



“UN RATITO CON LOS ABUELITOS”



25 años
avanzando juntos 

VI Congreso Nacional de Alzheimer. Valladolid - 12, 13 y 14 de noviembre de 2015



INTRODUCCIÓN

Convivencia entre niños/as en Educación Infantil y enfermos de Alzheimer en fase leve – moderada.

Mantenimiento y desarrollo de capacidades cognitivas, motoras, sociales, afectivas y funcionales en los enfermos.

Desarrollo de actitudes positivas en los niños/as.

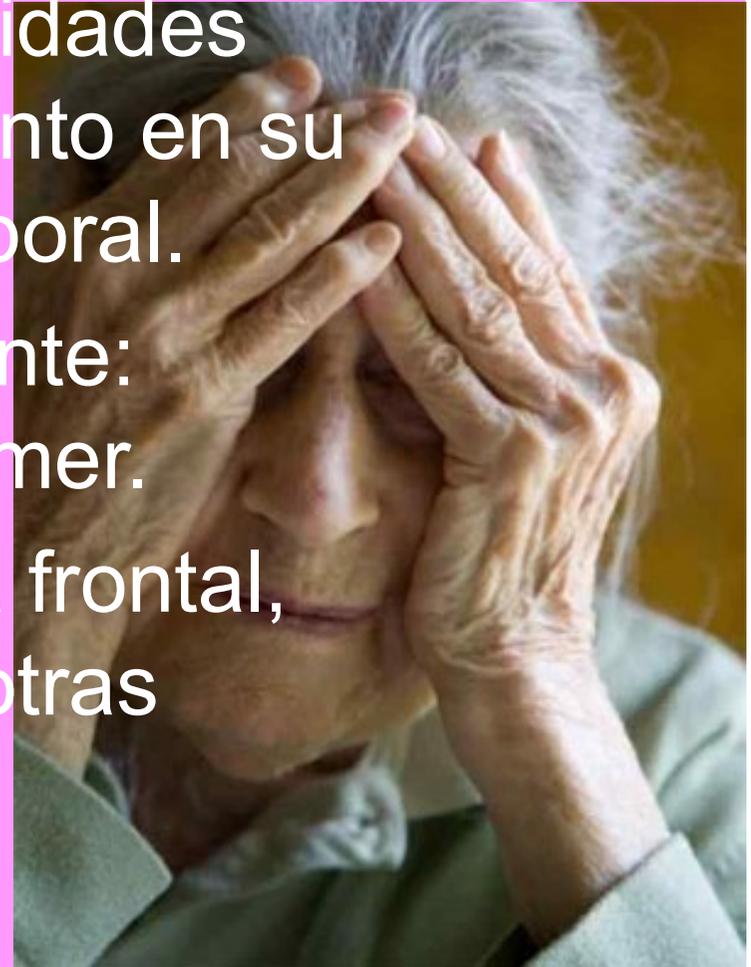


¿QUÉ ES LA DEMENCIA?

Pérdida global de la función cognitiva que interfiere en las actividades habituales de la persona, tanto en su relación social como laboral.

Demencia más frecuente:
Enfermedad de Alzheimer.

Otras: Vascular, demencia frontal,
demencia asociada a otras
enfermedades....





Objetivos de nuestra intervención terapéutica diaria: Restaurar habilidades cognitivas.

