CATÁLOGO de FORMACIÓN

para profesionales que trabajan con PERSONAS MAYORES

www.divermentis.com



DIVERMENTIS en pocas palabras



Ofrecemos atención especializada en diversidad funcional, conectando profesionales con familias y organizaciones vinculadas a la discapacidad y al envejecimiento.

Auténtico centro de recursos al servicio de niños y adultos con discapacidad y de la población de edad avanzada, Divermentis ofrece:

Investigación, iniciativas y conferencias

Realización y apoyo de investigaciones-acción a escala nacional y europea; simposios que reúnan a académicos, formadores, profesionales sociosanitarios, departamentos gubernamentales, padres y personas que reciben ayuda.

Formación sobre discapacidad y envejecimiento

Formación para profesionales de servicios sociosanitarios, autónomos y asociaciones.

Desarrollo de auditorías y consultorías

Servicios de desarrollo, auditoría y consultoría para centros sociosanitarios.

Intervenciones puntuales

Intervenciones ocasionales in situ (conferencias, debates).

Servicio a Domicilio

Profesionales sociosanitarios multidisciplinares efectúan cuidados a domicilio.

Consultas online y presenciales

Particulares, familias y establecimientos.

Centro de recursos

Divermentis siempre está dispuesta a desarrollar y mejorar la calidad de sus servicios.

Queremos crear una comunidad de intercambio y puesta en común en beneficio de las personas vulnerables.

Formación y cumplimiento con la ley



Nuestras iniciativas de formación

Divermentis le ayudará y asesorará en la organización de sus cursos de formación.

- ◆Formación in situ => Formación INTRA (duración y contenido adaptables a sus necesidades)
- ·Cursos INTER (en nuestras instalaciones)
- ·Cursos en línea
- ·Cursos cortos o largos
- •Intervenciones a destinación de los profesionales y también

de los usuarios

La duración y horarios de cada oferta se adaptan a las necesidades de la entidad destinataria.

Intervenimos en todo el territorio nacional.

Más información sobre nuestro enfoque educativo y nuestras condiciones generales al final del catálogo.

Contacto

Divermentis

C/ Punta rocosa 12 – 17250 Platja d'Aro (Cataluña, España) info@divermentis.com +34 630 81 53 77 www.divermentis.com

Intervenciones puntuales

- ·Visitas de un especialista (psicólogo, educador, etc.) a su centro para reforzar los equipos (trastornos del comportamiento, diagnóstico etiológico de las discapacidades, etc.).
- •Intercambio a distancia con un especialista
- Charlas para médicos y/o psicólogos, según un programa elaborado a petición suya
- Conferencia para un público más amplio como complemento de un curso de formación
- ·Auditorías en su establecimiento/departamento.

Características del catálogo de formación

- •Bajo la concepción y reflexión de un comité de expertos dirigido por la Dra. Martinet (neuropsiquiatra especializada en discapacidad y en la tercera edad) y Elena Bayo Tallón (psicóloga especializada en discapacidad y neuropsicología en el ámbito docente y asistencial). El contenido lo actualizamos regularmente con la preciada ayuda de nuestro comité multidisciplinar asociado y las propuestas de mejora de nuestros participantes.
- •Los cursos de formación ofrecen los conocimientos más actualizados, con datos procedentes de la investigación nacional, europea y quebequense.
- •Programa concertado basado en la experiencia clínica sobre el terreno y en el pensamiento científico reciente.
- Actualización de contenidos conforme a las recomendaciones autonómicas y nacionales: Generalitat de Catalunya (Departamento de Derechos Sociales y de Salud), Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), Ministerio de Sanidad.
- •Formadores con experiencia profesional y conocimientos actualizados.
- •El objetivo es difundir más ampliamente los conocimientos sobre la discapacidad.
- •Duración: adaptada a su solicitud.
- Se le enviará un programa detallado y los costes pedagógicos a la recepción de su solicitud.

Nuestro enfoque pedagógico



Los cursos de formación son a largo plazo y en colaboración directa con la organización patrocinadora. Un acompañamiento dinámico y reactivo antes, durante y después de la formación define nuestro enfoque ético. Nuestro objetivo es ofrecer un servicio evolutivo y personalizado, capaz de responder a la aparición de nuevas demandas.

1

ANTES - Consulta

Escuchamos, consultamos y asesoramos.

El enfoque de formación de Divermentis comienza con una conversación con el cliente para desarrollar los objetivos y el contenido del curso lo más cercano posible a las preocupaciones de los profesionales. Tras esta consulta, se elabora un programa específico. Los cursos de formación pueden constar de una o varias sesiones, en función de las necesidades del establecimiento/departamento y de los temas tratados.



DURANTE - Interacción

El formador recoge y estudia las expectativas de los participantes para responder a ellas proponiendo pistas de reflexión y de acción (recomendaciones). Hace balance de los conocimientos de los participantes y dedica tiempo a debatir, aclarar y confirmar su programa pedagógico.

Se utilizan varios enfoques pedagógicos:

- Yendo y viniendo entre las aportaciones teóricas y las aplicaciones prácticas,
- Aplicación y adaptación de los distintos conceptos desarrollados en la práctica profesional diaria,
- Casos prácticos elegidos por el formador y los alumnos,
- Formalizados mediante resúmenes, fichas didácticas e instrumentos de observación y análisis de la información.
- Debates, reflexiones, preguntas y respuestas
- Distribución, discusión y análisis de los materiales del curso proporcionados, con el fin de desarrollar y fomentar la autoformación y la apropiación/integración de lo aprendido.

3

DESPUÉS - Continuidad

Las prácticas evalúan sistemáticamente, tanto colectiva como individualmente. Se establece una comunicación con el centro en relación con sus evaluaciones. Unos meses más tarde, Divermentis vuelve a ponerse en contacto con el centro para evaluar el impacto de la formación.

Divermentis adaptará sus métodos de enseñanza a las necesidades de la organización.

Varios de nuestros cursos incluyen varias sesiones transversales y complementarias:

Sesión 1: Aportación teórica (fundamentos y conceptos teóricos), situaciones prácticas (reflexión y recursos directamente relacionados con el trabajo cotidiano).

Sesión 2: Análisis y aportaciones basadas en los comentarios de los participantes.

Sesión 3: Enfoque del cambio y mejora, transfiriendo los conocimientos en competencias: un taller en su establecimiento, directamente con sus equipos y su público. El formador acude a sus instalaciones y aplica las "recomendaciones" de la formación a situaciones reales, con un trabajo específico sobre los puntos de bloqueo. Este acompañamiento puede realizarse en varias ocasiones.

Contenido



Los programas pueden adaptarse, bajo previa solicitud, a los profesionales del sector de la asistencia a domicilio

ORGANIZACIÓN DE LA VIDA EN EL CENTRO

Ayuda a la elaboración de las encuestas de satisfacción	7
Encuestas de satisfacción	8
El Proyecto Personalizado: desarrollo, aplicación y seguimiento	8
Apoyo a la evaluación interna (auditorías)	11
Bienestar de los profesionales y calidad de vida en el trabajo	10
Recomendaciones legales sobre buenas prácticas profesionales	11
Promover el buen trato y prevenir los malos tratos - Gestores	11
Medidas de protección	12
La entrevista anual de evaluación: apoyar a los equipos en su desarrollo profesional	13

EL CUIDADOR - PRÁCTICAS PROFESIONALES

Buen trato a las personas mayores	15
Posicionamiento profesional y relación de ayuda	16
Apoyar a los profesionales analizando sus prácticas	17
Comunicación dentro del equipo	18
Relajación: controlar el estrés	18
Comunicación, autoconfianza y trabajo en equipo con la metodología Bridge®	19
Comunicación del equipo asistencial: razonamiento clínico y comunicación adaptada	20
Trabajar como enfermero con personas mayores	21
Prevención de caídas en las personas mayores	22
Manipulación de personas dependientes - Gestos y posturas	23
Herramientas de evaluación y papel de los equipos asistenciales	24
La función del psicólogo en el sector sociosanitario	25
El psicólogo en atención primaria integral: rol, intervención y herramientas prácticas	26
Bienvenida a los nuevos residentes en las residencias y los centros de día	27
La libertad del individuo - Autodeterminación	28
Familias: construir relaciones positivas	29
Atención a las personas mayores al final de su vida	30
Abordaje de la muerte y gestión del duelo	31

CUIDADOS Y VIDA COTIDIANA

S
DIVERMENTIS

Enfermedad de Alzheimer: comprensión y apoyo	35
Trastornos psiquiátricos: comprensión y apoyo	36
Depresión y riesgo de suicidio en las personas mayores: reconocer, apoyar y prevenir	37
Agresión y violencia: prevención y gestión	38
Comunicación con una persona mayor dependiente	39
Aseo adaptado	40
Dolor: evaluación y tratamiento	41
Bienestar de la persona y calidad del servicio	42
El contacto físico en el día a día	43
La vida afectiva y sexual de las personas mayores	44
La pareja en las instituciones	45
Circuito de medicación	46
Alimentación de las personas mayores - Calidad de vida cotidiana	47
Prevención de la desnutrición	48
Trastornos de la deglución	49
Afecciones bucales	50
Cocina tradicional con una textura modificada	51
Servicios de restauración: conocimientos técnicos de calidad y habilidades interpersonales	52

Déficits sensoriales en las personas mayores: comprender los problemas y mejorar el apoyo	54
Aromaterapia: el uso de aceites esenciales en el cuidado de la piel	55
Apoyo sin farmacoogía para los residentes de residencias	54

ACTIVIDADES

Arteterapia	56
Trabajar con personas con demencia	58
Animación de actividades en el día a día: fomentar la motivación	59
Talleres de belleza	60
Relatos y cuentos	60

INTERVENIR EN EL HOGAR

La relación de ayuda: mejorar las relaciones y la comunicación en el domicilio	62
Posicionamiento profesional en atención domiciliaria	63
Trabajar en casa de personas con discapacidad	64
Sufrimiento y aspectos psicológicos de los ancianos en el hogar - Riesgo de suicidio	65
Contacto	66



Organización de la vida en la institución

Ayuda a la elaboración de las encuestas de satisfacción	7
Encuestas de satisfacción	8
El Proyecto Personalizado: desarrollo, aplicación y seguimiento	8
Apoyo a la evaluación interna (auditorías)	9
Bienestar de los profesionales y calidad de vida en el trabajo	10
Recomendaciones legales sobre buenas prácticas profesionales	11
Promover el buen trato y prevenir los malos tratos - Gestores	11
Medidas de protección	12
La entrevista anual de evaluación: apoyar a los equipos en su desarrollo profesional	13

Ayuda elaboración de las encuestas de satisfacción del establecimiento o del servicio



Plan del establecimiento o del servicio es una herramienta que garantiza los derechos de los residentes, ya que define los objetivos en términos de calidad de los servicios y deja claros los métodos de organización y funcionamiento de la estructura. Impulsa la evolución de las prácticas y de la estructura en su conjunto.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

Comprender la función de un proyecto de establecimiento, en particular su significado para los Residentes.

- Definir los métodos y herramientas necesarios para diseñar y formalizar un proyecto de o departamento
- Saber estructurar un proyecto escolar a partir de las distintas informaciones recogidas
- •Incorporar en el diseño del proyecto los elementos derivados de la Ley, en particular los relativos a la Gestión de la Calidad: Plan de Mejora Continua, Promoción del Buen Trato, Evaluaciones y Externas, etc.
- Cómo elaborar una ficha "objetivo"

CONTENIDO

General

- -Recordatorio del marco reglamentario: Decretos sobre la "elaboración, redacción y gestión del proyecto de establecimiento o de servicio". Directrices establecidas por las autoridades de control y territoriales
- -Definición y objetivos del proyecto personalizado
- -Vinculación de los distintos niveles de proyecto: proyecto de asociación proyecto de establecimiento/servicio proyecto individual

Diagnóstico previo a la elaboración del Proyecto del centro

- -Antecedentes históricos. Misiones del establecimiento (nociones de calidad de vida, autodeterminación y buenos cuidados).
- -Características, expectativas y necesidades de las personas acogidas
- -La gama de servicios que ofrece el establecimiento
- -Organización de la operación y recursos humanos
- -Evolución y desarrollo
- -Asociaciones y apertura del centro a su entorno (interno y externo)

Elaboración del proyecto del centro

- -Vínculos entre las evaluaciones y el proyecto del centro
- -Partes interesadas en el desarrollo del proyecto
- -Definición de arquitectura general del proyecto
- -Desglose de una instalación en procesos (enfoque por procesos y análisis del rendimiento)
- -Definición medible. Las fichas descriptivas
- "objetivos" (decisión de fijar un objetivo, indicadores de medición, recursos)
- -Dar forma al establecimiento/servicio
- -Validación y comunicación del proyecto del centro

Seguimiento y actualización del proyecto del centro

- -Revisión periódica del proyecto
- -Aportaciones de los proyectos personalizados al proyecto de establecimiento/servicio
- -La relación entre los objetivos del proyecto del centro y los Planes de Mejora de la Evaluación Interna y Externa

En función de sus necesidades, podemos ayudarle a elaborar su plan/proyecto. Póngase en contacto con nosotros para más información.

