- Recerca de recursos humans per realitzar acompanyaments als clients i fer-ne el posterior seguiment.
- Donar suport i orientació a la família en les diferents situacions o processos per els que passi el resident.
- Vetllar pel compliment de les normes de confidencialitat i el respecte al dret a la intimitat de tots els clients i familiars.
- Intervenir en qualsevol situació de pèrdua i conflicte del client en coordinació amb la resta del equip.
- Informar a la persona i tramitar, si escau, sobre aspectes de tutela, document de voluntats anticipades, així com registrar i garantir les últimes voluntats de les persones que ho hagin expressat.
- Intervenir conjuntament amb la resta del equip en el procés d'acompanyament en la mort.
- Fer els tràmits necessaris en cas de baixa del centre, ja sigui per trasllat, retorn al domicili o defunció (en aquest últim cas sempre que no hi hagin familiars.)
- Vetllar per el respecte als costums relacionals, culturals i religiosos del clients.



## A.2. Funcions en relació amb l'equip interdisciplinar

- Proporcionar tota la informació que sigui necessària per contribuir a una atenció integral.
- Participar en les reunions d'elaboració i seguiment del Pla Individual d'Atenció Interdisciplinar (PIAI) i fixar de forma consensuada amb els familiars o la persona atesa els objectius a assolir, mitjançant la reunió Post-PIAI.
- Facilitar la comunicació i la relació entre els clients, familiars i la resta de l'equip.
- Participar en l'elaboració de la memòria anual del centre i facilitar totes les dades relatives a l'àmbit de la seva competència.
- Coordinar-se amb la resta de l'equip per la planificació anual d'activitats.

## A.3. Funcions en relació amb la comunitat

- Coordinar i col·laborar, conjuntament amb els professionals d'altres institucions externes al centre, en la gestió de casos i projectes socials en comú.
- Afavorir la interrelació entre el centre i la comunitat i promoure que els serveis del centre es considerin en l'àmbit comunitari com un altre recurs social, integrat amb la resta de serveis socials i socio-sanitaris.

## A.4. Funcions en relació a la coordinació del Voluntariat

- Facilitar a la persona gran la cobertura, en la mesura que es pugui, del suport social que calgui.
- Potenciar espais d'interrelació entre la població del centre i persones externes aquest.
- Captació de voluntaris, entrevistes personals, formació de voluntaris, assignació de tasques i per últim seguiment d'aquets a través de reunions.
- Participar de forma activa un dissabte el mes per tal de poder fer seguiment amb els voluntaris.

## **B. Tasques realitzades durant l'any 2018**

### B.1 Atenció directa

- Visites al centre

Durant la primera visita al centre la treballadora social informa dels serveis, condicions econòmiques, reglament del centre

etc. i recull les dades necessàries per establir les dades del futur client. Es recull la demanda i s'ajusten les expectatives amb els serveis oferts per el centre.

En aquesta primera visita i un cop recollides les dades es visiten les instal·lacions.

- Entrevistes pre- ingrés

Un cop confirmat l'ingrés es fa una entrevista on s'explica amb detall tot el funcionament del centre i els utensilis que es requereixen per la vida diària al centre, i es demana la documentació necessària a portar per l'ingrés, alhora que es mostra la habitació que tindrà el client.

- Acollida al centre

El procediment d'acollida comporta donar la benvinguda al resident i a la seva família amb la treballadora social, direcció i cap de torn d'auxiliars de geriatrica, s'acompanya a l'habitació i es faciliten totes les coses que es puguin requerir. Durant el dia es va acompanyant i informant de les activitats i horaris del centre. La primera nit la treballadora social es queda amb el client fins l'hora d'anar a dormir, ja que és la persona de referència i pugui sentir-se acompanyat.

- Valoració de l'adaptació al centre i entrevistes de seguiment

S'estableix al primer mes d'ingrés al centre com a període d'adaptació. Amb coordinació amb l'equip tècnic i gerocultor del centre es valora l'adaptació al centre posteriorment es fa una reunió per mostrar amb el client i la família el PIAI.

- Entrevistes amb familiars i persones responsables.

Un cop realitzat l'ingrés es realitza una entrevista de profunditat amb la família i el propi client per conèixer-lo millor i poder signar el contracte i el reglament de règim intern.

- Control de roba sense marcar

La treballadora social és l'encarregada de recollir la roba sense nom i per arreglar i esbrinar de qui és i donar-li a la família o a la modista per que faci els arranjaments pertinents, en el cas que no hi hagi família.

- Acompanyament al client i la família en la valoració oficial per al reconeixement de grau i nivell de dependència i elaboració de l'acord PIA.

En la valoració oficial per al reconeixement del grau i nivell de dependència la treballadora social del centre junt amb la cap de torn de les auxiliars de geriatria acompanya a la família i al resident.

## B.2. Atenció indirecta

- Gestió d'altres i baixes del centre

La treballadora social gestiona l'alta al centre preparant els contractes i els reglaments de règim interns del centre, d'altre banda també realitza l'alta al programa de gestió Geriacklick.

Quan hi ha una baixa del centre la treballadora social també gestiona aquesta baixa.

- Tramitació de la sol·licitud discapacitat i de reconeixement i revisió de grau de dependència i el dret a les prestacions i serveis vinculats.

Des del departament de treball social del centre s'ofereix informació, orientació i assessorament sobre la sol·licitud o revisió de reconeixement de grau de dependència i del dret a prestacions i serveis vinculats.

I Amb coordinació amb el servei mèdic s'omple la documentació necessària i es porta al registre.

D'aquesta manera es tramiten totes les sol·licituds d'aquells residents coordinant amb el servei mèdic del centre per realitzar els informes pertinents.

- Gestió dels casos en plaça residencial amb suport públic.

La treballadora social gestiona els casos d'aquells residents ingressats en plaça col·laboradora. Tramitació de la documentació necessària.

- Informació a les famílies i reunions Post-PIAI; Des del departament de treball social s'informa als familiars i residents dels següents aspectes:

- Canvis d'habitació o unitat de convivència.

- Conflictes sorgits amb altres residents, amb el personal d'atenció directa etc..
  - Informació post-PIAI, Per explicar la valoració de cada professional i consensuar els objectius marcats per l'equip amb la família.
  - Actes, festes i activitats que es produeixen al centre
  - Tràmits i sol·licituds realitzades des del propi departament
  - Manca de material d'higiene o roba amb coordinació amb l'equip gerocultor.
  - Tota aquella informació rellevant de l'àmbit social del client.
- 
- Coordinació amb projectes de Voluntariat propi de lla residència Inglada Via.
  - Coordinació amb el projecte Eva per tal que es puguin fer els tallers de lectures, mitjançant els seus voluntaris al centre.
  - Coordinació amb la fundació Germanes hospitalàries de Vilafranca per tal que es puguin fer jocs mitjançant els seus usuaris i els residents.
  - Coordinació amb altres entitats de la vila per fer activitats.

### **C. Avaluació objectius pel 2018**

Des de l'àrea de treball social s'observa que els objectius el 2018 s'han assolit en gran part;

Redactar i presentar el projecte "nous recursos per a gent gran" juntament amb l'equip social.

Després de dues reunions s'observa que no hi ha cap proposta que convenci a l'equip per dur a terme un bon projecte i poder aplicar-se. Aquest objectiu es tornarà a reprendre en un futur pròxim.

Crear fitxes de processos per l'àrea de treball social.

Aquest objectiu és assolit amb èxit, es realitzen les següents fitxes de procés;

- Visites d'informació.
- Ingress.
- Defunció.