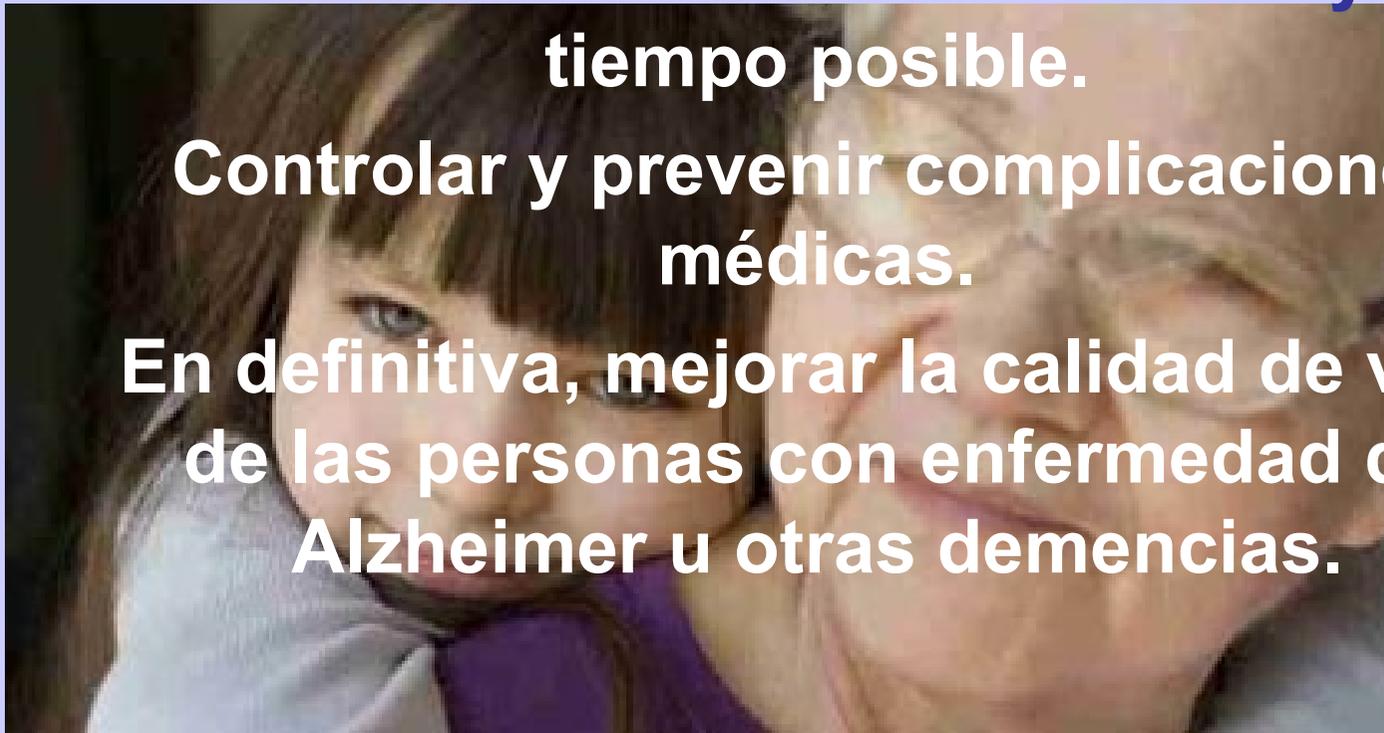
Enlentecer la progresión del deterioro.

Mejorar el estado funcional del enfermo.

**Procurar su estabilización el mayor
tiempo posible.**

**Controlar y prevenir complicaciones
médicas.**

**En definitiva, mejorar la calidad de vida
de las personas con enfermedad de
Alzheimer u otras demencias.**





MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA EA.

Escala de Deterioro Global (GDS) (Reisberg, 1982):

GDS 1: Sin deterioro cognitivo/Normalidad.

GDS 2: Deterioro cognitivo leve/Olvido benigno senil:

Quejas subjetivas de pérdida de memoria.

No evidencia objetiva de pérdida de memoria.

Actitud apropiada ante la sintomatología.

GDS 3: Deterioro cognitivo leve/EA incipiente:

Primeros déficits claros: Anomia, pérdida de objetos, poca retención de información, desorientación...

Evidencia objetiva de pérdida de memoria.

Disminución del rendimiento laboral y social.

Negación de la sintomatología.

Ansiedad leve – moderada ante la sintomatología.



- GDS 4: Deterioro cognitivo moderado /

Demencia leve:

- Disminución de recuerdo de acontecimientos recientes y actuales, déficit en el recuerdo de la historia personal, disminución de la concentración...
- Negación como mecanismo de defensa.
- Incapacidad de realizar tareas complejas.
- Respuesta afectiva aplanada.

– GDS 5: Deterioro cognitivo moderadamente grave / Demencia moderada:

- El paciente ya no puede pasar sin ayuda.
- No recuerda detalles relevantes de su vida.
- Desorientación temporal.
- Dificultad para el vestido.



- **GDS 6: Deterioro cognitivo grave/Demencia moderadamente grave:**
 - Puede olvidarse del nombre de su esposo/a.
 - No conciencia de acontecimientos y experiencias recientes.
 - Desorientación temporo – espacial.
 - Requiere ayuda en AVDs básicas.
 - Alteraciones del ritmo diurno.
 - Cambios emocionales y de personalidad.
- **GDS 7: Deterioro cognitivo muy severo/ Demencia grave:**
 - Se pierden habilidades verbales.
 - Incontinencia urinaria.
 - Pérdida de habilidades motoras básicas.
 - Signos neurológicos generalizados.