Encuestas de satisfacción

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Realización de una encuesta de satisfacción
- Saber analizar los resultados y actuar en consecuencia

CONTENIDO

- -Definir el objetivo
- -Definir la periodicidad útil
- -Definir el método de recuento
- -Formular las preguntas, empezar con preguntas abiertas / preguntas cerradas
- -Análisis
- -Establecer acciones de mejora

El Proyecto Personalizado: diseño, ejecución y seguimiento



Las expectativas de la persona se tienen en cuenta directamente en su Proyecto Personal. El desarrollo, la aplicación y el seguimiento de este proyecto tienen sus propias especificidades.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

Conocer las obligaciones legales relativas al Proyecto Personalizado

- Sentar las bases del Proyecto Personalizado: herramientas de evaluación de competencias y necesidades
- •Dominar el proceso de construcción de un Proyecto Personalizado, y ponerlo en práctica en el apoyo diario.
- •Evaluación y desarrollo del Proyecto Personalizado

CONTENIDO

Obligaciones legales en materia de proyectos personalizados

El concepto de necesidades

-Leyes, directrices educativas, terapéuticas y pedagógicas

La estructura del Proyecto Personalizado

- -Necesidades fundamentales, expectativas y realización personal
- -El trabajo multidisciplinar y la participación del residente (persona y familiares)
- -Necesidades fundamentales, expectativas y realización personal
- -Guía para la elaboración de un apoyo personalizado
- -Evaluación
- -El Proyecto Personalizado se divide en 3 partes:
- Necesidades básicas
- Relaciones sociales

Seguimiento del proyecto

Herramientas informáticas

Evaluación interna - Evaluación externa (Auditorías)



Apoyo a la evaluación interna

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Proporcionar las herramientas metodológicas necesarias para aplicar las conclusiones de las Evaluaciones Interna y Externa, vistas a la mejora continua de la calidad.
- Continuación del proceso de evaluación, preparación del proceso de evaluación interna
- Considerar una mayor participación de los residentes en la evaluación interna

CONTENIDO

Fundamentos de un enfoque de calidad y evaluación interna

A la luz de los resultados de las Evaluaciones Interna y Externa (auditorías), repasar los conceptos básicos del Proceso de Calidad y Mejora Continua: criterios, indicadores, necesidades, expectativas, buenas prácticas, enfoque de calidad, Evaluación Interna y Externa, autoevaluación, etc.

Supervisión de la mejora continua de la calidad del servicio

- -Comunicar las conclusiones de las Evaluaciones Internas y Externas a los profesionales para poder definir los puntos sobre los que se debe trabajar
- •Puesta en marcha de la mejora continua de la calidad: objetivos, indicadores, recursos, calendario, etc.
- · Coordinación de diferentes planes de acción (Proyecto Escolar, Evaluación Interna, Evaluación Externa)
- Creación de un comité de seguimiento del plan de acción y de herramientas de seguimiento
- Comunicación con los residentes para mejorar su participación en el proceso de evaluación interna
- Preparar la próxima evaluación interna continua: definir los procesos que deben observarse y recoger periódicamente los indicadores correspondientes.
- -Apoyo a la evaluación interna
- -Llevar a cabo una evaluación interna y aplicar un enfoque de mejora continua de la calidad del servicio.

Situación actual

- -Contexto del establecimiento, sus valores, objetivos, etc.
- -Características de la población
- -Panorama de los servicios ofrecidos a los beneficiarios
- -Procesos propios del centro Prioridades

Preparación

- -Comité de dirección y planificación
- -Recogida de información Inventario de herramientas previstas por la Ley (proyecto de establecimiento, folleto de bienvenida, etc.)
- -Construir o elegir su sistema de referencia
- -Comprender el enfoque del proceso
- -Preparación del equipo para la observación sobre el terreno y las entrevistas
- -Recogida de datos

Análisis de los datos recogidos

- -Evaluación de las actividades en relación con el contexto jurídico de la evaluación interna
- -Evaluación de las herramientas legislativas "obligatorias"
- -Identificación de carencias, definición de prioridades de actuación y ámbitos de mejora
- -Una mejora continua de la calidad

Redacción del informe final de evaluación interna

Preparación de la evaluación externa

Bienestar profesional y calidad de vida en el trabajo



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADOUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender la calidad de vida en el trabajo
- Comprender las etapas propias al proceso de mejora de la calidad de vida en el trabajo
- Comprender los puntos clave para implantar con éxito una iniciativa de Calidad de Vida en el Trabajo

CONTENIDO

Comprender el enfoque de la calidad de vida en el trabaio

- -Definición oficial de la Agencia Nacional para Mejora de las Condiciones de Trabaio
- -Principios fundamentales de un planteamiento de calidad de vida en el trabajo
- Comprender el enfoque de la calidad de vida en el trabajo
- •Estructura y flexibilidad de una iniciativa de calidad de vida en el trabajo
- Apertura al cambio
- Concepto de una organización con iniciativa de mejora
- -Los distintos factores de éxito
- Compromiso de la dirección, formación de supervisores, estilo de gestión, construcción colectiva, etc.
- •La importancia del triángulo dirección/profesional/residente (noción de gestión situacional).

Calidad de vida en el trabajo

- -Diseño y gestión
- •Diseñar el enfoque teniendo en cuenta las características específicas del establecimiento o servicio
- Comprensión de las responsabilidades de cada uno, gestión colectiva (movilización de los agentes, liderazgo, etc.). Herramienta dinámica de gestión de la calidad de vida en el trabajo
- -Diagnóstico y elección de pruebas piloto
- •Datos útiles para el diagnóstico:

Análisis de la situación existente: informe de auditoría, informe de salud y seguridad, informe social, datos relativos a la percepción del trabajo/el funcionamiento del establecimiento, datos del Departamento de Salud Laboral, etc.

- Construir un diagnóstico dar sentido al diagnóstico
- •Indicadores tradicionales de calidad de vida: absentismo, empleo, formación, movilidad, etc.
- Las distintas herramientas recomendadas Análisis de datos sociales
 GPS
- Fotodiagnóstico
- •Formalizar el diagnóstico y la comunicación
- Ámbitos de experimentación (3 posibilidades para definir las prioridades) y el análisis de la carga de trabajo

Experimentación y evaluación integradas

- -La mejora continua, punto de partida hacia la experimentación
- -Una herramienta de inteligencia y respeto
- -El enfoque experimental (elección de indicadores, aplicación, análisis y evaluación)
- -Comportamiento solidario (fundamental para el enfoque experimental)
- -Evaluación a bordo (parte integrante del proceso de experimentación) Cómo definir indicadores compartidos y concretos
- -Foros de debate (importancia de que los profesionales se expresen, organización y moderación de los foros)
- -Análisis del planteamiento y sostenibilidad

Sostenibilidad y despliegue

- -Noción de aproximación instrumental
- -Comunicación positiva y constante
- -Herramientas de gestión de riesgos (RPS, TMS, etc.): método y pertinencia
- -Barómetro de la calidad de vida en el trabajo Seguimiento en el tiempo
- -Despliegue de una iniciativa de calidad de vida en el trabajo

Recomendaciones legales sobre buenas prácticas profesionales

La misión de las políticas sanitarias y sociales es apoyar a los establecimientos y servicios en sus esfuerzos para mejorar la calidad de sus servicios. El buen trato está en el centro de todo ello.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Saber analizar una recomendación legal e identificar sus puntos esenciales
- •Revisión de las prácticas recomendadas (individuales e institucionales)
- Adopción y aplicación de estas Recomendaciones

CONTENIDO

General

- -Marco legislativo
- -Los retos de las Recomendaciones legales sobre buenas prácticas profesionales
- -Recomendaciones, puntos de referencia para las evaluaciones y herramientas para mejorar las prácticas de los profesionales y las instalaciones/servicios.
- -Análisis compartido de las principales Recomendaciones relativas a su Establecimiento/Departamento

Aplicación de las distintas recomendaciones de buenas prácticas profesionales

- -Dar sentido a las recomendaciones
- -Reflexiones críticas sobre las prácticas relacionadas con las recomendaciones
- -Ponerlas en práctica de forma sencilla
- -Estudio de recomendaciones específicas en función de las necesidades de su establecimiento/departamento

Prevención de los malos tratos - Fomento de los buenos tratos

- -Conocer y controlar la legislación
- -Definir la implicación personalizada de cada miembro del equipo
- -Participación de los residentes y sus representantes
- -Animar a los profesionales a trabajar en los principales aspectos del buen trato definidos por la lev
- Profesionalización
- •El impacto del colectivo en cada residente
- •Un estudio de los riesgos específicos de la población en cuestión

Fomento del buen trato y prevención de los malos tratos - Gestores

Los responsables sociosanitarios son los encargados de implantar y liderar una política de buen trato en el día a día de sus centros, apoyándose en los conocimientos teóricos, en la organización funcional, e integrando el buen trato como un valor en su trabajo diario con los residentes.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADOUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender el papel de la dirección en una política de buen trato
- •Definición de una política de buenos tratos, incluidas las herramientas de evaluación
- •Responder a las preguntas planteadas por los profesionales conforme a su experiencia.

CONTENIDO

Reglamento, la fundación obligatoria del buen trato

- -Las distintas leyes de aplicación de los derechos de los residentes
- -Recomendaciones sobre buenas prácticas: el buen y el mal trato: definición y aplicación
- -Proyecto de establecimiento/Carta de derechos y libertades del residente/Reglamento de funcionamiento

Herramientas de dirección - Prevención de abusos y fomento del buen trato

- -Los valores del centro
- •Expresión y coparticipación de los residentes
- Secreto profesional y respeto de los derechos
- Apoyo y escucha de los profesionales
- -Bienestar organizativo
- •Profesionalización del personal
- Análisis del impacto del colectivo en el residente
- •Estudio de los riesgos específicos vinculados a las características de la población en cuestión
- Organización del trabajo de los gestores: presencia continua sobre el terreno, definición precisa de las tareas del personal, respuestas a las dificultades encontradas a diario, análisis de las prácticas, etc.
- •Formación del personal para analizar si sus servicios son abusivos o no
- -Formularios y procedimientos de notificación de acontecimientos adversos
- -Medición de la satisfacción con los servicios por parte de las personas y sus familias (asambleas, cuestionarios adaptados).

Medidas de protección



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Más información sobre las distintas medidas de protección
- •Respetar los derechos de las personas
- Comprender las implicaciones de estas medidas para los establecimientos

CONTENIDO

Las diferentes medidas de protección, presentación

- -Medidas de apoyo a la capacidad jurídica (Ley 8/2021)
- -Apoyos voluntarios y extrajudiciales
- -Medidas familiares y comunitarias
- -Protección institucional y social
- -Principios y derechos fundamentales
- -Las condiciones de aplicación de estas medidas de protección
- -Pasos a seguir

Tener en cuenta al individuo

- -Derechos de los beneficiarios de ayudas
- -Capacidad jurídica y consentimiento
- -La cuestión del consentimiento para actos médicos

Relaciones con la familia y los amigos

- -El papel del representante legal
- -Habilitación familiar
- -Obligaciones
- -El trabajo diario del representante

El papel del magistrado

La cuestión de las medidas de protección en los establecimientos

- -Aplicación, apoyo
- -Consecuencias para las operaciones
- -Cuestiones éticas
- -Posicionamiento profesional

La entrevista anual de evaluación: apoyo a los equipos en su desarrollo profesional



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender el planteamiento, los objetivos y los retos de la entrevista
- •Dominar las técnicas y herramientas necesarias para debates constructivos y de calidad.
- •Entrevistas de seguimiento
- Apoyar a los equipos en su desarrollo profesional

CONTENIDO

Revisión anual de resultados

- -Contexto, aspectos legislativos, definición, retos
- -Noción de competencia profesional

Realizar una entrevista de calidad

- -Metodología (preparación, realización, formalización)
- -Condiciones para el éxito
- -Complejidad de la comunicación
- -Errores que hay que evitar
- -Escenario
- -Dificultades encontradas
- -Casos prácticos y análisis
- -Documentos específicos de cada establecimiento (descripción del puesto, tablas de evaluación, etc.)

Presentación de los trabajos entre sesiones

Puesta en común del trabajo entre sesiones: elementos satisfactorios y dificultades encontradas

- -Procedimientos y plazos de recursos
- -Ámbitos mejora y perspectivas de futuro



El cuidador Prácticas profesionales

Buen trato a las personas mayores	
	15
Posicionamiento profesional y relación de ayuda	16
Apoyar a los profesionales analizando sus prácticas	17
Comunicación dentro del equipo	18
Relajación: controlar el estrés	
Comunicación, autoconfianza y trabajo en equipo con la metodología Bridge®	18
Comunicación del equipo asistencial: razonamiento clínico y comunicación adaptada	20
Trabajar como enfermero con personas mayores	
Prevención de caídas en las personas mayores	21
Manipulación de personas dependientes - Gestos y posturas	22
Herramientas de evaluación y papel de los equipos asistenciales	23
La función del psicólogo en el sector sociosanitario	24
	25
El psicólogo en Atención Primaria Integrada: Rol, intervención y herramientas prácticas	26
Bienvenida a los nuevos residentes en las residencias y los centros de día	27
La libertad del individuo - Autodeterminación	28
Familias: construir relaciones positivas	29
Atención a las personas mayores al final de su vida	30
Abordaje de la muerte y gestión del duelo	31

Buen trato a los ancianos



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender las definiciones de buen y mal trato
- Sensibilizar a los cuidadores sobre la especial vulnerabilidad de las personas mayores y los riesgos de maltrato que ello puede conllevar.
- Garantizar una dinámica de respeto en sus actos profesionales

CONTENIDO

Normativa: la base obligatoria del buen trato

- -Síntesis de las leyes: Los residentes en el centro de los servicios sociales y sociosanitarios, sus derechos y las limitaciones de la aplicación de estos derechos en los establecimientos y servicios.
- -El concepto de secreto profesional
- -Protección, derechos y deberes de los profesionales
- -Obligaciones de información

Abuso

-Recomendaciones legales: abuso individual, abuso en instituciones/servicios, distinción entre abuso activo y pasivo, profesionalización, etc.