Establir tasques més específiques dins el pla de voluntariat.

Aquest objectiu també és assolit amb èxit.

Actualment hi ha plena ocupació de voluntaris, 10 persones.

L'any 2017 la coordinadora del voluntariat sortia tots els dimarts i dissabtes amb el grup per fer supervisió però actualment degut a que és un grup actiu, format, responsable i molt consolidat, el seguiment es fa en quant arriben a la residència i quan tornen. Setmanalment també es parla amb cada un d'ells per conèixer si hi ha necessitats o demandes.

### **6.1.1. Objectius treball social 2019**

Crear projecte amb la Biblioteca municipal Torres i Bages adreçat a persones amb capacitats cognitives preservades. Es proposarà activitat de noves tecnologies.

Informar a residents i famílies del document de voluntats anticipades per tal que es respecti la voluntat de la persona al final de la vida.

Proposar la creació d'un grup treball social de residències de l'àrea de l'alt Penedès.

## **6.2. Servei de psicologia**

El servei de psicologia consta d'un professional amb una jornada de 10h setmanals, completament integrat en l'Equip interdisciplinari. Amb formació especialitzada en Psicogeriatria i Neuropsicologia Clínica.

El horari ha estat:

- **Dilluns:** de 09:00 a 13:00
- **Dimarts:** de 09:00 a 12:30 i de 16:00 a 18:30

### **A. Funcions**

Les funcions principals del servei de psicologia són:

- Avaluació cognitiva i emocional dels usuaris/es
- Intervenció preventiva

- Intervenció terapèutica
- Atenció familiar.

Aquestes funcions és desenvolupen en tres vessants:

- 1) Atenció Grupal.
- 2) Atenció Individual
- 3) Atenció familiar

### A.1. Atenció grupal

L'atenció grupal te l'objectiu de realitzar activitats d'estimulació cognitiva per afavorir la preservació de les capacitats cognitives preservades.

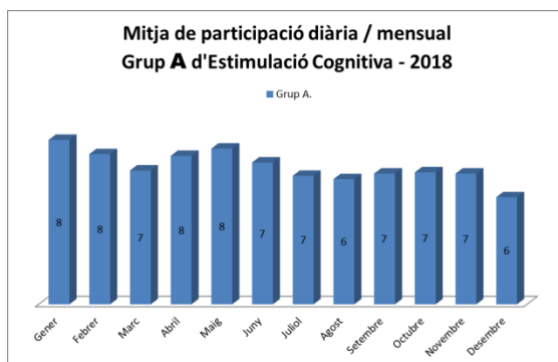
**Definició:** Conjunt de tècniques i materials que tenen com a objectiu principal pal·liar, compensar o alentir el deteriorament cognitiu. Afavorir les capacitats intel·lectuals, emocionals i físiques preservades.

**Objectiu general:** Estimular les habilitats cognitives dels residents a través de diferents materials i metodologies per tal de mantenir les habilitats globals preservades.

**Mètodes i Tècniques:** S'han utilitzat diferents tècniques i materials d'estimulació cognitiva que s'han adaptat al nivell cognitiu de cada grup de treball

**El grup amb el que s'ha treballat des de psicologia és el grup A (Unitat 1):** Usuaris/es amb deteriorament cognitiu greu i molt greu, amb dificultats auditives i visuals.

**Durada:** Les sessions de treball d'estimulació són d'una hora. Dilluns i dimarts. La participació ha estat de 7 usuaris.



**Valoració:**

- **GRUP A (Unitat 1).**- Les dinàmiques de treball són molt lentes per la tipologia d'usuaris/es, però l'espai reduït de la unitat i el fet que sigui un grup reduït, facilita focalitzar en l'estimulació individualitzada.

A.2. Atenció individualitzada

L'atenció individualitzada té l'objectiu principal d'una atenció centrada en la persona. Aquesta es realitza en els nivells d'intervenció següents:

A.2.1. Valoració cognitiva

**Definició:** És la valoració que té com a objectiu, conèixer l'estat de cada una de les funcions cognitives.

**Objectiu general:** Permet establir l'existència de funcions cognitives deteriorades o conservades i la seva intensitat

**Objectius específics:**

- Conèixer el grau de deteriorament cognitiu no patològic dins els paràmetres de la normalitat associada a l'envelliment sà o patològic.
- Detecció deteriorament cognitiu patològic associat a possibles demències.
- Detectar les capacitats cognitives preservades per dur a terme programes d'estimulació cognitiva adequats.
- Dotar d'informació a les persones cuidadores i familiars, no només de les capacitats deteriorades sinó també de les preservades per promoure'n la potenciació i estimulació.

**Mètodes, Tècniques i Instruments:** La valoració és una eina conjunta que consta amb una entrevista clínica, revisió de la història clínica i la utilització d'instruments per objectivar els resultats. Per realitzar l'exploració cognitiva s'han administrat els següents tests i escales:

- Mini-examen Cognoscitivo de Lobo (MEC)
- Mini Mental State Examination (MMSE). Folstein et al. (1975), Lobo et al. (1979)
- Cuestionario Portátil Breve del Estado Mental (SPMSQ) de Pfeiffer
- El test del dibujo del reloj o clock drawing test (CDT)
- Global Deterioration Scale (GDS) de Reisberg

- Test de denominación de boston (goodglass y kaplan 1986).
- CAMCOG de la prova Cambridge Cognition Examination (CAMDEX-R) (López Pousa, 2003)
- Montreal Cognitive Assessment (MoCA). (Ziad Nasreddine, 1996)

**Durada:** Les valoracions no tenen un temps determinat, varien en funció de l'usuari/a i l'estat cognitiu.

### A.2.2. Valoració psicològica

**Definició:** És la valoració que te com a objectiu, conèixer l'estat emocional i afectiu dels usuaris/es.

**Objectiu general:** Permet conèixer l'estat afectiu i emocional i conèixer possibles processos patològics incipients i en evolució. Detectant i tractant possibles trastorns emocionals, prevenint conflictes personals i facilitant la seva resolució.

#### **Objectius específics:**

- Conèixer l'estat afectiu i emocional dels usuaris
- Detecció de possibles processos patològics incipients.
- Control evolutiu de processos.
- Dotar d'informació i estratègies a les persones cuidadores, familiars i treballadors.

**Mètodes, Tècniques i Instruments:** La valoració és una eina conjunta que consta amb una entrevista clínica, revisió de la història clínica i la utilització d'instruments per objectivar els resultats. Per realitzar la valoració psicològica s'administren els següents tests i escales:

- Geriatric Depression Scale (GDS) de Yesavage et al. Versió 15 ítems.
- Escala d'Ansietat de Hamilton – Hamilton Anxiety Scale (HAS)
- Escala de ansiedad y depresión de Goldberg (E.A.D.G.)
- Neuropsychiatric Inventory-Questionnaire (NPI-Q) (Kaufert, D., Cummings, J.L., 2000)

**Durada:** Les valoracions no tenen un temps determinat, varien en funció de l'usuari/a i l'estat cognitiu.



### A.2.3. Atenció psicològica individual

**Definició:** És l'atenció individualitzada a disposició dels usuaris/es.

**Objectiu general:** Permet dotar d'un espai de confiança i descàrrega emocional als nostres usuaris/es.

**Objectius específics:**

- Atendre demandes.
- Descàrrega emocional
- Esser un espai de confort on poder expressar sentiments i inquietuds

**Mètodes, Tècniques i Instruments:** Una entrevista clínica, revisió de la història clínica i escolta activa.

**Durada:** Les sessions no tenen un temps determinat, però solen rondar els 30 minuts.

En aquest 2018 s'ha atès a 4 residents, amb diferents sessions cada un d'ells, en funció de les necessitats específiques.