MODELO INVOLUTIVO

- Evolución del deterioro cognitivo en la EA = involución del desarrollo intelectual.
- Proceso de retrogénesis: Las personas con la EA pierden las habilidades físicas y mentales de forma exactamente opuesta a como los niños/as las van adquiriendo.
- Alzheimer, en este sentido como una segunda infancia.



- Correspondencia de etapas del desarrollo del niño/a con las etapas de la Escala de Deterioro Global de Reisberg:
 - Etapa de operaciones formales: GDS 3 / 4.
 - Etapa de operaciones concretas / preoperatorias: GDS 5 / 6.
 - Período de desintegración de la inteligencia sensoriomotora: GDS 6 / 7.



Edad aproximada	Habilidades adquiridas	Habilidades perdidas	Fase Alzheimer
+ de 12 años	Mantener un trabajo	Mantener un trabajo	3. Incipiente
8 - 12 años	Controlar cuentas sencillas	Controlar cuentas sencillas	4. Leve
5 - 7 años	Elegir la ropa adecuada	Elegir la ropa adecuada	5. Moderada
5 años	Ponerse la ropa sin ayuda	Ponerse la ropa sin ayuda	6. Moderado-grave
4 años	Ducharse sin ayuda Ir al baño sin ayuda	Ducharse sin ayuda Ir al baño sin ayuda	6. Moderado-grave
3 - 4 - 5 años	Controlar la orina	Controlar la orina	6. Moderado-grave.
2 - 3 años	Controlar los esfínteres	Controlar los esfínteres	6. Moderado-grave
15 meses	Hablar 5 ó 6 palabras	Hablar 5 ó 6 palabras	7. Grave
1 año	Hablar una palabra Caminar	Hablar una palabra Caminar	7. Grave
6 - 10 meses	Sentarse	Sentarse	7. Grave
2 - 4 meses	Sonreír	Sonreír	7. Grave
1 - 3 meses	Mantener la cabeza	Mantener la cabeza	7. Grave

OBJETIVOS

- **Objetivo general:**
 - **Mejorar la calidad de vida de los enfermos y, a la vez, colaborar con los educadores en la educación integral para la vida de nuestros niños/as.**
- **Objetivos específicos:**
 - **Objetivos referidos a los niños:**
 - **Acercamiento a una realidad que se aleja de su entorno más cercano y promover una educación para la vida.**
 - **Aprender y respetar las diferencias.**
 - **Aprendizaje de hábitos sociales.**
 - **Promover la conducta prosocial del niño/a.**
 - **Potenciar el conocimiento de sí mismo, de los demás y de la sociedad.**
 - **Relacionarse con los demás y adquirir pautas de convivencia y relación social.**
 - **Desarrollo de su autonomía en otros ámbitos sociales.**



Desarrollo de sus capacidades afectivas con los demás.

Desarrollo de valores y actitudes positivas como la tolerancia y la solidaridad.

- **De forma general, potenciar el desarrollo cognitivo, del lenguaje y la comunicación, motor, social, afectivo y moral del niño/a.**

–Objetivos referidos a los enfermos de Alzheimer:

- **Mejorar el estado de ánimo de éstos.**
- **Mantener el contacto social con otras generaciones.**
- **Relacionarse con los demás y potenciar pautas de convivencia y relación social.**
- **Promover la expresión de sentimientos.**
- **Desarrollar el lenguaje y la comunicación.**
- **Aumentar la motivación de trabajo.**
- **Potenciar su autonomía.**
- **Mejorar el autocontrol.**
- **Mantener y/o desarrollar capacidades cognitivas, motoras, funcionales, afectivas y sociales.**



Población:

- Usuarios del Grupo 1 (GDS 4/5) del Centro de Estancias Diurnas de AFA Valdepeñas.
 - Alumnos/as de 1º, 2º y 3º de Educación Infantil del C.P. Luis Palacios.
- **Duración: 9 meses (un curso escolar).**
 - **Metodología:**
 - Metodología activa y participativa.
 - Adecuación del grado de dificultad de las actividades al deterioro de los enfermos y al desarrollo de los enfermos.