Abuso y vulnerabilidad

- -Factores de vulnerabilidad que pueden aumentar el riesgo de maltrato a las personas mayores
- -Aspectos médicos: dolor (tablas de evaluación), problemas nutricionales, cuidados (paliativos), etc.
- -Respeto de los deseos, la autonomía, la intimidad y el pudor en los cuidados cotidianos
- -Calidad de vida. Respeto a los seres queridos.
- -Proyecto Personalizado / Proyecto de Vida. Autodeterminación
- -Escucha, comunicación y observación
- -Factores y prevención de los abusos, coherencia en el trabajo de apoyo
- -Limitaciones de los profesionales ante situaciones conflictivas. Restricción
- -Desgaste y noción de impotencia

Relevo, ¿para qué? Y cómo optimizarlo

Prevenir los malos tratos y fomentar el buen trato

- -Las Recomendaciones de Buenas Prácticas Profesionales para integrar el buen trato como valor en el trabajo: el referente del buen trato
- -Medición de la satisfacción con los servicios por parte de las personas y sus familias (Consejo de Vida Social, cuestionarios adaptados).

Posicionamiento profesional y relación de ayuda



La relación de ayuda parece tan natural que puede llegar a ser espontánea y enriquecedora. Sin embargo, los profesionales necesitan reflexionar sobre sus acciones en tres ámbitos: en relación con la otra persona, en relación consigo mismos y en relación con su función. Todo profesional trabaja sobre su relación con los demás, la dimensión emocional y los protocolos y objetivos individualizados. El reto ético, deontológico y moral consiste en construir una relación de ayuda que respete las necesidades de la otra persona, de acuerdo con sus responsabilidades profesionales, pero también con los límites impuestos por su posición. Para evitar el agotamiento y el riesgo de que surjan situaciones abusivas, es importante desarrollar una actitud de disponibilidad basada en la escucha, la consideración del otro y la comprensión clara del papel de cada uno.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADOUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Aclarar la noción de posicionamiento profesional (encontrar un equilibrio entre implicación y distancia) para poder iniciar una relación de ayuda manteniendo la distancia adecuada.
- •Desarrollar las capacidades de comunicación
- Conocer las herramientas institucionales que hay que adoptar para facilitar la relación de ayuda

CONTENIDO

Recordatorios: trabajar con personas mayores en residencias de ancianos

- -Identificar y recoger las necesidades de la persona
- -Expectativas de los residentes y sus familias
- -Cohesión y responsabilidad profesional: el equipo, el establecimiento y la legislación
- -Valores profesionales y ética
- -Función y posicionamiento

La relación de ayuda

- -Definición y principios fundamentales
- -Facilitar las actitudes corporales
- -Los principios de la comunicación
- -Poner en práctica la relación de ayuda:
- -Saber hacer, saber ser
- -Las diferentes fases
- -Movilizar la empatía
- -Reformulación y escucha activa

Implicación personal cotidiana y distancia profesional

- -Los distintos tipos de fijación
- -Mecanismos de defensa
- -El conflicto como revelación y fuente de distanciamiento
- -El tiempo y la vida cotidiana, productores de intimidad
- -Posicionamiento profesional con las familias
- -El final de vida

Herramientas para ajustar su posicionamiento

- -Las herramientas básicas para la consideración del otro: saber escuchar, el sentido de la empatía y el posicionamiento del profesional, el enfoque de Carl Rogers
- -Escritura, discurso emocional, comunicación formal e informal
- -Qué evitar

La visión profesional de la persona mayor

- -Herramientas institucionales (Leyes)
- -Las misiones del Establecimiento/Servicio
- -Coherencia del equipo
- -La persona mayor como actor: recomendaciones para una buena práctica profesional – Buenos tratos
- -El proyecto de vida
- -Respeto de la intimidad

DIVERMENTIS

Apoyar a los profesionales analizando sus prácticas

Un Grupo de Análisis de Prácticas mejorar las actuaciones profesionales.

Comprometerse con este enfoque permite a los profesionales reconocer su implicación personal en el contacto diario con los beneficiarios. Aumenta el valor de su labor de apoyo y refuerza su capacidad para reflexionar sobre las situaciones problemáticas y adaptarse a ellas.

El Grupo de Análisis de Prácticas se inscribe en misiones definidas y en un contexto institucional específico. No sustituye al trabajo en equipo multidisciplinar interno. Sólo puede ser complementario. La creación de un Grupo de Análisis de Prácticas contribuye a mantener un clima saludable en los establecimientos.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Desarrollar la sinergia del equipo y sentido de pertenencia profesional
- Compartir experiencias y complementariedades entre profesionales para mejorar el cuidado hacia las personas mayores
- Adquirir una metodología para analizar las prácticas

CONTENIDO

Aportaciones teóricas

- -Dinámica relacional, enfoque sistémico...
- -Escuchar
- -Barreras a la comunicación
- -Profesionalidad y defensas profesionales

Desarrollar la sinergia del equipo

- -Presentación de las funciones de cada uno: misiones, responsabilidades, límites, dificultades encontradas, etc.
- -Análisis de estas dificultades, áreas de tensión o malentendidos

Buscar la coherencia en la asistencia

- -Comparación de diferentes puntos de vista sobre los síntomas encontrados para llegar a un diagnóstico común.
- -Investigación sobre los recursos individuales, el departamento y las distintas soluciones posibles

Desarrollar una base común para el trabajo: ética, relaciones, organización

-Trabajar los conceptos de transmisión, información, secreto profesional, informaciones que no se dicen, privacidad, etc.

Comunicación dentro del equipo

Participar en un equipo despierta un sentimiento de pertenencia profesional y afectivo.

Además, cada equipo opera en un contexto determinado, lo que repercute en su forma de trabajar.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Mejorar el flujo de información dentro del grupo
- Aprender a exponer los hechos objetivamente
- Técnicas de mediación para tratar los conflictos de equipo

CONTENIDO

Importancia de la transmisión: el interés para los residentes y para el equipo.

Objetividad: saber reducir las interpretaciones. La diferencia entre lo que queremos decir y lo que oyen los demás. Aprender a utilizar términos objetivos, tanto oralmente como por escrito.

Aspectos emocionales de la comunicación y la gestión de las relaciones. Saber utilizar los sentimientos, mejorar la empatía y la distancia. Entender lo que necesitas y lo que necesita la otra persona.

Saber hacer una petición y saber negarse: formular una petición sencilla, aceptar que la otra persona se niegue. Ser capaz de negarse y explicar los motivos de la negativa.

Mejorar la asertividad para mejorar las habilidades interpersonales en el trabajo. Conoce tu perfil de comunicación personal, aprende a ante los demás y a transmitir tu opinión.

Gestión de situaciones difíciles y conflictivas: reconocerlas y aprender técnicas de mediación y de negociación.

Relajación: controlar el estrés

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Adquirir conocimientos sobre cómo prevenirlo e identificarlo
- Adquirir conocimientos sobre relajación para uno mismo y para los Residentes
- Ser capaz de aplicar técnicas de respiración a diario para sentirse bien con uno mismo y con los demás.

CONTENIDO

Enfoque teórico del estrés

- -Definición y signos de alerta
- -Estrés y emociones: orígenes y mecanismos
- -Estrés del cuidador Consecuencias positivas del bienestar
- -Agotamiento emocional

Cuidarse: aprender a relajarse y desconectar

- -Ponte a prueba
- -Las diferentes formas de relajación
- -Principios y ejercicios básicos de respiración
- -Comprender el mecanismo del estrés para controlarlo mejor
- -Imágenes mentales Visualización
- -Posturas
- -Combinar cuerpo y mente
- -Aprender y controlar la respiración
- -Desarrollar lo positivo desplazando lo negativo
- -Atención plena y presencia

Comunicación, autoconfianza y trabajo en equipo con la Metodología Bridge®



Los equipos de trabajo son cada vez más diversos y multifuncionales, lo que hace que la comunicación y la comprensión mutua sean esenciales para el buen funcionamiento y el bienestar del grupo. La metodología Bridge® es una herramienta de desarrollo personal y grupal que permite conocer los estilos de comunicación propios y de los demás, fomentando relaciones más efectivas y respetuosas.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES OBJETIVOS

- Reconocer y valorar la diversidad de estilos de comunicación dentro de los equipos de trabajo.
- Mejorar el autoconocimiento y la capacidad de dar y recibir retroalimentación constructiva.
- Potenciar la colaboración y la confianza entre los miembros del equipo.
- Identificar cómo adaptar el estilo propio según el contexto y los interlocutores.

CONTENIDO

La metodología Bridge

- Origen y fundamentos del modelo.
- Los cuatro elementos: tierra, fuego, agua y aire.
- Identificación de preferencias individuales.

Autoconocimiento y estilo de comunicación

- ¿Cómo me comunico yo?
- ¿Qué necesito para sentirme escuchado/a y respetado/a?

Diferencias dentro del equipo y valor añadido

- Estilos predominantes en el grupo.
- Retos y potencialidades según las combinaciones de estilos.

Herramientas para el trabajo en equipo

- Comunicación asertiva.
- Prácticas de retroalimentación constructiva.
- Estrategias para favorecer la confianza y la cohesión.

A través de dinámicas y ejercicios vivenciales, los y las participantes podrán experimentar la teoría en acción y construir puentes de relación más sólidos dentro de sus equipos.

Comunicaciones del equipo asistencial: razonamiento clínico y comunicaciones específicas



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Mejorar la comunicación oral y escrita
- Organizar la información escrita en registro de cuidados y las comunicaciones orales
- •Uso eficaz de las herramientas de comunicación entre profesionales
- Adquirir la metodología de las transmisiones selectivas integrando los conceptos de objetivos prevalentes y conociendo las normas y buenas prácticas para compartir información confidencial.
- •Priorizar el razonamiento clínico
- •Identificar las responsabilidades en materia de información al paciente y gestión de riesgos
- •Definición del secreto compartido

CONTENIDO

Deffinición y objetivos de las transmisiones específficas

- -Recordatorio del marco legislativo
- -Enfoque asistencial
- -Definición del expediente médico y del expediente asistencial y contenidos obligatorios
- -Significado y finalidad de las transmisiones

Desarrollar la calidad de la asistencia

- -Organización de la asistencia
- -Los distintos tipos de transmisión, ventajas e inconvenientes
- -Comunicaciones escritas y orales: mejorar la pertinencia

Razonamiento y enfoque clínicos

-Diagnóstico y razonamiento clínico

Metodología de las transmisión específicas

- -Objetivos, principios de calidad, registros asistenciales y comunicaciones específicas (datos, acciones, resultados).
- -Aspectos cuantitativos y cualitativos
- -Relación entre razonamiento clínico y comunicaciones específicas
- -Desarrollo de objetivos de servicios prevalentes
- -Colaboración entre profesionales y comunicación escrita y oral
- -Ventajas de las transmisiones selectivas

Otras herramientas de atención y enlace

- -Componentes, herramientas, objetivos y macroobjetivos: metodología para resumir las situaciones de los pacientes
- -Definición y utilidad de los diagramas de cuidados
- -Software de archivos médicos y aplicación de transmisiones selectivas
- -Análisis de las transmisiones existentes y debate sobre las mejoras necesarias

Trabajar como enfermero con personas mayores



Además de ocuparse de los problemas de salud, los cuidados prestados a las personas mayores incluyen hacer frente a su pérdida de independencia. El enfermero es una pieza clave en el proceso de atención.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Proporcionar a los enfermeros los elementos esenciales de la atención a las personas mayores dependientes
- Conocer las patologías/riesgos más frecuentes en las personas mayores
- •El papel del personal de enfermería en las residencias de ancianos

CONTENIDO

Envejecimiento

- -Características sensoriales y motoras
- -Trastornos del sueño
- -Pérdida cognitiva
- -Las distintas patologías

Herramientas de evaluación y seguimiento

Gestión de riesgos

- -Circuito de la medicación (desde la prescripción a la administración)
- -Medicación de urgencia
- -Riesgo iatrogénico (seguimiento de efectos secundarios)
- -Riesgo de infección
- -Instrucciones de higiene (higiene de desinfección)
- -Instrucciones específicas (gripe, gastroenteritis...)
- -DARI, DASRI
- -Vacunas
- -Alimentación
- -Desnutrición
- -Úlceras por presión
- -Caídas: hechos prevención
- -Sujeción
- -Dolor
- -Cuidados paliativos
- -Protocolos
- -Recomendaciones de Buenas Pratiques Professionales

El proyecto de enfermería en las residencias de ancianos

- -Responsabilidades, obligaciones y competencias de las enfermeras: dispensación de medicamentos, mantenimiento de la farmacia, distintos tipos de cuidados, etc.
- -Carga de trabajo: evaluación, gestión
- -Calidad y seguridad de los cuidados de enfermería
- -Prevención. Higiene. Manipulación
- -Creación y mantenimiento de registros asistenciales adecuados. Fichero de enlace de emergencia

Trabajo en equipo

- -Posicionamiento profesional
- -Transmisiones, Información
- -Coordinación de actividades médicas y paramédicas (podólogos, etc.)
- -Interacciones entre el servicio de enfermería y el equipo de auxiliares de cuidados (aseo "evaluativo", delegaciones, apoyo al final de la vida).
- -Participación en el Proyecto de Apoyo Personal
- -Apoyo a los enfermeros y auxiliares asistenciales en prácticas
- -Rol con las familias

Prevención de caídas en las personas mayores



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Reconocer el riesgo de caídas en las personas mayores
- Comprender y acompañar después de la caída
- •Identificación de residentes con riesgo de caídas Adopción de medidas preventivas

CONTENIDO

Los retos de la prevención

Causas - ¿Por qué se caen las personas mayores?