### A.2.4.. PIAI

**Definició:** La informació extreta tant de l'atenció Individual com grupal ens permet elaborar el Programa Individual d'Atenció Interdisciplinar (PIAI) de cada usuari/a.

**Objectiu general:** L'objectiu és una valoració continua, amb l'establiment d'objectius específics de treball. Fomentant i mantenint la màxima qualitat de vida de l'usuari/a.

**Objectius específics:**

- Valoració individualitzada
- Objectius terapèutics de consens
- Procurar el benestar i confort.
- Incrementar o mantenir el màxim d'autonomia el major temps possible.
- Intentar frenar el deteriorament cognitiu.
- Potenciar les capacitats funcionals.

- Cercar i fomentar motivacions i interessos des d'una actitud activa i participativa.
- Afavorir les relacions personals.
- Oferir l'atenció i el suport adequats a cada resident, en funció del seu estat evolutiu.
- Planificació i assessorament del programa terapèutic.
- Coordinació amb la resta de l'equip.

**Mètodes, Tècniques i Instruments:** Reunió interdisciplinària en el que es posa en comú la informació de cada una de les àrees.

**Durada:** Les sessions no tenen un temps determinat, però solen rondar els 20 minuts per usuari/a.

En el 2018 s'han realitzat 156 Piai's d'usuaris/es del centre.

### A.3. Atenció familiar

L'atenció familiar té com a objectiu principal l'atenció centrada en les famílies dels residents. Aquesta es realitza en tres novells d'intervenció:

#### A.3.1. Post-piai's

**Definició:** Trasllat als familiars del PIAI realitzat per l'equip multidisciplinari.

**Objectiu general:** La complexitat d'algun PIAI, o bé l'especificitat de la pròpia família requereixen la presència del psicòleg.

#### **Objectius específics:**

- Donar a conèixer el grau de deteriorament cognitiu a la família.
- Resolució de dubtes en el camp d'expertesa.
- Contenció emocional.

**Mètodes, Tècniques i Instruments:** Mitjançant l'entrevista que realitza la Treballadora Social amb les famílies per informar-les.

**Durada:** No tenen un temps determinat, varien en funció de cada família.

En el 2018 s'han realitzat 4 Post-Piai's conjuntament amb Treball Social.

### A.3.2. Consultes de familiars

**Definició:** Espai a disposició dels familiars on poder consultar i resoldre dubtes.

**Objectiu general:** Permet dotar d'un espai de confiança i coneixements per resoldre dubtes i donar informacions referents a l'estat emocional i cognitiu dels nostres usuaris/es.

**Objectius específics:**

- Traslladar l'estat afectiu, emocional i cognitiu dels usuaris
- Resolució de dubtes en el camp d'expertesa.
- Contenció emocional.

**Mètodes, Tècniques i Instruments:** Mitjançant una entrevista no estructurada

**Durada:** No tenen un temps determinat, varien en funció de cada família.

En el 2018 s'ha atès a 0 famílies que ho han demanat.

### 6.2.1. Objectius 2019

- Programació activitats U-1.
- Proposta material estimulació U-1.
- Assessorament auxiliars tracte residents U-1.
- Seguiment mínim trimestral residents U-1.
- Introduir l'estimulació basal a la U-1.

## 6.3. Educació social

El servei d'educació social està format per dues professional que es coordinen per relaitzar diferents activitats.

Entenem l'animació com un mètode d'intervenció amb la finalitat de proporcionar al resident, espais on pugui sentir-se còmode, expressar-se a través de diferents exercicis, comunicar-se, combatre l'avorriment i passar una bona estona.

Des d'aquest àmbit, el tècnic especialista procura i s'encarrega de buscar, organitzar i dinamitzar activitats diverses per tal de que aquest mètode d'intervenció funcioni i obtingui els seus resultats.

Des de l'àrea d'animació es plantegen els objectius següents:

- Crear espais i formes de generar cultura
- Fomentar la participació
- Potenciar les capacitats de cada usuari
- Promoure iniciatives per transformar el dia a dia dels residents
- Augmentar l'autoestima i la motivació
- Evitar l'apatia
- Mantenir contacte amb l'exterior
- Crear un clima càlid i de confiança
- Recuperar el sentit de les festes i les celebracions tradicionals
- Afavorir la preservació de les capacitats cognitives dels nostres usuaris.

Per poder aconseguir els objectius proposats, s'han dissenyat una sèrie d'activitats grupals. Aquestes activitats es posen en pràctica cada setmana i tenen un horari establert. Els tallers que es realitzen al centre des de l'àrea d'educació social són els següents:

### **Taller de lectura**

Aquesta activitat, consisteix en llegir una lectura a un grup d'usuaris del centre, durant un període de temps concret. Les lectures van variant i són escollides en funció de l'època de l'any, les tradicions i els possibles interessos dels residents. Durant aquest taller, es comenten les lectures i es generen diversos debats.

### **Temporització**

Dimecres de 18:00 a 19:00h.

### **Objectius**

- Treballar l'atenció
- Potenciar la concentració
- Establir el diàleg
- Generar el debat
- Treballar la memòria recent
- Treballar la reminiscència

## **Material**

Durant aquest any 2018, s'ha fet ús de les lectures següents:

- *Cal que sapigueu de nosaltres (Vilafraguins al front i al camp de concentració 1936-1943)*
- *Vides Truncades*
- *Un nen del 36*
- *Vivències de Lluís Soldevila i Mominó*

## **Assistència i participació**

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 20 usuaris per sessió.

## **Evolució de l'activitat**

Aquest any 2018, el taller de lectura ha seguit la mateixa línia que l'any anterior. S'han proposat lectures de llarga durada on cada setmana i abans de començar l'activitat es repassava el contingut llegit. Com es pot veure en la part del material, aquest any hem dedicat força temps a llegir biografies ja que aquestes han causat un gran interès als residents participants. L'assistència en aquesta activitat segueix sent variable ja que l'horari es manté igual coincidint així amb els horaris de visites.

## **Taller de manualitats**

Aquesta activitat, consisteix en elaborar diferents objectes artístics fets a mà. El procés d'elaboració i creació de la majoria d'aquests objectes, ha estat pautat prèviament per tal de facilitar les tasques als usuaris participants. Alguns dels treballs manuals emprats durant l'any, tenen relació amb les festivitats del calendari d'enguany. D'altres, han estat utilitzats com a objectes de decoració.

## **Temporització**

Dimecres de 16:30 a 17:45h

## **Objectius**

- Potenciar l'expressió de les capacitats creatives
- Treballar les destreses i les habilitats personals
- Treballar la pràxia fina
- Orientar temporalment
- Sentir-se útil
- Potenciar la tranquil·litat

## **Treballs manuals**

Durant aquest any 2018, s'han realitzat els següents treballs manuals:

- *Posavasos de suro*
- *Decoració de gerros amb pintura*
- *Decoració de caps de fusta*
- *Realització de palmes*
- *Elaboració de punt de llibre per Sant Jordi*
- *Arbre de fil ferro decorat amb minerals*
- *Plata feta a partir d'un mosaic de trossos de discos compactes*
- *Agenda forrada amb tela de la Festa Major*
- *Quadre de taps de suro*
- *Quadre fet amb claus i gomes de colors*
- *Centre de taula per Nadal*
- *Follet fet amb tela*

## **Assistència i participació**

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 18 usuaris per sessió.