PRUEBA PILOTO

- **Objetivo:** Primer acercamiento entre niños/as y enfermos para obtener una primera impresión sobre el trabajo en conjunto realizado entre éstos y desarrollar de una forma más realista nuestro proyecto.
- **Duración:** Dos sesiones de una hora de duración realizadas el 22 y el 24 de Abril.
- **Participantes:** Líneas 1 y 2 de 3º de Educación Infantil del C.P. Luis Palacios y usuarios del Grupo 1 del SED de AFA Valdepeñas.
- **Lugar de realización:** Dentro de SED de AFA Valdepeñas.
- **Actividades:**
 - Presentación.
 - Juego de mímica.
 - Almuerzo.





A partir de esta
experiencia
seguimos con el proyecto
de forma pautada









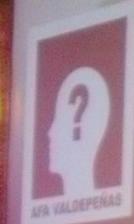


ALZHEIMER









Asociación de Familiares
de Enfermos de Alzheimer
y otras Demencias de
Valdepeñas

"Un ratito con los abuelitos"



Programa

GENERACIONES UNIDAS

Mejor Juntos

Un ratito con los abuelitos.
Valdepeñas. Ciudad Real
Asociación de Familiares de Enfermos
de Alzheimer y Otras Demencias
de Valdepeñas.



Fundación | **Cajasol**



LA RADIO DEL RECUERDO





HABLANDO DE CUENTOS

- **Actividad intergeneracional de cuentos con los usuarios de la Asociación AFA Valdepeñas y niños de 5 años del C.P Jesús Baeza.**





Objetivos

Objetivos generales de esta actividad

- Fomentar las relaciones intergeneracionales a través de un medio tan conocido como es la radio, mediante actividades divertidas y atractivas para los dos grupos de participantes, niños y mayores.
- Conseguir que ambos grupos interactúen entre sí, mostrando sentimientos, contando anécdotas y opinando acerca de un mismo tema que todos dominan, EL CUENTO.



Actividades

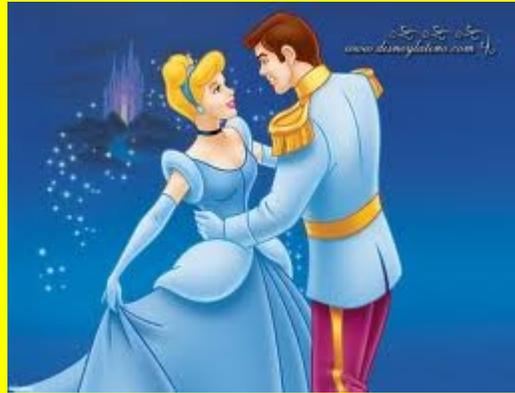
Dentro de esta sesión, “Hablando de cuentos”, se han llevado a cabo actividades de:

- Intercambio de opiniones sobre cuentos.
- Lectura del Cuento de Cenicienta por los mayores.
- Reconocimiento de cuentos a través de melodías y narración de algunos de ellos.