- -Causas relacionadas con la edad Pérdida muscular y del equilibrio
- -Enfermedades crónicas Malestar Desnutrición
- -Tratamientos médicos Caídas iatrogénicas
- -Aspectos psicológicos Miedo a caerse
- -El medio ambiente Iluminación, superícies, calzado...

Las consecuencias

- -Consecuencias traumáticas
- -Consecuencias psicológicas inmediatas y posteriores a la caída
- -Consecuencias sociales Pérdida de independencia
- -Qué hacer en caso de caída
- -El lugar y el papel de la escucha
- -¿Sujeción?

Identificar y evaluar el riesgo de caídas

- -Identificar a los residentes con mayor riesgo
- -Registro y análisis sistemáticos de las caídas
- -Herramientas de detección (equilibrio, marcha, pruebas)

Prevención y actuación

- -Educar a los residentes sobre las situaciones de riesgo
- -Prevenir y reducir el miedo a las caídas Confianza
- -Conservar o reestablecer la marcha

Mejorar el equilibrio: talleres de equilibrio

- -Modificación de los riesgos medioambientales
- -Reducir/adaptar la gestión de la medicación
- -Prevención de la desnutrición y la hipoglucemia
- -Elaboración de plan de acción y de un análisis en el establecimiento
- -El papel del trabajo en equipo para dar una respuesta adecuada y humana

Manipulación de personas dependientes - Gestos y posturas



Debido a problemas neuromotores, sensoriales y ortopédicos, el manejo cotidiano de las personas mayores gravemente dependientes exige que los cuidadores adapten sus movimientos y posturas para garantizar la comodidad y seguridad de todos.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Transferencias y movilidad seguras y cómodas para las personas mayores
- •Prevenir y aliviar el dolor de espalda de los cuidadores
- Saber utilizar el material y equipamientos disponibles

CONTENIDO

El cuerpo humano del cuidador y la manipulación

- -Las personas mayores y su cuerpo
- -Evaluación del potencial del cuidador
- -Fisiología del movimiento
- -Anatomía de la columna vertebral
- -Patologías funcionales: ¿por qué el dolor de espalda?

Principios fundamentales para el uso correcto de la columna vertebral

- -Centro de gravedad Polígono de sustentación
- -Adaptación al ejercicio. ¿Cómo puedo mantener la espalda recta?
- -Desde la posición de pie
- -Desde una posición sentada o en el suelo
- -Prevenir la fatiga y el dolor de espalda

Ponerlo en práctica

- -Utilización del equipamiento: ascensor, andadores, etc.
- -Buenas posiciones ergonómicas
- -Ejercicios prácticos seleccionados
- -Análisis y resolución de los problemas encontrados
- -Ejercicios recomendados: estiramientos, musculación

Visita al establecimiento/departamento - Aplicación práctica in situ

Será posible hacer frente a las caídas en esta intervención

AGGIR y PATHOS: herramientas de evaluación y papel de los equipos asistenciales



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Permitir que los distintos agentes de las residencias adopten estas evaluaciones gerontológicas para evaluar la carga asistencial y las necesidades de atención médica y técnica de los residentes.
- •Promover la comprensión de las cuestiones relacionadas con evaluación AGGIR y PATHOS entre los equipos asistenciales y médicos.
- Conocer los procedimientos de validación para anticipar mejor estos plazos inevitables, en el marco de un enfoque de equipo multidisciplinar y de una reflexión ética.

CONTENIDO

Herramienta AGGIR

- -Contexto y problemas
- -Historia, definición y aspectos legislativos
- -Principios generales: observación de las actividades de la persona mayor, ayudas materiales pertinentes
- -Principios generales: el método de los cuatro adverbios, grupos de recursos ISO...
- -Estudio de variables
- -Consejos y puntos a tener en cuenta
- -Posibles referencias cruzadas para evitar incoherencias
- -Rellenar la cuadrícula AGGIR: un trabajo de equipo
- -Procedimientos de validación

Herramienta PATHOS

- -Contexto y problemas
- -Historia, definición y aspectos legislativos
- -Principios generales: perfiles terapéuticos, condiciones patológicas, SMTI
- -Método de codificación
- -Consejos y puntos a tener en cuenta
- -El papel del equipo asistencial y de los médicos en la mejora de la herramienta PATHOS
- -El papel de los médicos
- -Complementariedad AGGIR y PATHOS (correspondencias e incompatibilidades)
- -Procedimientos de validación

Utilización de estudios de casos durante los 2 días, relación con las Recomendaciones legales para la buena práctica profesional, bibliografía.

Es preferible organizar esta formación en 2 días no consecutivos.

Al comienzo de la 2ª jornada, se pueden retomar las experiencias durante el periodo intersesiones para afinar el dominio de la metodología.

El papel del psicólogo en el sector sociosanitario y social



El trabajo de psicólogo que trabaja con personas mayores implica una amplia gama actividades dirigidas a los usuarios, a sus familias y a los profesionales que les apoyan; éstas se definen dentro de cada establecimiento.

Los psicólogos deben adaptar constantemente sus servicios.

También debe tener en cuenta los cambios en las Recomendaciones de Buenas Prácticas Profesionales, actualmente en términos de autodeterminación y derecho consuetudinario.

CONTENIDO

Divermentis sabe que el campo de intervención es muy vasto y que el contenido de las intervenciones no puede ser totalmente idéntico dada la variedad de la población con la que intervienen los psicólogos. Divermentis adapta su servicio a su demanda basándose en la experiencia de sus colaboradores (véase el contenido de este catálogo de formación).

El psicólogo en Atención Primaria Integrada: Rol, intervención y herramientas prácticas



La integración del psicólogo en Atención Primaria permite abordar la salud mental desde una perspectiva global, favoreciendo la continuidad asistencial, la detección precoz y el tratamiento integral de los problemas de salud mental en la comunidad. El trabajo conjunto con equipos multidisciplinares y la aplicación de modelos de evaluación e intervención adaptados al contexto sanitario son clave para la mejora continua de la calidad de la atención.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender el papel y valor añadido del psicólogo en Atención Primaria Integrada (API).
- · Identificar los modelos y niveles de integración de la salud conductual en la atención primaria.
- Conocer y aplicar el modelo de los 4 cuadrantes de Mauer en la práctica clínica.
- Desarrollar habilidades y herramientas para la gestión de la consulta psicológica en API.
- Aplicar intervenciones eficaces en trastornos específicos y contextos diversos.
- Reflexionar sobre aspectos éticos, culturales y familiares en la atención integrada.

CONTENIDO

Comprender la integración del psicólogo en Atención Primaria

- Comprender la integración del psicólogo en Atención Primaria
- Introducción a la Atención Primaria Integrada (API).
- Diferencias entre atención primaria tradicional y API.
- Factores clave para la integración de la salud conductual y la atención primaria.
- Niveles de integración: cuidados separados, compartidos e integrados.
- · Valor añadido del psicólogo en API

El rol del psicólogo en API

- Modelo de los 4 cuadrantes de Mauer.
- Tipología de pacientes y rol del psicólogo en el tratamiento integrado.
- Gestión de la consulta psicológica: componentes esenciales
- El primer encuentro: objetivos y estructura de la consulta inicial.
- Caja de herramientas del psicólogo en API.
- Consideraciones culturales, familiares y éticas.
- Habilidades del psicólogo en API.

Otros roles: consultor del paciente y equipo médico, coach del equipo sanitario.

Intervenciones psicológicas en Atención Primaria Integrada

- Componentes fundamentales de las intervenciones clínicas.
- Objetivos comunes de la intervención en API
- Modelo de las 5 A's para evaluación e intervención.
- Ejemplos de intervenciones eficaces en API.
- · Intervenciones para trastornos específicos: depresión, abuso de alcohol, consumo de tabaco, trastornos del sueño.
- Componentes fundamentales de las intervenciones clínicas.
- Objetivos comunes de la intervención en API.
- Modelo de las 5 A's para evaluación e intervención
- Ejemplos de intervenciones eficaces en API.
- · Intervenciones para trastornos específicos: depresión, abuso de alcohol, consumo de tabaco, trastornos del sueño.

Intervenciones psicológicas en Atención Primaria Integrada

Ansiedad, depresión, enfermedades crónicas.

- Dolor crónico (adultos y niños).
- Uso y abuso de sustancias.
- Dificultades cognitivas, TDAH.
- Atención pediátrica integrada, adulto mayor.
- Estrés post-traumático y API enfocada en trauma.

Supervisión y mejora continua de la calidad del servicio

- Comunicación de resultados y conclusiones.
- · Coordinación de planes de acción y seguimiento de indicadores.
- Preparación de próximas autoevaluaciones y mejora continua.

Realización de la autoevaluación

- Análisis de la situación actual y contexto del centro/equipo.
- Identificación de prioridades y ámbitos de mejora.
- Recogida y análisis de datos.
- Redacción del informe final de autoevaluación.

Redacción del informe final y seguimiento

- Preparación y presentación del informe.
- Evaluación final y seguimiento de acciones de mejora

Bienvenida a los nuevos residentes en las residencias y centros de día



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender los retos de la transición de vivir en casa a la atención institucional
- •Identificar las necesidades y expectativas de las personas mayores que afrontan esta etapa y las de sus familiares.
- Comprender los principios básicos de la hospitalidad de calidad
- Optimizar las habilidades del equipo asistencial en la acogida de nuevos residentes
- Situar este planteamiento en el epicentro del enfoque del buen trato

CONTENIDO

Comprender el contexto y las problemáticas

- -Representaciones de las personas mayores y su internamiento en instituciones
- -Aspectos legislativos
- -Residencias, un lugar para vivir
- -Expectativas del individuo y de la familia
- -Necesidades específicas de las personas mayores

Mejorar la calidad de la acogida mediante comportamientos colectivos e individuales

- -Enfoque relacional comunicación verbal y no verbal
- -El papel de la familia y de los amigos
- -Establecer un protocolo de bienvenida
- -Principios básicos calidad asistencial en residencias de ancianos
- -Las 3 etapas de la recepción:
- -Preparar el entrante,
- -Llegada del residente,
- -Seguimiento de la integración
- -El concepto de equipo multidisciplinar y el papel de los distintos agentes

Integración, evaluación y gestión de las difficultades

- -El papel del equipo ante los distintos comportamientos observados
- -Dificultades encontradas y áreas de mejora
- -Estudio de las herramientas disponibles y reflexión sobre los procedimientos que deben aplicarse.
- -Conclusión y perspectivas de futuro.

La libertad del individuo - Autodeterminación



La autodeterminación presupone que toda persona necesita sentir que controla su propio comportamiento. Aplicando este concepto a los residentes de una institución, se define la autodeterminación como una de las necesidades psicológicas que favorecen la realización individual, del mismo modo que la necesidad de habilidades y relaciones. Por lo general, las instituciones imponen a sus residentes un ritmo de vida relativamente estandarizado y regulado, por lo que el propio hecho de vivir allí puede limitar en cierta medida su autodeterminación, ya que tienen que cumplir las reglas, normas y ritmo de vida establecidos.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender el concepto de autodeterminación y al individuo como motor de su propio desarrollo.
- Analizar las posibilidades de toma de decisiones y las oportunidades de autodeterminación de los residentes.
- Debate abierto sobre posibles líneas de actuación para mejorar la autodeterminación de las personas.