## **Evolució de l'activitat**

Durant aquest any 2018, s'ha augmentat el nivell de dificultat dels exercicis manuals. S'han proposat treballs on s'havia de treballar la motricitat fina. El resultat ha estat molt favorable tot i que els treballs també han requerit més dedicació i temps. S'ha volgut potenciar també el treball en equip i per això s'han organitzat diverses taules amb residents que tenen més i menys habilitats alhora de realitzar els exercicis. D'aquesta manera es fomenta la cooperació.

## **Taller de cuina**

La cuina ha estat un dels àmbits més habituals per a la majoria dels usuaris, sent així una de les principals activitats de la vida diària. A més a més, la nostra cultura, celebra moltes de les seves festes i ho fa mitjançant la gastronomia. Aquesta activitat consisteix en elaborar alguns dolços o plats específics i també postres molt variades. Cada elaboració que es dur a terme ha estat planificada anteriorment.

## **Temporització**

Mensualment, l'últim dimecres de 16:30 a 17:45h

## **Objectius**

- Promocionar l'orientació temporal quan es preparen menjars relacionats amb les festes del calendari.
- Treballar les activitats de la vida diària

## **Elaboració**

- *Piruletes de plàtan*
- *Coca de recapte*
- *Roses de laminadura*
- *Bownie de xocolata*
- *Coca de Sant Joan*
- *Postres de llimona*
- *Pastís de poma*
- *Tires de pasta de full amb pernil salat*
- *Panellets*
- *Galetes de xocolata*

## **Assistència i participació**

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 18 usuaris per sessió.

## **Evolució de l'activitat**

Aquest any 2018, el taller de cuina ha seguit tenint força assistència i participació. S'ha mantingut el treball en equip per grups per poder dividir amb facilitat les tasques entre els residents. Aquesta activitat és una bona manera per poder treballar l'orientació i també una oportunitat per tal de que els residents expressin com treballaven ells/es els plats més típics i tradicionals i aportin noves receptes per al proper any.

## **Musicoteràpia**

Aquesta activitat consisteix en treballar la música amb un grup d'usuaris a través de diversos exercicis pautats i organitzats. No té una metodologia concreta, sinó que cada setmana el taller varia segons els objectius proposats. No només s'utilitza música de l'època dels usuaris sinó també música clàssica, danses orientals i danses tradicionals.

## **Temporització**

Divendres de 17:00 a 18:15h Musicoteràpia (*Unitat 3*)

Dimarts de 17:00 a 18:15h Coral (*Unitat 3*)

Dimarts de 16:00 a 16:30h Música amb cascos (*Unitat 2*)

Dijous de 15:00 a 16:00h Música amb cascos (*Unitat 2*)

Dimecres de 16:00 a 16:30h Música amb cascos (*Unitat 1*)

### **Objectius**

- Potenciar la relaxació
- Treballar els ritmes
- Conèixer diferents instruments a través de la música
- Vincular la música amb les èpoques
- Vincular la música amb les emocions
- Vincular la música amb objectes, persones o animals
- Potenciar la interrelació grupal
- Gaudir d'una bona estona
- Treballar l'atenció i l'escolta
- Treballar el cant

### **Activitats musicals**

Durant aquest any 2018, s'han realitzat els següents exercicis a través de la música:

- Memòria de les lletres de les cançons
- Classificació i reconeixement de tipologies de músiques
- Audicions de música clàssica en relació amb la simbologia corresponent
- Anàlisi del ritme
- Reconeixement de sorolls quotidians
- Associació de cançons amb els artistes corresponents
- Associació d'animals a través de la música
- Vinculació d'imatges amb les cançons corresponents
- Vinculació de la música amb llocs
- Treball de cant
- Relació de cançons amb noms propis
- Relació de cançons amb noms de flors
- Relació de cançons amb noms de fruites
- Relació de cançons amb noms de colors
- Diferenciació d'instruments
- Reconeixement de cançons dels nostres temps
- Identificació d'obres clàssiques
- Classificació de cançons cantades grupalment o individualment



## **Assistència i participació**

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 20 usuaris en els tallers de música i la coral amb la Unitat 3 i de 5 usuaris en els tallers de musicoteràpia amb cascos a la Unitat 1 i en la Unitat 2.

## **Evolució de l'activitat**

Durant aquest any 2018, s'ha mantingut l'èxit de les activitats musicals a la Unitat 3. Cal destacar la formació de la coral on els residents mostren una actitud favorable i proposen noves cançons dels seus temps per afegir al cançoner. Pel que fa a la Unitat 1 i a la Unitat 2, han augmentat les hores de treball a través de la música amb cascos, una activitat d'estimulació que ens ajuda a rebre respostes per part dels residents i a potenciar la relaxació.

## **Taller de costura**

Aquesta activitat consisteix en realitzar petits treballs manuals relacionats només amb els processos de costura, ganxet, llanes etc. En aquest taller els usuaris potencien les seves habilitats, destreses i tècniques pròpies de costura utilitzant també la creativitat i la imaginació. Els treballs de costura proposats no tenen un nivell molt alt de dificultat i estan adaptats al col·lectiu que hi participa.

## **Temporització**

Quinzenalment, els Divendres de 16:00 a 17:00h

## **Objectius**

- Potenciar l'expressió de les capacitats creatives
- Treballar les destreses i les habilitats personals
- Treballar la pràxia fina
- Orientar temporalment
- Combatre l'avorriment
- Sentir-se útil
- Potenciar la tranquil·litat

## **Elaboració**

- *Gat fet amb tela*
- *Caixa de tela*
- *Estalvis amb boles de colors*
- *Decoració de bossa de tela*
- *Bossetes aromàtiques*
- *Vaixell de decoració fet amb tela*

### **Assistència i participació**

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 15 usuaris per sessió.

### **Evolució de l'activitat**

Aquesta activitat ha tingut una evolució complicada durant aquest any 2018. El treball de cosir amb agulles fines és molt meticulós i els residents participants necessitaven molt més suport que en l'elaboració d'altres treballs manuals. Era massa complicat donar suport a tants usuaris i per aquest motiu l'activitat no podia seguir el seu fil. Veient aquesta evolució, s'ha canviat l'activitat per una altre i dins de la programació de manualitats per al proper any, s'inclouran algunes manualitats de costura.

### **Bingo**

Aquesta activitat s'emmarca dins de les activitats destinades a l'animació del centre. Consisteix en fer ús d'aquest joc tant tradicional, tot fent grups, treballant l'estimulació amb els usuaris d'una manera lúdica i divertida.

### **Temporització**

Dijous de 16:30 a 18:00h

### **Objectius**

- Afavorir la comunicació entre les persones assistents al taller
- Proporcionar moments d'interrelació
- Activar sentiments i emocions que potencien el treball mental
- Augmentar la participació en el grup
- Estimular a l'usuari per mitjà d'un instrument conegut

### **Assistència i participació**

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 23 usuaris per sessió.

### **Evolució de l'activitat**

Durant aquest any 2018, aquesta activitat a continuat tenint un gran èxit de participació. Durant el temps previst per a l'activitat, es realitzen tres bingos. Hi han regals per als usuaris que cantin les primeres dos línies i el bingo. Els regals que es reparteixen són objectes materials d'utilitat diària per als usuaris o bé material per tal de que treballin les funcions cognitives d'una forma autònoma.

### **Festes d'aniversari**

Aquesta activitat consisteix en la realització d'una petita festa per tal de celebrar tots els aniversaris dels usuaris que hi ha hagut durant el mes. En primer lloc els usuaris que celebren l'aniversari bufen les espelmes. Després es reparteixen els trossos de pastís per berenar. Finalment s'organitza una activitat grupal per tancar la festa.