ESTA ACTIVIDAD DABA COMIENZO ASÍ





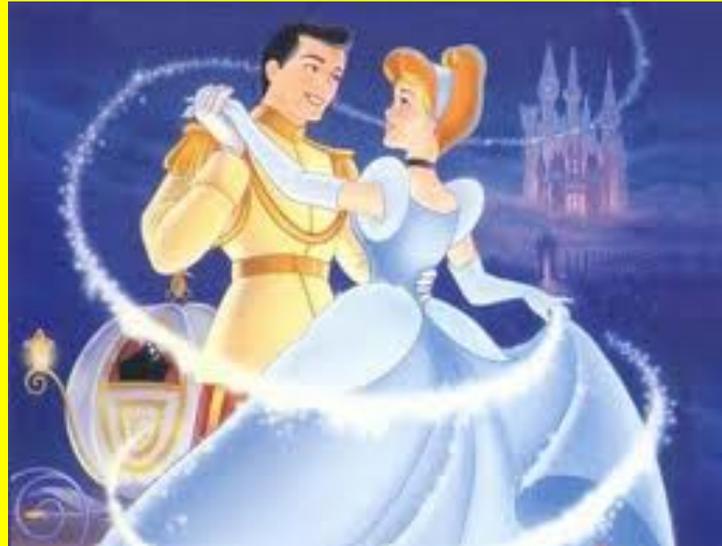


INTERCAMBIO DE OPINIONES SOBRE CUENTOS





LECTURA DEL CUENTO DE CENICIENTA POR LOS MAYORES

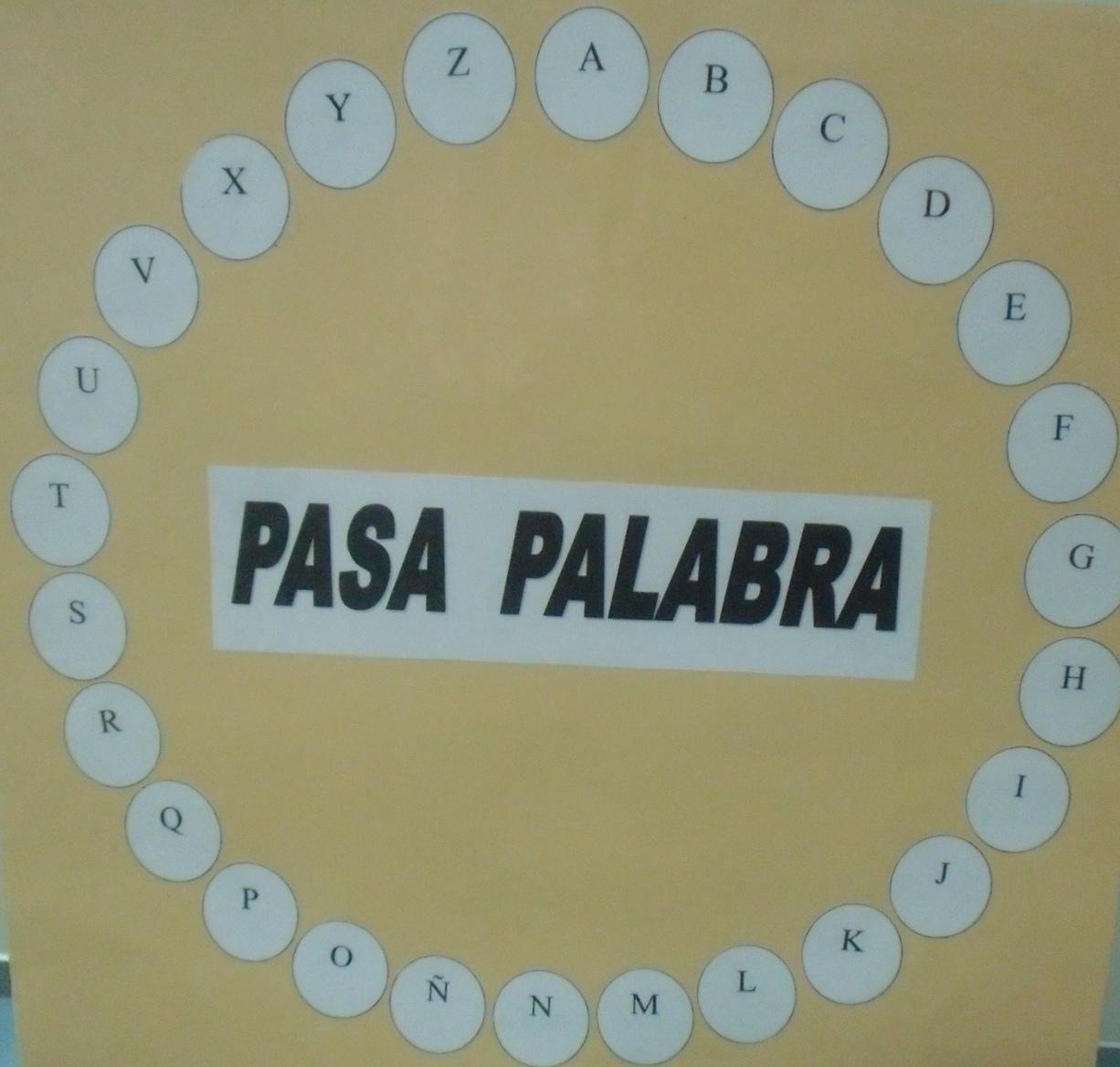




RECONOCIMIENTO DE CUENTOS A TRAVÉS DE MELODÍAS Y NARRACIÓN DE ALGUNOS DE ELLOS



COLORÍN COLORADO
ESTE CUENTO
SE HA ACABADO



PASA PALABRA





¿En qué ha consistido la actividad?

- Tres grupos homogéneos de personas (niños y mayores) .
- Tres baterías de preguntas.