CONTENIDO

Autodeterminación

- -Definición
- -Las características esenciales que definen el comportamiento autodeterminado
- Autonomía
- Autorregulación
- Empoderamiento
- Autorrealización
- -Obstáculos a la autodeterminación
- -Medición: Laridi y escalas de calidad de vida

Herramientas institucionales para la autodeterminación

- -Valores institucionales, representaciones profesionales y misiones
- -Documentos institucionales que tratan la cuestión de la autodeterminación, el Reglamento de funcionamiento
- -Apoyo personal
- -Uso de herramientas de autodeterminación, importancia de las herramientas de comunicación

Formas en que los profesionales pueden promover la autodeterminación de los residentes

- -Cómo viven los residentes la autodeterminación
- -Cómo expresan y tienen en cuenta sus necesidades y deseos.
- -Ayudar a las personas a desarrollar la toma de decisiones y elegir su vida:
- •Impacto de las capacidades cognitivas
- Asumir la responsabilidad
- •Un entorno que fomenta la libertad individual y las habilidades sociales
- •La autodeterminación en el centro de las prácticas de apoyo
- -Medios facilitadores, uso de tecnologías de apoyo

Ejercicios prácticos basados en situaciones reales

Familias: establecer relaciones positivas



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADOUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Adquirir habilidades de comunicación para fomentar la colaboración con las familias y garantizar una relación de calidad entre el Residente, el cuidador y la familia (desde la primera entrevista con el nuevo Residente).
- Adquirir conocimientos sobre el impacto que tiene en los cuidadores la noción de "culpa" que experimentan algunas familias.
- Conocer las técnicas de mediación en caso de conflicto entre las familias y los cuidadores.

CONTENIDO

La familia como sistema

- -Historia familiar
- -Un sistema complejo en constante evolución
- -El papel cambiante de la persona mayor en la familia
- -La autoimagen y la percepción familiar
- -Interacciones complejas entre personas mayores y niños (agresiones, chantajes, exigencias, etc.)

La familia y traslado al centro

- -Las etapas que conducen a la elección del alojamiento y el anuncio de la admisión
- -Identificar los sentimientos de la familia
- -Los principios fundamentales de la comunicación durante la acogida
- -Reflexión sobre acogida e integración de las familias desde y antes de la llegada del residente

El lugar y la implicación de la familia en la institución

- -Establecer el marco de colaboración con las familias
- -Respeto del "espacio vital privado" de la persona mayor por parte de los profesionales
- -Protección de la persona mayor por la familia y los amigos (fumar, actividades, etc.)
- -Construir un proyecto de vida con las familias

La relación entre cuidadores y familias

- -Reflexión sobre la representación de la vejez en el trabajo de los cuidadores
- -Establecer y mantener una relación de confianza (que evoluciona con el tiempo en función del estado de la persona).
- -Identificar la diferencia entre la realidad y las expectativas de las familias
- -Saber gestionar la transferencia de las ansiedades de los familiares hacia el equipo asistencial.
- -Conflictos y agresiones: anticiparlos, prevenirlos y gestionarlos
- -Mantener un enfoque profesional con las familias

Tiempos difíciles

- -Pérdida de habilidades en los ancianos, progresión hacia la demencia
- -Final de la vida cuidados paliativos duelo



Ayuda a las personas mayores al final de su vida

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Mejorar la calidad de los cuidados al final de la vida
- Adaptar la asistencia a las necesidades de las personas
- Adquirir las nociones esenciales sobre la postura profesional y la comunicación en las etapas paliativas

CONTENIDO

Actualizarse y familiarizarse con el marco jurídico que regula el apoyo a las personas mayores al ffinal de su vida.

- -La filosofía de los cuidados paliativos: los valores de "cuidar" (Care)
- -La persona de apoyo de confianza y las voluntades anticipadas
- -Redes, equipos móviles de cuidados paliativos
- -Reflexión ética

Comprender las especificidades de los cuidados al final de la vida de las personas mayores/discapacitadas

- -Las diferentes fases del acompañamiento al final de la vida
- -Representaciones de la muerte y el proceso de duelo
- -Deterioro cognitivo
- -El apoyo al final de la vida en los establecimientos y servicios médico-sociales: especificidades relativas a los pacientes, los profesionales, los familiares y el entorno
- -Adaptar los cuidados a las necesidades de las personas mayores al final de la vida
- -Control del dolor y los síntomas al final de la vida
- -Necesidades psicosociales y espirituales
- -Sufrimiento moral y espiritual
- -La especificidad de la atención relacional

Guiar el papel de la familia en las etapas paliativas

- -El sufrimiento de la familia: culpa, revuelta, impotencia.
- -Duelo y duelo anticipado
- -Cosas que no se dicen en relación paciente/familia
- -El impacto de la enfermedad en los miembros de la familia

Gestión de familias en dificultades

Optimizar y mejorar el trabajo en equipo interdisciplinar

- -El papel, las misiones y las responsabilidades de los profesionales: colaboración, coordinación, consulta
- -Prevenir el agotamiento y el desgaste de los cuidadores

Aproximación a la muerte y gestión del duelo



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Adquirir conocimientos sobre los componentes del apoyo al final de la vida para que morir se convierta en un acto de vida.
- Adquirir habilidades de comunicación para apoyar a los afligidos (familias, seres queridos y profesionales).
- •Prevención del agotamiento profesional

CONTENIDO

Las necesidades de la persona al final de la vida

-Nociones de apego y separación (vínculos con el duelo)

Cuidados paliativos

- -Algunos recordatorios legislativos cuidados paliativos (Consejo de Europa, leyes nacionales)
- -Vínculos entre las unidades de cuidados paliativos y los servicios sociosanitarios
- -Persona de confianza
- -Dolor Confort
- -Comunicación y relación con los pacientes. La escucha. Técnicas verbales y no verbales. Emociones
- -Aspectos espirituales de la ayuda

Muerte

- -¿Es la muerte un tema tabú e indeseable?
- -¿Fallecimiento dónde (domicilio, institución, hospital)?
- -Representaciones de la muerte
- -Etapas de la muerte. Agonía (definición, signos)
- -Ritos funerarios (por religión y función)

Luto

- -Las etapas preparatorias del duelo
- -Las etapas del duelo, la elaboración del duelo (¿por qué?), el duelo complicado, el duelo patológico
- -Las personas mayores y el duelo (reacciones ante el duelo, necesidades al final de la vida, necesidades tras la muerte de otro residente).

Escuchar y apoyar a familiares y amigos

- -Expectativas de la persona y su familia: necesidades
- -Las necesidades de los profesionales
- -Los límites del cuidado de una persona al final de la vida Agotamiento y desgaste
- -Profesionales y duelo (sentimientos, necesidades, agotamiento, etc.) Reflexión en equipo
- -Relevos (Grupos de apoyo El papel del psicólogo)



Cuidados y vida cotidiana

Enfermedad de Alzheimer: comprensión y apoyo	31
Trastornos psiquiátricos: comprensión y apoyo	32
Depresión y riesgo de suicidio en ancianos: reconocer, apoyar y prevenir	33
Agresión y violencia: prevención y gestión	34
Comunicación con una persona mayor dependiente	35
Aseo relacional	36
Dolor: evaluación y tratamiento	37
Bienestar de la persona y calidad del servicio	38
El contacto físico diario	39
La vida afectiva y sexual de las personas mayores	40
La pareja de ancianos en una institución	41
Circuito de medicación	42
Alimentación de las personas mayores - Calidad de vida cotidiana	43
Prevención de la desnutrición	44
Trastornos de la deglución	45
Afecciones bucales	46
Cocina tradicional con una textura modificada	47
Servicios de restauración: conocimientos técnicos de calidad y habilidades interpersonales	48

Enfermedad de Alzheimer: comprensión y apoyo



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Adquirir conocimientos sobre enfermedad de Alzheimer y trastornos afines
- Comprender a los enfermos de Alzheimer
- •Mejorar el apoyo en la búsqueda de un buen tratamiento
- •Desarrollo de habilidades interpersonales con personas con este tipo de trastorno
- •Limitar el riesgo burnout entre los profesionales
- Acoger y apoyar a las familias

CONTENIDO

Enfermedad de Alzheimer y trastornos relacionados

- -Diferencias entre envejecimiento normal y patológico
- -Los distintos tipos de demencia
- -Diagnóstico diferencial: depresión, otras demencias
- -Síntomas y consecuencias
- -Tratamientos
- -Evolución la enfermedad
- -El impacto en la vida cotidiana de las personas mayores y de quienes les rodean

Apoyo a las personas mayores con demencia

- -Observación de problemas de comportamiento
- -Causas y desencadenantes de estos trastornos
- -Temas recurrentes
- -Las actitudes del cuidador que deben favorecerse
- -Cuidar de los demás
- -Preservar la identidad
- -Conocimiento de la persona y de su historia
- -Tratamientos de mejora: masajes de belleza, corporales y táctiles
- -Estimulación: sensorial, afectiva, cognitiva, motriz
- -Desarrollar el entorno vital: puntos de referencia en el tiempo y el espacio
- -Prevención de trastornos

Comunicarse con personas que padecen demencia

- -Mantener la comunicación
- -El lenguaje del sujeto demente: habla, cuerpo
- -Las dificultades de descodificar mensajes
- -El sufrimiento y la soledad de las personas con demencia ante sus dificultades
- -Técnicas para aumentar el valor de la palabra
- -Otra forma de comunicación: la proximidad a través del cuerpo
- -¿Qué tipo de entretenimiento?

Apoyo a las familias

- -Reconocimiento del sufrimiento familiar y de las formas en las que se expresa
- -Acoger a las familias y establecer una relación de confianza
- -La familia, fuente privilegiada de conocimientos sobre la persona mayor
- -Apoyo e información: reuniones familiares



Trastornos psiquiátricos: comprensión y apoyo

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender los síntomas y el marco teórico de las patologías psiquiátricas
- Comprender las diferentes causas del comportamiento inadaptado
- •Mejorar la comunicación y establecer relaciones terapéuticas individuales y/o grupales asertivas
- •Hacer frente a comportamientos difíciles y situaciones de crisis
- •Identificar y gestionar las diferentes formas de agresión y los problemas de convivencia con otros residentes.

CONTENIDO

Las diferentes patologías psiquiátricas

- -Distinción entre neurosis, psicosis y enfermedad maníaco-depresiva
- -Clasificación de enfermedades, principales síntomas psiquiátricos
- -Enfoques diferenciales de la demencia, la depresión y las enfermedades psiquiátricas
- -Trastornos de la personalidad
- -Trastornos de ansiedad, trastornos postraumáticos
- -Los principales trastornos del comportamiento
- -Diagnóstico difícil

Actitudes recomendadas

- -Ante:
- •El delirio
- •La provocación
- •La agresión
- •Las incesantes demandas
- •La desorientación y deambulación
- •El rechazo a comer, retraimiento

Factores que facilitan la atención integral al individuo

- -El proyecto personalizado, respetando la historia vital
- -Coordinación de equipos multidisciplinares y sus herramientas: recogida de datos, registros asistenciales, planificación, transmisión, etc.
- -Las distintas actividades cotidianas
- -Trabajar con familias, amigos y voluntarios...

Actitudes de enfermería que favorecen la comunicación

- -Comunicación no verbal (contacto visual, corporal y táctil, voz (velocidad, tono, etc.).
- -Descifrar los paralenguajes habituales
- -El concepto de validación de Naomi Feil para la comunicación con personas con demencia
- -Comunicación emocional
- -Barreras de comunicación
- -La importancia del medio ambiente
- -Las emociones del cuidador: impotencia, miedo, etc.
- -Hacer juicios: suposiciones sobre las personas mayores y la psiquiatría

Depresión y riesgo de suicidio en ancianos: reconocer, apoyar y prevenir



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Reconocer y evaluar la depresión en las personas mayores y situarla en un contexto psicosociológico
- Apoyar y aliviar este sufrimiento
- •Fomento de la atención interdisciplinar
- •Identificar, evaluar y prevenir el riesgo de suicidio

CONTENIDO

Las personas mayores en residencias

- -Los retos del envejecimiento
- -El proceso de envejecimiento
- -Cambio y pérdida, duelo
- -Aspectos sociológicos y epidemiológicos

Características clínicas en los ancianos

- -Las diferentes patologías: depresión, apatía, melancolía y otras formas
- -Manifestaciones de la depresión
- -El enfoque diagnóstico
- -Herramientas de identificación y diagnóstico: GDS, Cornell, NPI

Riesgos y consecuencias para las personas mayores

Gestión del riesgo de suicidio

- -Organizar la gestión de los momentos de crisis en los que existe el riesgo de actuación
- -Evaluar el riesgo de suicidio Tomar las medidas adecuadas y dar la alarma
- -Apoyo a los testigos

Tratamiento y apoyo en equipo: los objetivos

- -Intercambios interdisciplinarios y trabajo en equipo
- -Tratamientos farmacológicos y de seguimiento
- -Tratamientos no medicinales Psicoterapia: el aspecto psicosocial, psicoterapias
- -Relaciones con las familias y apoyo a los cuidadores

Teniendo en cuenta este sufrimiento cotidiano

- -Cuidados diarios
- -Actividades y comunicación adaptada
- -Instalaciones de recepción, atención de referencia
- -Observar la evolución de la enfermedad, controlar

Prevención de la depresión en las personas mayores

-Herramientas sobre buenas prácticas y calidad de vida

Análisis de las situaciones encontradas y plan de cuidados concertados

Agresión y violencia: prevención y gestión



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender los comportamientos y actitudes que conducen al conflicto y su importancia.
- Adaptar las respuestas, reacciones y comportamientos de los cuidadores ante la agresión y el rechazo de los cuidados.
- •Refuerce sus aptitudes personales para prevenir la violencia
- Adquirir métodos sencillos de relajación y gestión del estrés

CONTENIDO

Definir los conceptos de violencia y agresión

Formas de violencia

-Violencia visible e invisible

Comprender la agresión y la violencia a través de diferentes enfoques

-Enfoques biológicos, psicológicos y psicoanalíticos

Identifficar las causas de la agresión

- -Observar las necesidades insatisfechas
- -Prevención y/o tratamiento del dolor Miedo Frustración
- -Escalas de evaluación

Los diferentes enfoques conductuales agresión y la violencia, la comprensión de su propio comportamiento

- -Biológicos y fisiológicos
- -A nivel físico y motriz
- -Emocional y relacional

Desarrollar prácticas para "detener" la escalada de las agresiones

- -Expresar los dolores y molestias, ayudar a verbalizarlos
- -Escuchar con comprensión/afirmación de uno mismo
- -Autodiagnóstico conductual y mejora de las actitudes

Mejorar las competencias del personal en materia de prevención de la violencia

- -Saber identificar emociones, desencadenantes, necesidades y niveles de agresividad en las personas, para anticiparse a ellos y tratarlos adecuadamente.
- -Comprender la agresividad que generan las situaciones de dependencia y adaptar la relación
- -Facilitar el contacto, la expresión y el diálogo
- -Saber protegerse físicamente
- -Ética profesional

Desarrollar el arte de "cuidar" basándose en un enfoque holístico de las personas en las diferentes etapas de su vida.