### **Temporització**

Mensualment, l'últim Dijous de 16:30 a 18:15h

### **Objectius**

- Afavorir la comunicació entre les persones assistents a la celebració
- Proporcionar moments d'interrelació
- Orientar temporalment

### **Assistència i participació**

En aquesta activitat hi participen tots els residents del nostre centre.

### **Evolució de l'activitat**

L'activitat del bingo segueix mantenint l'èxit en participació. Els usuaris es distreuen i passen la tarda. Alhora, aprofiten per establir diàleg amb els companys de taula i relacionar-se.

### **Polseres Candela**

Aquesta activitat consisteix en elaborar les anomenades "polseres Candela", unes polseres de colors fetes per mitjà de nusos. Els usuaris participants de l'activitat elaboren les polseres i les empaqueten. Aquestes, són enviades a l'Hospital de Sant Joan de Déu perquè es puguin vendre i així recaptar fons per a la investigació del càncer infantil.

### **Temporització**

Quinzenalment, els Dimecres de 16:30 a 17:45h

### **Objectius**

- Recaptar fons per a la investigació del càncer infantil
- Participació en un projecte solidari
- Treballar la pràxia fina

### **Assistència i participació**

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 18 usuaris per sessió.

### **Evolució de l'activitat**

Aquesta activitat s'ha dut a terme quinzenalment en el mateix horari que l'activitat de treballs manuals. No tots els usuaris han après a realitzar les polseres ja que requereixen força habilitat i han de seguir un procés en concret. Els residents que no saben realitzar les polseres també tenen un tasca assignada, col·loquen les targetes informatives a dins de la bosseta, posen les polseres i tanquen el paquetet.

### **Hort Urbà**

Aquesta activitat consisteix en la pràctica de l'agricultura a petita escala. S'ha adaptat un espai del centre i allà es on s'han col·locat les jardineres específiques per aquest tipus d'activitat. Es planten tot tipus d'hortalisses i també flors i plantes diverses. Cada setmana els residents dediquen una hora a desenvolupar les tasques necessàries per a la millora de l'espai.

### **Temporització**

Tots els Dimecres de 16:30 a 17:45h

### **Objectius**

- Potenciar les capacitats pràxiques i gnòsiques
- Treballar la motricitat gruixuda i la motricitat fina
- Potenciar l'organització, la planificació i el rol de cuidador
- Fomentar la socialització
- Desenvolupament d'habilitats socials(treball en equip, comunicació etc)

### **Assistència i participació**

En aquesta activitat, hi ha hagut una mitjana de participació de 7 usuaris per sessió.

### **Evolució de l'activitat**

Aquesta activitat s'ha posat en marxa a finals de l'any 2018. Degut a això, no s'ha pogut avaluar encara el desenvolupament i l'evolució de l'activitat.

## **Estimulació cognitiva**

### **Objectiu General**

Estimular les habilitats cognitives dels residents a través de diferents materials i metodologies per tal de mantenir les habilitats globals preservades.

### **Objectius Específics:**

- Preservar el nivell cognitiu en usuaris que no presentin deteriorament cognitiu.
- Preservar i estimular les àrees cognitives conservades, durant el major temps possible, en els usuaris que presenten deteriorament cognitiu, per mitigar el possible deteriorament de les mateixes.
- Fomentar la socialització i les interrelacions.
- Reforçar l'autoestima i el sentiment de benestar dels mateixos.
- Potenciar àrees cognitives específiques: Raonament, Atenció-concentració, Orientació, Memòria, Llenguatge verbal i escrit, Càlcul, Percepció, Associació-ordenació

**Mètodes i Tècniques:** S'han utilitzat diferents tècniques i materials d'estimulació cognitiva que s'han adaptat al nivell cognitiu de cada grup de treball. Emprant des de fitxes dissenyades explícitament per a tals efectes, a qualsevol suport estimulant que ens aportí les eines necessàries per al treball de l'àrea cognitiva a treballar. Aquest any també s'ha introduït en algunes sessions el suport informàtic, tant a nivell individual, amb un ordinador, com a nivell grupal amb projector.

**Grups:** Els grups es distribueixen de la següent manera:

- **GRUP B (Unitat 2):** Usuaris/es amb deteriorament cognitiu moderat-greu, amb o sense escolarització i amb dificultats auditives i visuals.
- **GRUP C:** Usuaris/es amb deteriorament cognitiu lleu i lleu-moderat i/o amb baixa escolarització.
- **GRUP D:** Usuaris/es sense deteriorament cognitiu o deteriorament lleu, amb baixa i alta escolarització.

**Durada:** Les sessions de treball d'estimulació són d'una hora.

### **Horaris:**

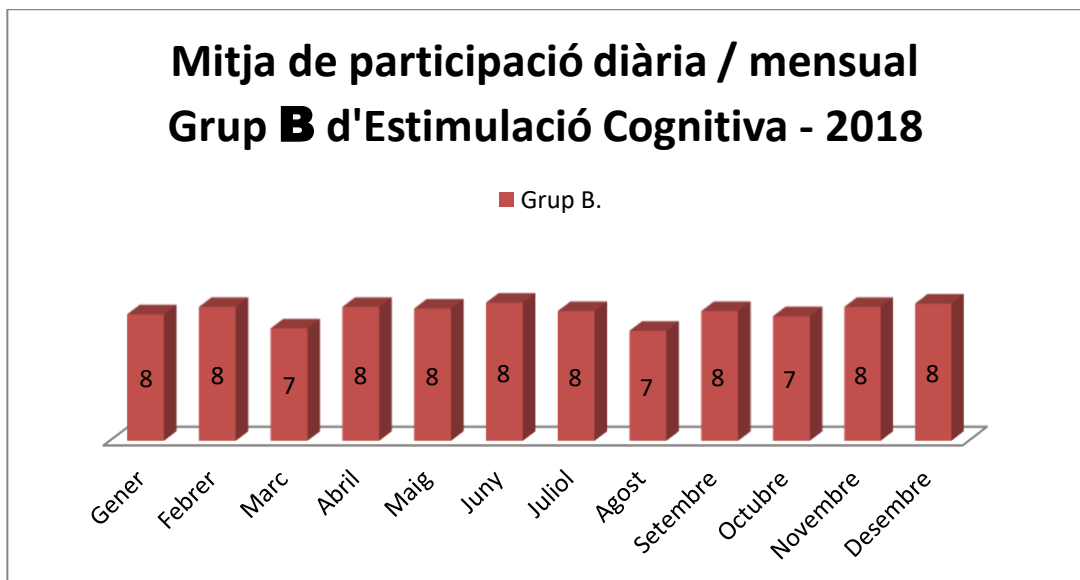
- **GRUP B (Unitat 2):** El grup B d'estimulació cognitiva s'ha realitzat en els següents dies i horaris:
  - **Dimecres:** de 10:0 a 11:00.

- **Dijous:** de 10:0 a 11:00.
- **GRUP C (Biblioteca):** El grup C d'estimulació cognitiva s'ha realitzat en els següents dies i horaris:
  - **Dilluns:** de 11:30 a 12:30.
  - **Dijous:** de 11:30 a 12:30.
- **GRUP D (Biblioteca):** El grup D d'estimulació cognitiva s'ha realitzat en els següents dies i horaris:
  - **Dilluns:** de 10:00 a 11:15.
  - **Dimecres:** de 11:30 a 12:30.