Ejemplo:

Con la letra A: Planta que encontramos en los parques, jardines, en la calle... Tiene tronco, ramas y hojas.

Con la letra B: Lugar donde vamos a sacar dinero.



Objetivos de esta actividad

- Crear la necesidad de interacción entre los niños y adultos.
- Debatir y acordar entre todos los miembros del equipo una sola respuesta.
- Conseguir la implicación y la participación de todas las personas, tanto niños como mayores.

JUEGO DE LA OCA ADAPTADO





Objetivos

- Fomentar las relaciones intergeneracionales.
- Crear la necesidad de pedir colaboración para poder continuar jugando, a una persona de una edad muy diferente.
- Promover la solidaridad.





¿Qué papel juegan los niños?

- Encargados de tirar los dados.
- Pedir ayuda.

¿Qué papel juegan los mayores?

- Ofrecen su ayuda al niño que se la pide.



OTRAS ACTIVIDADES QUE SE HAN LLEVADO A CABO

- *Actividades psicomotrices*

Definición Psicomotricidad: Integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas, y sensoriomotrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial.

Definición consensuada por las Asociaciones Españolas de Psicomotricidad.



OTRAS ACTIVIDADES QUE SE HAN LLEVADO A CABO

- *Actividades psicomotrices*

Definición Psicomotricidad: Integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas, y sensoriomotrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial.

Definición consensuada por las Asociaciones Españolas de Psicomotricidad.



Metodología

-Grupal

Objetivo de estas actividades

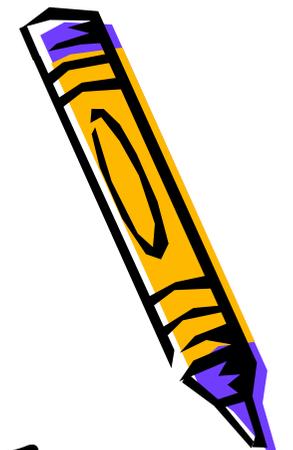
-Fomentar el trabajo en grupo.



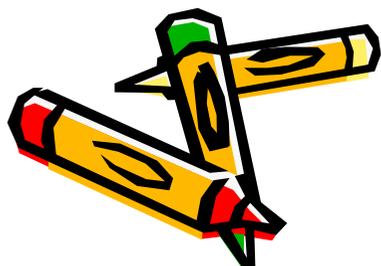
Juego con bolos







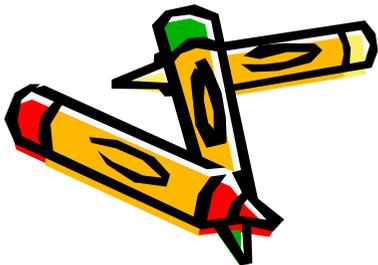
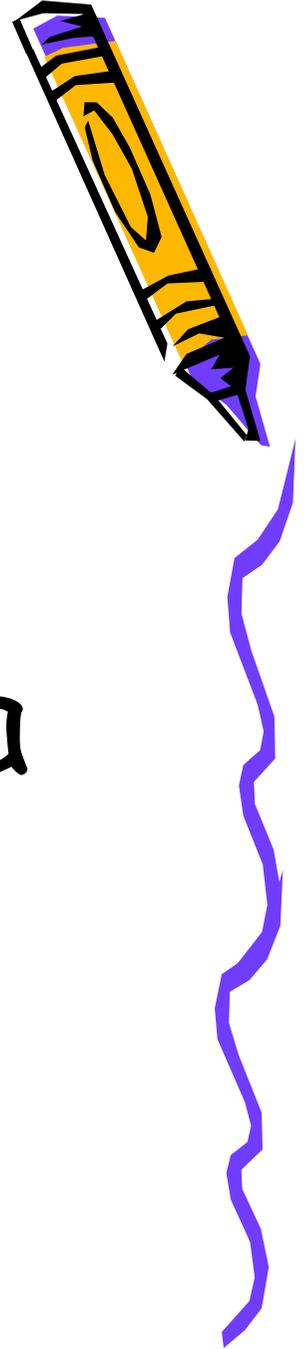
Unas veces han sido los
niños los que han visitado
a los abuelitos







Otras veces, han sido
nuestros mayores
quienes han visitado a
los niños.









**MUCHAS GRACIAS
POR SU ATENCIÓN.**



Nohemí Martínez Rodríguez - Gerente del SED de AFA VALDEPEÑAS