- -"Saber cuidar" y actitudes de empatía en la relación entre cuidador y paciente
- -Definición de la relación de ayuda y sus características según Carl Rogers

Poner en práctica actitudes tranquilizadoras

Prácticas contra el estrés para uno mismo

Comunicarse con una persona mayor dependiente



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLEADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Mejorar las relaciones con las personas mayores con demencia y dificultades de comunicación
- Comprender el mensaje no verbal
- •Desarrollar una cultura compartida de buena atención a las personas mayores

CONTENIDO

Definiciones y necesidades relacionales de las personas mayores

- -Comunicación y emociones
- -La comunicación y el entorno en la comunicación
- -Necesidades de comunicación de la persona mayor dependiente
- -Definición de demencia
- -Trastomos relacionados con la demencia: memoria depresión pérdida de identidad - agresividad - otros
- Papel de la escucha y la observación
- -Las emociones como medio de comunicación
- -Comunicación no verbal

Comunicación verbal: definición, términos y condiciones

Comunicación no verbal

- -Lenguaje corporal: el cuerpo que habla
- -Expresiones faciales
- -El espacio personal
- -Tacto y contacto
- -Ver y aprender
- -Observar el cuerpo de la otra persona
- -Comprensión y descodificación
- -La relación

Otros enfoques de la comunicación - Demencia

- -Métodos específicos de comunicación con personas con demencia
- -El concepto de validación de Naomie Feil
- -Validación: yo-relación-otro
- -Consejos de comunicación de Small

Otros

- -Comunicarse a través de la música
- -El enfoque sensorial
- -Reminiscencia
- -Técnicas que favorecen la comunicación
- -Características específicas de la comunicación en cada fase de desorientación :
- -Etapa 1 Desorientación
- -Fase 2 Confusión temporal
- -Fase 3 Movimientos repetitivos
- -Fase 4 El estado vegetativo

Aseo relacional



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Hacer del aseo una experiencia relacional, un momento de escucha y de encuentro compartido.
- Comprender los diferentes parámetros (físicos, psicológicos, culturales, éticos...) que intervienen en el aseo.
- Proporcionar a los cuidadores elementos de reflexión, conocimientos prácticos y habilidades interpersonales.

CONTENIDO

Los básicos del aseo

- -¿Objetivos del aseo personal? Cuidado relacional, cuidado corporal, higiene
- -Aseo e identidad
- -Aseo e intimidad
- -Respeto en las relaciones Buen trato
- -Lavar a una persona con deformidades o espasticidad
- -Aseo de una persona con demencia
- -Los diferentes enfoques culturales sobre el aseo

Hacer del aseo una oportunidad de relación

- -El tacto es vital
- -El tacto en la práctica de enfermería
- -Animar a la persona mayor a que acepte ser aseada
- -Problemas de comportamiento y de aseo Rechazo
- -Escuchar, observar, reunirse y compartir
- -Comunicación durante el aseo (verbal y no verbal)
- -Confort para el paciente

Comodidad del cuidador

La preparación relacional en la práctica

- -Metodología para un lavado agradable
- -Tacto
- Masaje
- -Ejercicios prácticos

Dolor: evaluación y tratamiento



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Adquirir conocimientos sobre las causas y los fenómenos que intervienen en el dolor
- Adquirir conocimientos para mejorar la calidad de vida de las personas mayores que padecen enfermedades
- Adquirir una metodología para evaluar el dolor

CONTENIDO

Fisiología del dolor

- -Receptores periféricos
- -El papel del cerebro
- -La capacidad neurológica de inhibir el dolor
- -Los diferentes tipos de dolor

Evaluación del dolor en los ancianos

- -Manifestaciones clínicas fisiológicas, protección y cambios de comportamiento
- -La capacidad para expresar sentimientos
- -Escalas de evaluación para el diagnóstico y la transmisión de datos
- -Diagnóstico diferencial
- -Dolor crónico
- -Fin de la vida

Causas del dolor

- -Según las distintas patologías: digestivas, osteo-musculares, dentales, etc.
- -Exámenes complementarios

Componente psicoafectivo

Terapéutica

- -Tratamiento farmacológico: analgésicos
- -Plan de cuidados personalizado
- -Atención no farmacológica, escucha
- -Actitudes de cada miembro del equipo
- -Centros especializados
- -Cuidados paliativos

Prevención

- -Gestos y actitudes
- -Alimentación





ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Saber optimizar las herramientas de calidad de los servicios en las residencias de ancianos en beneficio de los residentes
- •Una comprensión adecuada del concepto de calidad de vida
- Adopción de técnicas de aproximación corporal en las rutinas diarias de cuidados

CONTENIDO

Calidad del servicio en residencias de ancianos

- -Un proyecto de instalación al servicio de los residentes, el vínculo entre el enfoque de la calidad y la calidad de vida en el trabajo
- -Expresar la opinión de los residentes, optimizar los Consejos de Vida, gestionar las preguntas de los residentes
- -Calidad de vida en las residencias y principales recomendaciones oficiales
- -Personalización optimizada: proyectos personalizados en una residencia de ancianos y vínculos con los planes de cuidados de enfermería

El significado de los cuidados cotidianos centrados en la persona en gerontología

- -Actitudes de comprensión y respeto: observación y escucha empática
- -La lógica del interrogatorio previo a la asistencia
- -Un enfoque físico adaptado (calidad de la presencia, mirada comunicativa, tacto personalizado, sincronización del ritmo al levantarse, caminar, comer, etc.).
- -Hora de ir al baño (comportamiento adecuado, profesionalidad y cuidado)

Desarrollar procedimientos de cuidados centrados en la persona

- -Metodología para la fluidez del movimiento en función del objetivo, los efectos esperados, las limitaciones
- -Receptividad, atención, delicadeza, sincronización
- -Observación continua de los mensajes corporales, signos de relajación, calma...
- -Vínculo con el plan de cuidados

Casos prácticos

-Se pueden incluir otros temas en esta formación en función de las necesidades del centro.

El contacto físico en los cuidados diarios



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Adquirir conocimientos sobre el lenguaje corporal, la imagen corporal y la autoimagen, teniendo en cuenta el proceso de envejecimiento.
- Adoptar técnicas de aproximación corporal de tacto-masaje para calmar y aliviar.
- Adaptar estas diferentes técnicas a las rutinas diarias de cuidados

CONTENIDO

Imagen corporal y autoimagen: experiencias y sentimientos del envejecimiento

- -Integración, pérdida de funciones y capacidades
- -El significado de las molestias corporales: fatiga, dolor, etc.
- -Manifestaciones conductuales, agresividad, desesperación y regresión.

El signifficado de los cuidados cotidianos en gerontología

- -Actitudes de comprensión y respeto: observación y escucha empática
- -Preguntas
- •¿Qué siente y piensa la persona mayor?
- •¿Qué ayuda desea?
- •¿Por qué? ¿Cómo?
- •¿Qué significado hay que dar a las quejas verbales y no verbales?
- -Un enfoque físico adaptado:
- Calidad de la presencia: relajación y concentración en la persona mayor
- •La mirada comunicadora
- •Un contacto físico personalizado
- •Ritmo sincronizado al levantarse, caminar, comer, etc.
- -Hora de ir al baño:
- Suavidad, sobre todo en personas dependientes con signos de demencia
- •Una voz tranquilizadora
- •Disponibilidad con actitud reactiva
- •Los gestos lentos y suaves de la movilización
- Apoyo verbal ante el esquema corporal
- •Reformulación empática de las expresiones no verbales: contracción de los miembros, expresiones faciales, etc.
- •Una reactivación de las capacidades psicoafectivas: elección de la ropa...

Revalorizar las acciones asistenciales que movilizan los recursos de la persona mayor

- -Estimulación psico-corporal para ayudarle a "entrar en acción".
- -Cuidados estéticos en la aceptación de la propia imagen
- -El papel de la familia como cuidadora

Desarrollar técnicas táctiles en los procedimientos de atención

- -Metodología para la fluidez del movimiento en función del objetivo, los efectos esperados, las limitaciones, etc.
- -Receptividad, atención, delicadeza, sincronización
- -Observación continua de los mensajes corporales, signos de relajación, calma...
- -Enfoque pragmático :
- -El reconfortante toque del masaje de manos,
- -Un relajante masaje de pies
- -Masaje de espalda: relajación y alivio
- -Masaje de bienestar facial: envoltura facial

La vida afectiva y sexual de las personas mayores



En nuestra sociedad, la sexualidad, en particular la de las personas mayores, sigue siendo un tema tabú, lo que repercute directamente en la calidad de los cuidados prestados a la persona atendida. Este curso de formación permitirá a los profesionales desarrollar una nueva postura profesional ante el reto que supone intervenir diariamente en la intimidad de los demás y comprender los aspectos que están en juego.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender las necesidades psicoafectivas de las personas mayores
- Comprender los cambios que se producen en el proceso de envejecimiento
- Tener en cuenta las características específicas de la vida afectiva y sexual de la persona atendida.
- Construir respuestas colectivas e institucionales adaptadas a las necesidades de cada beneficiario.
- •Prevenir la aparición de problemas de comportamiento y situaciones de violencia

CONTENIDO

Sexualidad

- -General
- -Algunas preguntas para que los participantes establezcan una base de reflexión
- -Definición: ¿qué es la sexualidad?
- -Vida sexual y parejas
- -Sexualidad normal Sexualidad patológica: información general

Sexualidad y envejecimiento

- -Aspectos biológicos: menopausia-andropausia
- -Las necesidades emocionales de las personas mayores
- -¿Qué opinan las personas mayores? Presentación de las últimas investigaciones sobre las necesidades sexuales y emocionales de las personas mayores.
- -Familia y sexualidad del progenitor, plan y papel del cuidador

Sexualidad y demencia

- -¿Persiste la sexualidad en las personas con demencia?
- -Cambios en la pareja y su sexualidad cuando uno de ellos tiene demencia
- -Trastomo del comportamiento sexual, actitudes adecuadas ante comportamientos sexuales inadecuados
- -Estudio de situaciones

Sexualidad y vida institucional

- -Intimidad, privacidad
- -¿Por qué es tabú la sexualidad de las personas mayores en las instituciones?
- -¿Qué dice la ley? ¿Consentimiento? ¿Tienen derecho a una vida sexual las personas bajo medidas de protección?