**Valoració:**

- **GRUP B (Unitat 2):** Els usuaris d'aquest grup presenten un deteriorament moderat-greu. Les dinàmiques són més lentes i costa més estimular-los, però l'espai reduït de la sala i el fet que estiguin asseguts en taules en grups de 4, facilita la seva participació i la interacció entre ells i també es pot focalitzar més l'estimulació individualitzada. Amb aquest grup es treballa bàsicament l'atenció, per tal que mantinguin al màxim la connexió amb l'entorn, es potencia el llenguatge amb material i tècniques específiques i les gnòsies, estimulant el reconeixement de tot el que els envolta. També s'ha treballat l'estimulació sensorial, bàsicament l'olfacte, el gust i el tacte, obtenint bons resultats amb aquells usuaris que tenen molts dèficits auditius i visuals.

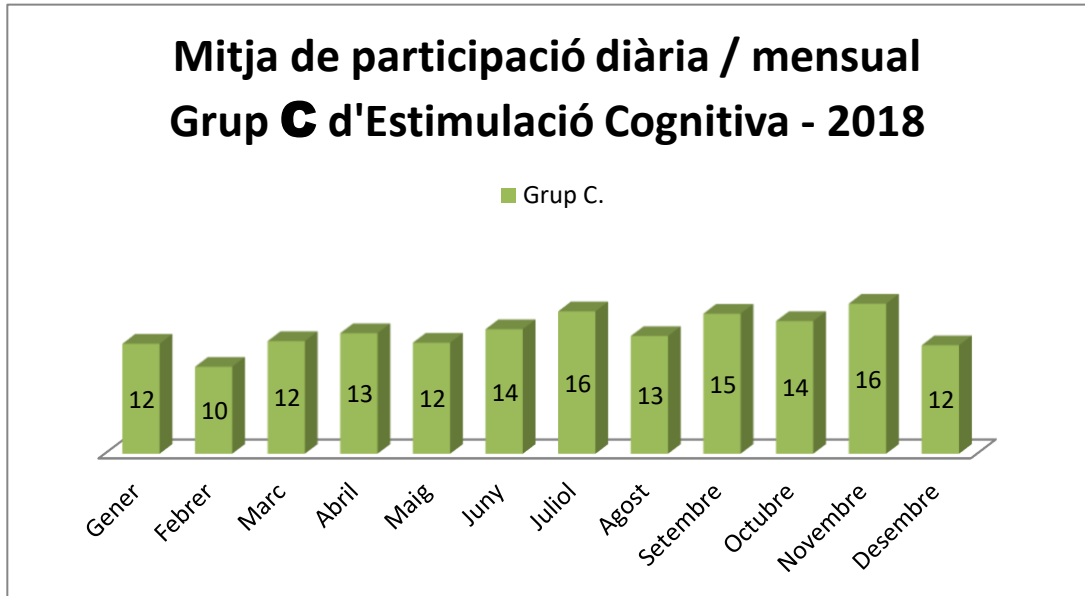
**Participants:**



- **GRUP C:** A la majoria dels membres d'aquest grup els agrada ocupar el seu temps fent activitats. Les activitats amb aquest grup es realitzen de

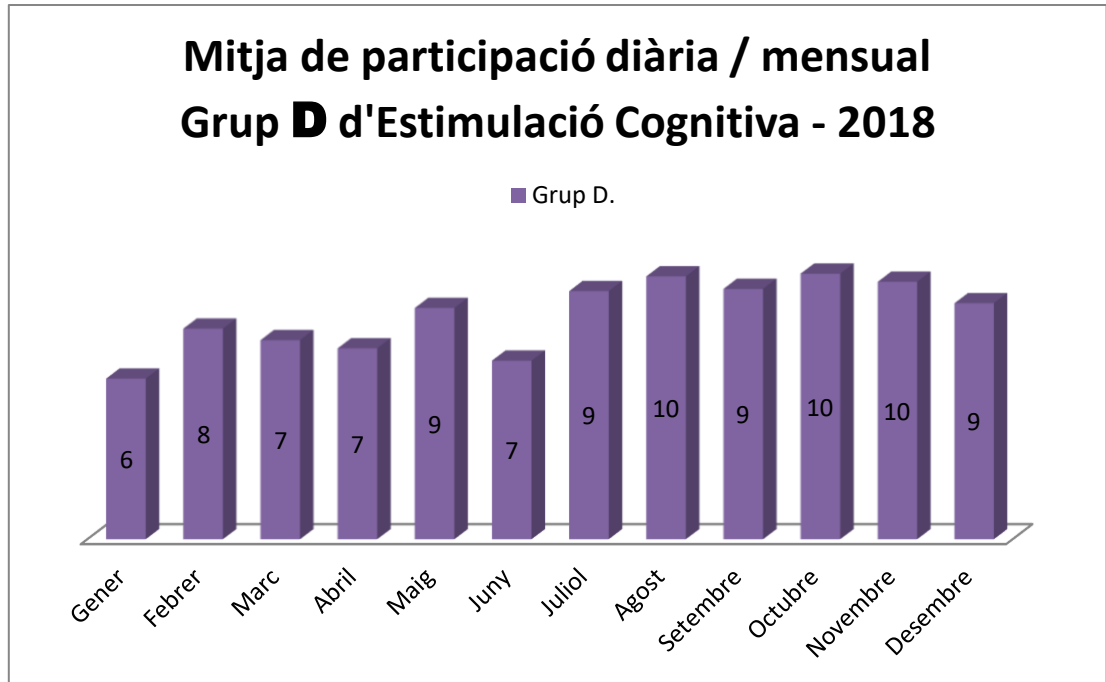
forma oral, ja que ens trobem amb diversos usuaris amb baixa o nul·la escolarització i usuaris amb dificultats visuals. Amb aquest grup es treballen totes les àrees cognitives: pràxies, gnòsies, llenguatge, memòria, càlcul i atenció. S'ha fet us de la pissarra com a suport, s'han reduït, aquest any, els exercicis d'ordinador amb l'ajuda del projector, ja que molts usuaris no podien participar per dificultats visuals, no veien bé els exercicis a la projecció i pel tipus de dinàmica disminuïa la participació al ser un grup molt gran.

- **Participants:**



- **GRUP D:** Les dinàmiques, amb aquest grup, són més a nivell escrit, a través de la realització de fitxes específiques d'estimulació cognitiva per a gent gran. A l'igual que amb el grup C, es treballa amb l'objectiu d'estimular totes les àrees cognitives. També ha disminuït el treball amb suport informàtic a nivell grupal amb el projector, ja que dins el grup hi ha molts nivells diferents d'escolarització i això feia augmentar les diferències pel que fa a la participació entre els membres del grup. Aquest any s'ha potenciat el treball en taules de 4 persones, amb nivells d'escolaritat i capacitats cognitives semblants per tal d'estimular la interacció entre els usuaris a l'hora de realitzar els exercicis. S'han aconseguit grups força homogenis i el nivell d'interacció ha sigut molt positiu.

- **Participants:**



**Grup de conversa**

**Descripció:** Grup reduït d'usuaris en el qual es proposen temes per promoure la conversa i la interacció. Des de temes proposats pel tècnic a temes espontanis, d'actualitat o inquietuds pròpies.

**Objectiu general:** Promoure la conversa entre els usuaris, promovent la dialèctica i promovent l'ús d'una de les funcions cognitives més importants en el tracte social. Aprofitant per establir vincles.

**Objectius específics:**

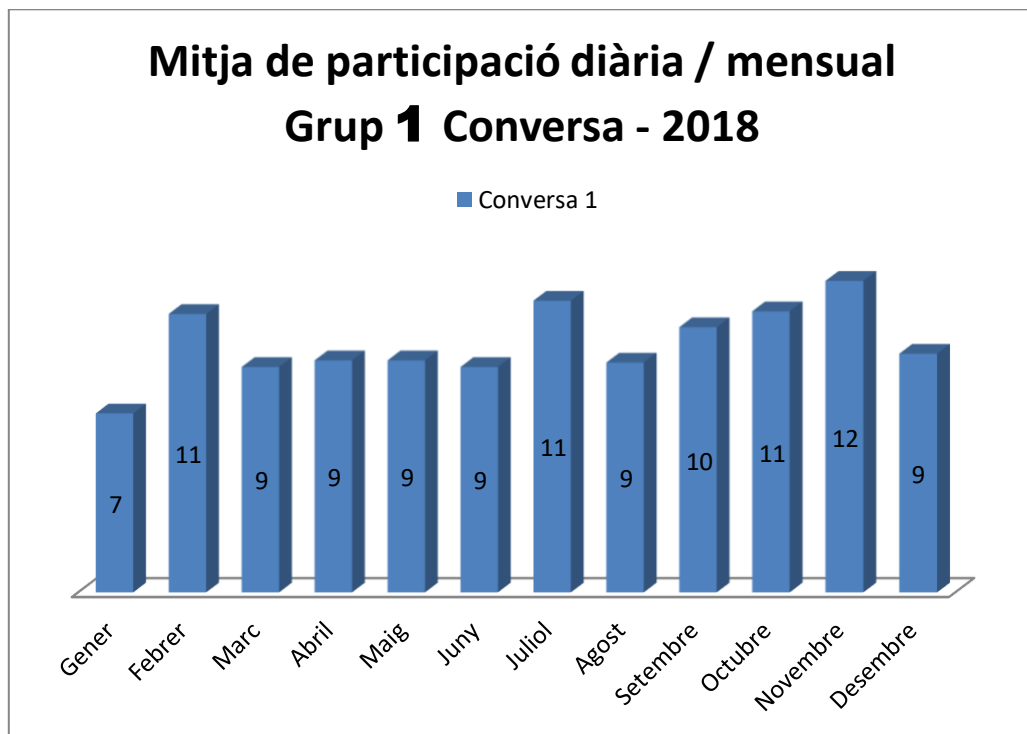
- Potenciar les relacions interpersonals
- Ajudar als nous ingressos (sense deteriorament cognitiu o deteriorament lleu) en el procés d'adaptació a la residència.
- Estimular l'atenció
- Treballar la memòria recent i remota.
- Orientació.



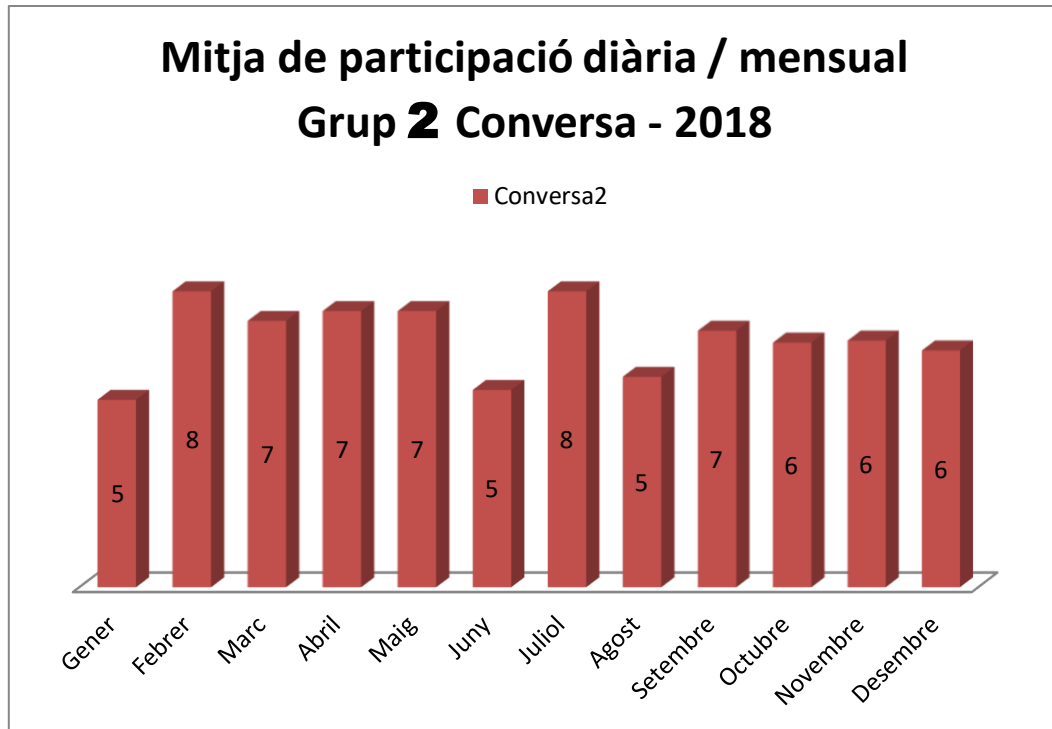
- Millorar l'autoestima.
- Potenciar l'escolta activa i amb empatia.

**Mètodes i Tècniques:** Temes proposats pel tècnic aportant informació buscada per internet, llibres, articles del diari,... , temes espontanis, d'actualitat o inquietuds pròpies dels usuaris.

- **GRUP Conversa 1:** Aquest grup ha funcionat molt bé, tot i que hi ha hagut canvis d'usuaris, per èxits i nous ingressos. El formen usuaris que pertanyen, bàsicament al grup D d'estimulació cognitiva.



- **GRUP Conversa 2:** Els usuaris d'aquest grup són, la gran majoria, del grup C d'estimulació cognitiva i algun del D. Tot i que és un grup més heterogeni, també funciona molt bé, ja que participen junts en altres activitats de la residència.



**Durada:** Les sessions de treball són d'una hora.

**Horaris:**

- **GRUP 1 de Conversa (Sala Fisioteràpia):**
  - **Dilluns:** de 16:30 a 17:30.
- **GRUP 2 de Conversa (Biblioteca):**
  - **Dilluns:** de 18.:00 a 19:00.

**Valoració:** Dels dos grups se'n pot fer una valoració positiva, la gran majoria de membres que comencen a participar en aquesta activitat segueixen fent-ho de manera continuada i és un bon espai per acollir els nous residents quan encara no coneixen la resta d'usuaris.