Estudio de situaciones

- -Primera situación: un cuidador descubre por casualidad a dos residentes en una cama: ¿qué actitud debe adoptar? ¿Cómo y a quién transmitir la información? Evaluar el consentimiento
- -Segunda situación: dos residentes son pareja:

Establecer el equipo y los cuidados en función de la formación de la pareja. Elaboración de un proyecto personalizado que tenga en cuenta la dimensión afectiva y sexual. Información a las familias de los residentes

- -Crisis de pareja: ¿qué actitud adoptar?
- -La muerte de uno de los miembros de la pareja

Utilización de herramientas de reflexión

-Estudios de casos (aportados o no por los participantes), trabajo en grupo, ejercicios de role-playing



La pareja de ancianos en las instituciones

Ante el aumento de la esperanza de vida, cada vez más parejas ingresan en residencias y asistimos a la formación de otras nuevas. En algunos casos, se habla de "conyugopatía", dominación y violencia. Pero, ¿qué significan estos términos? El objetivo de este curso de formación será dar una nueva mirada a las parejas, cómo se forman y cómo se desarrollan, para que los equipos multiprofesionales puedan dar una nueva mirada a este aspecto de la intimidad de las personas mayores con las que trabajamos.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Adquirir conocimientos sobre las necesidades psicoafectivas de las personas mayores y los retos a los que se enfrentan las parejas: funcionalidad vs disfuncionalidad
- •Reflexionar sobre cómo preservar la pareja frente al envejecimiento y la institucionalización (cómo mantener el espacio íntimo de la pareja, la pareja y la enfermedad de Alzheimer, etc.).
- •Prevenir la aparición de agresividad o depresión
- Construir respuestas colectivas e institucionales adaptadas a cada situación

CONTENIDO

Las necesidades psicoafectivas de las personas mayores

- -¿Cómo se elige una pareja? Encuentro, apego, intimidad, identificación.
- -¿Cómo se forman las parejas? Tipos de pareja, nuevas formas de pareja. Conjugopatía. La especificidad de las parejas LGBT.
- -¿La pareja en crisis?
- -Violencia en las relaciones

Cambios en las parejas cuando envejecen y pasan a recibir cuidados de larga duración

- -Reorganización de la vida afectiva y sexual ante el envejecimiento, los cambios en las relaciones y la separación tardía.
- -La pareja y la enfermedad crónica o grave. Cambios en la pareja, demencia y pareja, dependencia y pareja.
- -Estudio de casos: violencia por parte de la persona sana hacia la enferma ¿Cómo reaccionar? ¿Cómo se organiza una intervención en el domicilio?
- -La integración de las parejas en las instituciones. ¿Cómo pensar y preservar la pareja? Cuidados específicos, situaciones conflictivas, apoyo en caso de deterioro físico o psíquico de uno de los miembros de la

Circuito de medicación



El principio de la administración segura de fármacos se basa en la regla de las 5 B: "administrar el fármaco adecuado al paciente adecuado, en la dosis adecuada, por la vía adecuada y en el momento adecuado". Al asimilar la toma de medicamentos a un acto cotidiano, el legislador ofrece a los residentes de los establecimientos y servicios sociales y sociosanitarios la posibilidad de acceder a unas condiciones de vida normales y dejar de verse obligados a someterse a autorizaciones y coacciones cuando su situación física o psíquica no lo requiere.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Responder a los retos del circuito de la medicación en los establecimientos sociosanitarios
- •Definir las modalidades de suministración de los medicamentos
- Administrar la medicación a los residentes

CONTENIDO

Farmacia de uso interno

Asegúrese de administrar el medicamento correcto según lo prescrito

- -Prescripción escrita validada por el médico. Prescripción verbal escrita y firmada por el médico.
- -Almacenamiento seguro de los medicamentos
- -Prevención de errores en la selección de medicamentos
- -Requisitos verificados
- -Devolver a la farmacia los medicamentos no utilizados

Asegúrese administrar la concentración, dilución y dosis correctas del medicamento prescrito

- -Comprobar los cálculos de dosis
- -Evite polvos y gotas
- -Conservar el envase identificativo (blíster)
- -Preparación lo más cerca posible la administración
- -Identificar la lista de medicamentos de riesgo. Normalizar las normas de prescripción
- -Conocer las alergias del residente
- -Disponer de protocolos actualizados firmados por el médico:
- $\bullet \mbox{Protocolos}$ por unidad: dolor, fiebre, caídas, etc.
- Protocolos por Residente: antiepilépticos... evitar neurolépticos si es necesario

Asegúrese de utilizar la ruta prescrita: la ruta correcta.

- -Vía administración del fármaco adecuada y segura
- -Formalización de la administración enteral

Garantizar que la administración se lleva a cabo en el momento adecuado

- -Informar al Residente sobre el tratamiento: cumplimiento, beneficios, posibles efectos secundarios, etc.
- -Recabar el consentimiento
- -Cumplir las restricciones farmacocinéticas

Garantizar que se administra el medicamento correcto al paciente adecuado

- -Distribución de medicamentos en buenas condiciones
- -Rastrear en tiempo real la administración
- -Seguimiento de la(s) reacción(es) adversa(s).

Auditorías periódicas y análisis de errores

-Recomendaciones por escrito

Alimentación de las personas mayores - Calidad de vida cotidiana



Una buena nutrición e hidratación son factores clave para la salud de las personas mayores. La dimensión del placer debe estar estrechamente ligada a la dimensión nutricional para alcanzar un impacto global en la calidad de vida de las personas.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Aplicar las recomendaciones del Programa Nacional de Salud y Nutrición para las personas mayores
- Comprender los cambios fisiológicos relacionados con la edad y su repercusión en la dieta
- •Fomentar la hidratación por medios sencillos
- •Detectar, prevenir y tratar la desnutrición
- •Debatir sobre los beneficios y las limitaciones de las dietas como parte de un enfoque global de la calidad de vida.
- •Diseñar menús y recetas adecuados y atractivos que tengan en cuenta estos factores.
- •Pensar en la organización de las comidas

CONTENIDO

Cambios fisiológicos relacionados con la edad y su incidencia en la alimentación

- -Deterioro del sentido del gusto y del olfato: ¿cómo estimular las sensaciones olfativas y gustativas?
- -Deterioro de la regulación del apetito y la sed: ¿soluciones?
- -Trastornos de la masticación y la deglución: observación y tratamiento. La forma correcta de alimentarse
- -Trastornos digestivos (estreñimiento en particular) y su tratamiento
- -Higiene bucal

Los retos de la nutrición

- -Las claves para una dieta equilibrada
- -Desnutrición: detección y tratamiento
- -Elección de bebidas y técnicas para facilitar la hidratación
- -Osteoporosis
- -Dietas específicas

Encontrar placer y consuelo a la hora de comer

- -El acto de comer y su importancia en la vida cotidiana de la persona mayor
- -Comidas de acompañamiento: aspectos organizativos, técnicos y relacionales
- -Escuchar los gustos y hábitos alimentarios de los residentes
- -La mesa como un espacio dinámico para compartir

Prevención de la desnutrición



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Mejorar los conocimientos sobre nutrición y las necesidades específicas de las personas mayores
- Saber evaluar el estado nutricional, reconocer la desnutrición y gestionarla.
- •Desarrollar medidas preventivas en equipo adaptando los cuidados individuales.

CONTENIDO

Trabajo sobre las representaciones de la nutrición en las personas mayores

Contexto y situaciones difíciles

Enfoque psicológico, sociológico y cultural de la nutrición

- -Una dieta equilibrada
- Proteínas
- Carbohidratos
- Lípidos
- Fibras
- Vitaminas
- Minerales
- -Diferentes dietas
- -Ingesta artificial de proteínas

Necesidades hídricas

Especificidades geriátricas

Desnutrición

- -Riesgos y consecuencias de la desnutrición
- -Evaluación del estado nutricional
- -Herramientas de detección de la desnutrición Herramientas de seguimiento de la desnutrición

Casos especiales

- •Personas con enfermedad de Alzheimer
- •Rechazo de alimentos
- •Fin de la vida
- Trastornos de la deglución

Comidas en instituciones

-Escuchar a los residentes Los placeres de la mesa

Áreas de mejora

Trastornos de la deglución



"Favorecer el placer y la comodidad durante las comidas". Conocimiento de la neurofisiología y la rehabilitación orosensorial.

Primera sesión

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender las dificultades cada uno ante la alimentación y la hidratación
- Aplicar técnicas de reeducativas adaptadas
- Elaboración de un plan terapéutico

Contribución teórica

- -Anatomía funcional de los órganos de la deglución
- -Neurofisiología del desarrollo de la deglución fetal, neonatal y adulta
- -Visionage de vídeos

Evaluaciones motoras orales y faciales

Técnicas de rehabilitación

- -Postura durante las comidas, beber, llevarse la comida a la boca, aprender a usar la cuchara y masticar.
- -El reflejo nauseoso

Trabajo práctico entre los participantes para practicar los gestos útiles

Prevención

- -Técnicas de ayuda a la succión
- -Técnicas de destete de la nutrición enteral y estimulación sensorial

Evaluación

- -Fichas y vídeos de proyectos terapéuticos
- -Le aconsejamos encarecidamente que lea el siguiente libro antes del curso: "Reeducación de los trastornos de la alimentación y de la deglución" Catherine SENEZ

Segunda sesión

"Favorecer el placer y la comodidad durante las comidas". Conocimiento de la neurofisiología y la rehabilitación orosensorial.

Debates, grabaciones de vídeo. Casos prácticos

Infecciones bucales



Todo se organiza en la vida del "paciente" discapacitado para evitar que la situación empeore o se convierta en una "sobremanipulación". A ello contribuye la introducción de medidas de higiene sencillas y regulares para evitar la "sobremanipulación" de la boca y la garganta.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Mejorar el conocimiento de las necesidades odontológicas específicas
- •Promover la salud bucodental desarrollando "conocimientos técnicos" y mejorando la práctica.
- •Relacionar la funcionalidad de la boca con el proceso de alimentación y la fisiología del tubo digestivo.
- •Fomentar el debate y proporcionar herramientas para ayudar al equipo a apropiarse del tema.

CONTENIDO

Revisión teórica de la función orobucal

- -Dentición: desarrollo, constitución, seguimiento
- -Salivación, masticación, deglución, respiración y habla
- -Caries, sarro, aftas, infecciones fúngicas...
- -Higienes sencillas y cotidianas

Características especiales en pacientes con discapacidades bucodentales

- -Anomalías dentales, gingivorragia, babeo, bruxismo, impacto de la medicación, flema profusa, reflejo nauseoso...
- -Patologías orales, consecuencias
- -Higiene específica, preventiva y curativa

Cuidados de higiene bucal

- -Cuidado de la boca: postura profesional, instalación, actitudes gestuales/rituales, etc.
- -Equipamiento cotidiano
- -Cepillarse los dientes: técnicas, productos
- -Cuidados de acompañamiento, cuidados de sedación, cuidados bajo anestesia general

Las necesidades específicas de las personas con discapacidad

Evaluación de la cobertura de las necesidades en el Servicio

Trabajo práctico

- -Evaluación de las necesidades de los departamentos
- -Realización de un "cepillado de dientes"

Técnicas específicas

Cocina tradicional de textura modificada



Esta formación pretende mejorar la calidad de las comidas en las residencias de ancianos. Gracias a una aplicación culinaria adecuada, la comida se adapta a las necesidades de los Residentes para que encuentren placer y confort.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- ·Adquirir conocimientos sobre la cocina de textura modificada (conservación de sabores, gustos y colores, etc.).
- ·Crear recetas sabrosas para satisfacer las necesidades de las personas y devolver el gusto y el placer a las personas mayores (proporcionar una dieta variada y equilibrada a personas con graves problemas de masticación y deglución, o problemas de desnutrición).
- Adoptar procedimientos de higiene y métodos operativos específicos
- •Diseño de fichas técnicas

CONTENIDO

Texturas modifficadas

- -Diferentes texturas: ¿cómo elegir?
- -Distinción entre productos mezclados y triturados

Adaptar los menús a las necesidades de los residentes

- -Recordatorio de las indicaciones para la textura modificada y las dificultades masticatorias
- -Adaptación de los menús al tipo de huésped: recordatorios de problemas de deglución, masticación, disfagia o problemas de malnutrición.
- -Crear recetas sabrosas para satisfacer las necesidades nutricionales de las personas mayores $\,$
- -Texturas modificadas: ¿cómo utilizarlas en la cena?
- -Creación de fichas técnicas

Presentación de platos con textura modificada

- -Mantener el placer de comer y la cordialidad de las comidas adaptadas
- -Presumir de vajilla
- -Presentar los platos en su conjunto, con texturas normales y modificadas

Aspectos técnicos de la preparación de alimentos

- -Utilización del equipo y los utensilios adecuados para las preparaciones
- -Cumplimiento de las temperaturas, teniendo en cuenta el tiempo de distribución
- -Trabajar la condimentación de todos los platos preparados y la importancia de la degustación.

Procedimientos de higiene para las texturas modificadas, principales riesgos bacteriológicos y buenas prácticas que deben adaptarse durante el proceso (preparación, mezcla, cocción, enfriamiento, retermalización, distribución).

-Técnicas culinarias

Texturas modificadas: cómo se hace

- -Recetas para texturas modificadas
- -Creación de varias recetas basadas en las principales categorías de platos: entrantes, platos, postres, etc.
- -Presentación de un plato

Servicios de restauración: conocimientos técnicos de calidad y habilidades interpersonales



El objetivo de esta formación es ofrecer un enfoque global de la organización y la calidad de las comidas en las residencias de ancianos, desde el enfoque relacional, garantizando al mismo tiempo la seguridad alimentaria.

Lo que come una persona mayor es, junto con su vida social, la clave de su buena salud y estado de ánimo. Por eso es importante tomarse en serio esta actividad diaria y vigilarla de cerca.

El papel de los profesionales será tanto ayudar a que estos momentos agradables e importantes como detectar cualquier señal preocupante.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Conozca la hora de la comida como un momento especial para las personas mayores
- Adquirir conocimientos sobre la postura profesional que se debe adoptar durante las comidas y dominar las técnicas del vestido, servicio de habitaciones, servicio de mesa y recogida de la mesa.
- Adquirir conocimientos sobre higiene comunitaria, protocolos y prevención de riesgos infecciosos con referencia a los protocolos actuales.