### **Lectura del 3 de 8**

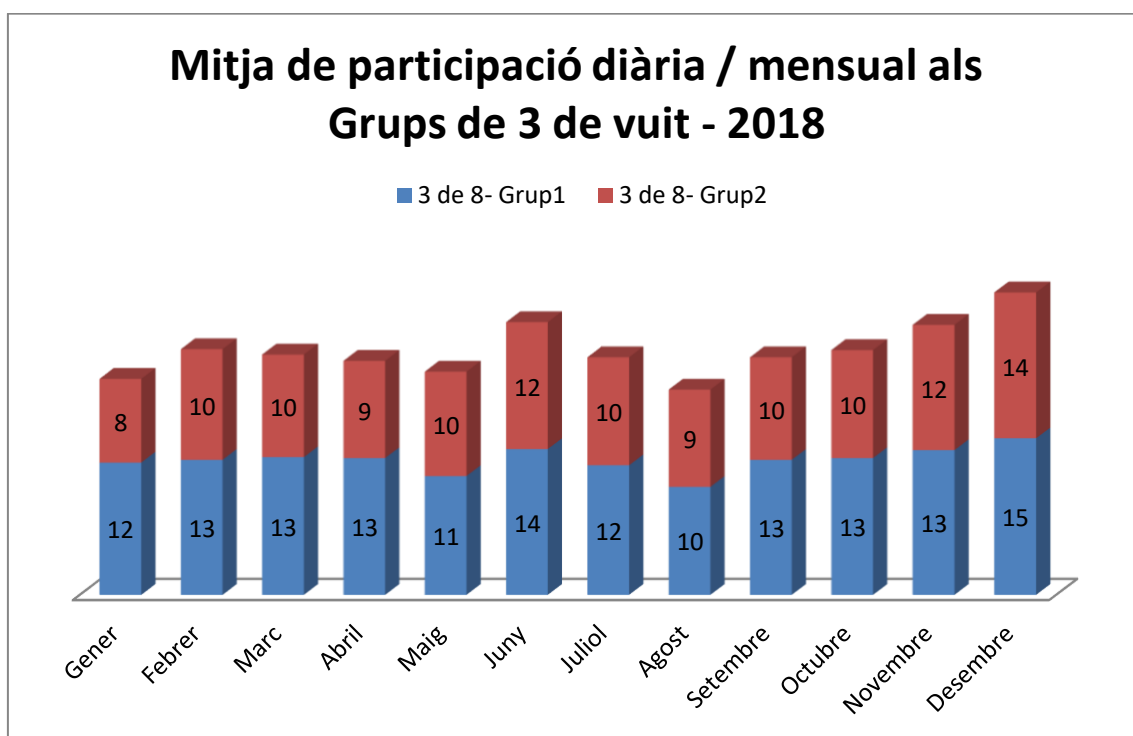
**Descripció:** L'activitat consisteix en fer la lectura i el posterior comentari de diverses notícies dels mitjans de comunicació escrits locals.

**Objectius:**

- Orientació a la realitat
- Estimular l'escoltar i sentir-se escoltat

- Estimular cognitivament el resident
- Augmentar l'autoestima de cada resident posant en valor els seus records sobre Vilafranca i tenint en compte les seves opinions sobre els fets que s'expliquen.
- Evitar l'aïllament
- Passar-s'ho bé.

**Participants:**



**Valoració:** És una activitat que compta amb un elevat grau de satisfacció. Aquest any, s'ha continuat l'activitat amb els dos grups ,donat el gran nombre d'usuaris que assistien. Els dos grup segueixen els mateixos criteris que en els grups d'estimulació cognitiva, així doncs, el grup 1 pertany als usuaris del grup C i el grup 2 als del grup D d'estimulació, excepte en alguns casos puntuals, perquè assisteixen al taller de jocs de taula que es realitza a la mateixa hora que el primer grup.

**Horaris:**

- **GRUP 1 (Biblioteca):**
  - **Divendres:** de 10:15 a 11:15.
- **GRUP 2 (Biblioteca):**

- **Divendres:** de 11.:30 a 12:30.

## **E. Valoració objectius 2018**

Les activitats que s'han dut a terme al centre des de l'àrea d'educació social, han obtingut uns resultats favorables en quan a participació i en quan a l'execució d'aquestes en general. Cal seguir treballant en el disseny de les activitats, tenint en compte els interessos dels usuaris del centre i cal obtenir una visió d'aquestes, que vagi més enllà de l'objectiu de mantenir ocupat el temps lliure.

### **6.3.1. Objectius 2019**

- Bon desenvolupament i evolució favorable de l'hort urbà.
- Treballar les històries de vida de cada resident
- Realitzar els grups d'activitats, bàsicament amb persones sense deteriorament, amb deteriorament cognitiu lleu, moderat i moderat-greu.
- Vetllar pel bon funcionament dels grups i en cas de baixa motivació dels usuaris o disminució de la participació, estudiar les possibles causes per tal de replantejar de nou els objectius i els mètodes utilitzats.
- Cerca i proposta de compra de material d'estimulació sensorial, per als residents de la U2.
- Realitzar programació individualitzada als residents de la U2.

## **7.SERVEIS COMPLEMENTARIS**

### **7.1.Podologia**

El servei de podologia s'ofereix als residents amb una periodicitat quinzenal. A l'any 2018 s'han fet 323 serveis.

### **7.2 Perruqueria**

Hi ha dos professionals que ofereixen el servei de perruqueria, una perruquera per a les senyores que ve cada setmana dimarts, dimecres i dissabte i un perruquer pels senyors que ve aproximadament cada quinze dies, però ve a demanda. A l'any 2018 s'han fet 1557 serveis, ha augmentat considerablement respecte als 1078 de l'any 2017.

## **8.SERVEIS GENERALS D'HOTELERIA**

### **8.1. Servei de restauració**

El servei de restauració està contractat a l'empresa Ausolan, es va fer un canvi d'empresa al febrer per insatisfacció amb el servei de Serunió .

El personal consta de dues cuineres a jornada completa i dues auxiliars de cuina, a jornada parcial.

Amb el canvi hem millorat el servei i la qualitat de la matèria primera.

### **8.2. Serveis de neteja i bugaderia**

Aquest serveis estan subcontractats a SIRSASA, S.L.

Es cobreixen 365 dies a l'any.

El servei el donen 3 netejadores a jornada completa i dues a mitja jornada.

El pla de treball es consensua amb la direcció del centre per garantir que l'estat de neteja de tots els espais del centre és òptim.

### **8.3. Servei de manteniment**

Hi ha un responsable de manteniment al centre amb una jornada de 32 hores setmanals.

Per les instal·lacions més complexes es tenen contractes de manteniment amb empreses especialitzades.

## 9. FORMACIÓ

CURS:	<i>Gestió de les emocions i intel·ligència emocional</i>
ORGANITZAT:	Fundació Inglada Via
DATES:	07/03/2018
DURADA:	3 hores
PARTICIPANTS	Tot l'equip

CURS:	<i>III Jornada d'Ètica de l'Alt Penedès</i>
ORGANITZAT:	Vilapensa
DATES:	20/04/2018
DURADA:	6 hores
PARTICIPANTS	Vicky Vazquez
	Marga Padullés

CURS:	<i>DCM</i>
ORGANITZAT:	Alzheimer Catalunya
DATES:	18,19 i 20 d'abril 2018
DURADA:	24 hores
PARTICIPANTS	David Serrano
	Alba Girona

CURS:	<i>Gestió de les emocions i intel·ligència emocional</i>
ORGANITZAT:	Fundació Inglada Via
DATES:	13/06/2018
DURADA:	3 hores
PARTICIPANTS	Tot l'equip

CURS:	<i>ACP</i>
ORGANITZAT:	fiss
DATES:	7,14,21 i 29 novembre
DURADA:	12 hores

PARTICIPANTS	Tot l'equip

CURS:	<i>Estimulació basal</i>
ORGANITZAT:	ACRA
DATES:	11,17 i 20 de desembre
DURADA:	24 hores
PARTICIPANTS	David Serrano

## **10. OBJECTIUS**

### **10.1. Valoració objectius 2018**

- Establir una formació continuada, al llarg de tot l'any per a tot l'equip.  
S'ha treballat de manera trimestral de manera conjunta, tot l'equip, la gestió de les emocions i la intel·ligència emocional.
- Consolidar la formació en ACP per als professionals del centre de nova incorporació.  
S'ha realitzat un curs de 20 hores amb tots els professionals per reforçar els conceptes bàsics de l'ACP.

### **10.2. Objectius 2019**

- Augmentar l'oferta d'activitats que s'ofereixen als residents.
- Mantenir la formació en ACP a les noves incorporacions de professionals.
- Planificar diferents sortides amb els residents.