CONTENIDO

Servicio de habitaciones

- -Preparación del carro de servicio
- -Recepción de carros de comida y comprobación
- -Puesta en marcha del calientaplatos
- -Cómo mejorar la presentación y realzar un plato
- -Teniendo en cuenta las diferentes patologías de los residentes
- -Limpieza del servicio de comidas y cenas
- -Lavandería, organización, limpieza a máquina, método de limpieza
- -Almacenamiento
- -Formación en servicio de comedor para todo el personal. Servicio, cantidad, decoración
- -Hacer de la comida un momento de placer
- -Respetar los horarios de comida de todos
- -Posición del residente y elección del asiento

Distribución en las habitaciones

- -Evitar la contaminación y la suciedad cruzada
- -Distribución con carro distribuidor
- -Preparación de bandejas y platos en el comedor o la despensa para evitar cualquier riesgo de contaminación
- -Distribución de comidas con asistencia de última hora para poder dar comidas calientes

Limpieza de habitaciones y dormitorios

- -Prever un cubo de limpieza y remojo para los cubiertos, con cestas previstas a tal efecto.
- -Desinfección de carros
- -Cambiar toda la vajilla desconchada
- -Prever un espacio en el lateral del carro para la papelera

Limpieza y desinfección

- -Conocer y respetar las normas básicas de higiene en la restauración durante el servicio
- -Comprender el impacto de la limpieza en la salud de las personas mayores
- -Tomar conciencia del papel del agente hotelero en la calidad del servicio ofrecido a los Residentes
- -Recuerde los principios básicos de limpieza y desinfección de los locales
- -Sugerir medios y métodos prácticos para mejorar la higiene
- -Desarrollar las normas de higiene en la comunidad y prevenir el riesgo de infección, con referencia a los protocolos vigentes para la limpieza de los locales.

Escaparate

- -Vajilla (decoración)
- -Valor añadido a los alimentos ricos en almidón y los postres fríos o calientes
- -Presentación de un plato en el comedor
- -Mantener el placer de comer y la cordialidad de las comidas adaptadas

Creación de documentos para los departamentos

-Plan de mesa, dietas y notas varias sobre las necesidades de los residentes



Enfoques no farmacológicos

Déficits sensoriales en las personas mayores: comprender los problemas y mejorar el apoyo	50
Aromaterapia: el uso de aceites esenciales en el cuidado de la piel	51
Apoyo sin farmacología para los residentes	52

Déficits sensoriales en las personas mayores: comprender los problemas y mejorar el apoyo



Debemos respetar las capacidades y la dignidad de todos.

ESTE CURSO DE FORMACION DEBERIA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- ·Saber detectar las deficiencias sensoriales: conocimientos teóricos sobre la sensorialidad humana, particularidades de las personas mayores, etc.
- ·Sensibilización sobre impacto de los déficits sensoriales en la vida cotidiana de las personas mayores.
- Comprender la importancia y las influencias del funcionamiento sensorial en la lectura del no verbal, con el fin de mejorar el apoyo.
- Identificar las necesidades específicas de las personas mayores que sufren pérdida sensorial para adaptar los actos de la vida diaria y el entorno.
- Tenga en cuenta estas necesidades a la hora de elaborar el proyecto personalizado

CONTENIDO

Funciones sensoriales humanas

- -Generalidades, diferenciación entre sensación y percepción, los 3 niveles de organización de los sistemas sensoriales, los 8 sistemas sensoriales humanos:
- -Visión (visión central y periférica)
- -Audición (los 3 sistemas auditivos)
- -Olfacción (los 3 sistemas olfativos)
- -Gusto (5 gustos básicos e importancia de esta modalidad)
- -Equilibrio (sinergia vestibular de los 3 centros del equilibrio)
- -Cinestesia (percepción del cuerpo y del movimiento)
- -Tacto (las 5 submodalidades táctiles)
- -Interocepción (conciencia de las necesidades corporales)
- -Situaciones prácticas, ejercicios y juegos sensoriales

Particularidades de la sensorialidad en las personas mayores

- -Desarrollo normal de la sensorialidad en los ancianos, el caso de los síndromes demenciales
- -4 ideas fundamentales sobre la sensorialidad de las personas mayores
- -Recordatorio de algunos puntos de referencia para el envejecimiento normal y patológico
- -Impacto de los déficits sensoriales en la atención institucional
- -Consecuencias de los déficits sensoriales en los trastornos del comportamiento.
- -Percepción y sistemas corporales para la seguridad

Cuidado de ancianos en residencias

- -Ética y calidad de vida
- -Espacios vitales
- -Adaptar la comunicación
- -Tratamientos no medicinales (terapias de reminiscencia, de validación, orientación, estimulación cognitiva, terapias de estimulación sensorial)
- -El enfoque Snoezelen
- -Diálogo multidisciplinar y construcción del proyecto personalizado

Aromaterapia: el uso de aceites esenciales para el cuidado de la piel



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADOUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Definición de "aceite esencial"
- •Descubra los beneficios del enfoque sensorial con aceites esenciales Calmante
- •Identifíquelos y conozca sus diferentes usos y métodos de aplicación
- •Identificar sus límites de uso
- •Identificar las mejores indicaciones para utilizar la aromaterapia para la ansiedad, dependiendo del tipo de paciente y como complemento a otros métodos de tratamiento del paciente.
- Considere cómo puede integrarse esta práctica en la atención actual al paciente.

CONTENIDO

Conocimientos de aromaterapia

- -Historia de las plantas aromáticas:
- •Entre países y culturas: cronología y fechas
- •Uso: alimentación, ritos religiosos, medicina... Fumigación
- -Aromaterapia: un enfoque sensorial
- -Definiciones de aromaterapia: esencia, aceite esencial HE, hidrolato aromático HA: producción y extracción
- -Criterios de elección de las propiedades de los AE y AH, cualidades necesarias para un buen producto
- -Conservación de aceites esenciales
- -Principales vías de administración: difusión, baño aromático, vía oral, masaje aromático
- -¿Qué aceites utilizar en difusión aérea? y recomendaciones
- -La elección de un aceite vegetal depende de la calidad de su piel: delicada, desvitalizada, madura, reactiva, deshidratada...

Uso y aplicación

- -Mecanismos de acción
- -Las diferentes indicaciones terapéuticas de los aceites esenciales::
- -Angustia y ansiedad: manzanilla, romero...
- -Estrés: manzanilla romana, lavanda, verbena...
- -Sueño: lavanda, mandarina, valeriana, pasiflora, tila...
- -Posibles mezclas de varios aceites
- -Estudios de los principales aceites esenciales adecuados para masajes de bienestar y confort
- -Precauciones de uso, límites, toxicidad y contraindicaciones

Apoyo no farmacológico para los residentes



El enfoque global, no medicamentoso, ofrece apoyo en los actos de la vida diaria, basándose en las actitudes de los cuidadores, pero también en la introducción actividades terapéuticas y de bienestar. Es importante que este enfoque forme parte de un proyecto de colaboración multiprofesional dentro del establecimiento, y que esté integrado en el proyecto de cuidados y de vida. Forma parte de un enfoque terapéutico global en el que las terapias y no medicamentosas deben ser complementarias. Los profesionales de la salud coinciden en que es una forma de reducir los riesgos asociados al tratamiento médico. Este curso de formación ayuda a comprender las necesidades de los residentes, a adaptar el comportamiento de los cuidadores y a proporcionar las herramientas con el fin de optimizar la calidad de vida de los residentes, así como la calidad del trabajo de los cuidadores.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADOUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- · Comprender el impacto cotidiano del entorno y las actitudes de los cuidadores en el bienestar y el comportamiento de los residentes.
- Conocer los conceptos apoyo según las situaciones de que se trate Trastornos del comportamiento
- •Mejorar la cohesión del trabajo en equipo para mejorar la calidad de vida de los residentes
- Ser consciente de las diferentes formas en que se puede utilizar este enfoque

CONTENIDO

Contexto y definición de enfoque no farmacológico

- -¿Mito o realidad?
- -Plan Nacional, Recomendaciones
- -En función de las capacidades, los deseos y el desarrollo Individual o en grupo
- -Gestión sin medicación y demencia

Objetivos generales

- -Aportar bienestar
- -La apatía
- -Prevención de los trastornos del comportamiento y la depresión
- -Mantener y desarrollar la sociabilidad
- -Preservar la autonomía funcional
- -Lucha contra la desnutrición
- -Evitar el recurso a tratamientos farmacológicos

El enfoque no medicamentoso y el establecimiento de

- -Carácter multiprofesional de los equipos y el personal
- -Parte « Care and Living »
- -Calidad del entorno, apertura al exterior
- -Una alternativa a los tratamientos farmacológicos

Comunicación y actitudes asistenciales

- -Comunicación verbal
- -Principios básicos de la comunicación
- -La comunicación y el entorno, para la comunicación
- -Métodos específicos de comunicación con personas con demencia

Comunicación no verbal: actitudes recomendables v actitudes a evitar

El diario

- -Cómo mejorar los cuidados diarios: levantarse, desayunar, asearse, vestirse, comidas, actividades, acostarse, etc.
- -Saber ser, saber hacer
- -Caminar de noche
- -Intimidad proximidad
- -Equipamiento del entorno (dormitorio, exterior, jardín, comedor...)
- -Tener en cuenta los deseos de los residentes
- -Cuidados y medicina alternativa
- -Casos especiales Casos patológicos

Las diferentes intervenciones: gestión terapéutica integral

- -La elección de las intervenciones
- -Adaptar las intervenciones al desarrollo de las personas
- -Final de la vida y cuidados paliativos
- -Mediación corporal en el tratamiento del dolor
- -Combinación de diferentes intervenciones: relacionales y terapéuticas
- -Ejemplo intervenciones en función de las necesidades:
- -Lenguaje, estimulación sensorial, actividades motrices...
- -Musicoterapia, aromaterapia, talleres multisensoriales, zooterapia, arteterapia, jardines terapéuticos...

Actividades

Arteterapia	54
Trabajar con personas con demencia	54
Animación de actividades en el día a día: fomentar la motivación	55
Talleres de belleza	56
Relatos y cuentos	56



Arteterapia

Trabajar con personas que sufren demencia

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Descubra la arteterapia y sus beneficios
- Cómo crear talleres de creación, expresión y de rencuentro
- •Integrar la arteterapia como actividad de apoyo en el establecimiento

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Proporcionar a los profesionales las herramientas teóricas y prácticas necesarias para crear y desarrollar actividades adaptadas.
- Comprender las repercusiones de la enfermedad y los juegos que conlleva el entretenimiento
- •Mejorar la calidad de vida de los residentes

CONTENIDO

Animación y envejecimiento - Antecedentes

- -Objetivos de la arteterapia para las personas mayores:
- •¿A quién va dirigido?
- •¿Para qué?
- •¿En qué contexto?
- •¿Con qué recursos y apoyo?
- -El proyecto de arteterapia como parte del plan de atención individualizada
- -Envejecimiento y dependencia
- -La independencia y fomentar la autoexpresión
- -Combatir las actitudes introvertidas
- Traslado a un centro, calidad de vida del residente y plan de vida personalizado

Los benefficios de la arteterapia

- -Definición, historia, ética
- -Estimulación sensorial, motora y emocional
- -Arteterapia como medio de expresión, comunicación y empoderamiento
- -Recuperar una identidad dentro del establecimiento
- -Diferentes tipos de mediación
- -Arteterapia y demencia

El proceso de creatividad

- -Experimentar el proceso creativo en grupo utilizando diferentes medios (modelado, danza, teatro, clown, etc.)
- -Destacar los puntos clave del proceso
- -Relacionarlo con su propia práctica
- -Aplicación Estudios de casos
- -Mediación, materiales, lugar, grupo, duración, frecuencia, etc.
- -Trabajar en subgrupos para desarrollar propuestas basadas en las aportaciones de los dos primeros días, que pueden implicar la mejora de la atención y el apoyo cotidianos.
- -Presentaciones y debates mutuos
- -Balance

CONTENIDO

Comprender el impacto de la enfermedad en las personas mayores

- -Enfermedad de Alzheimer y demencias afines: definición, diferentes estadios de la enfermedad
- -Trastornos cognitivos y conductuales inducidos
- -Repercusiones en la vida cotidiana (vídeo)

Los retos de la animación

- -Introducción a los retos de la animación
- -Impacto de la enfermedad en las animaciones
- -Patologías y papel del animador: ¿qué apoyo se necesita?
- -Identificar las expectativas de las personas con demencia
- -Reunir expectativas
- -Evaluar las posibilidades
- -Trabajo multidisciplinar y proyectos individuales

Descubrir actividades específicas de entretenimiento

- -Variedad de medios: lúdicos, sociales, terapéuticos o con fines terapéuticos
- -Presentación de los soportes creados para los juegos individuales y/o en pequeños grupos
- -Maletas con animaciones
- -Estudio de caso

Saber mantener y evaluar las actividades

Creación de materiales (en grupo o individualmente, a elección del grupo)

Animación de actividades en el día a día: fomentar la motivación



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Fomentar una actitud positiva y mejorar la calidad de vida de los residentes
- Crear, enriquecer y desarrollar la oferta de actividades
- Adquirir conocimientos e ideas liderazgo cotidiano

CONTENIDO

Animación y envejecimiento

- -Definiciones: animación, animador, necesidades, intereses, recursos, etc.
- -Conceptos fundamentales: envejecimiento, demencia, necesidades básicas, etc.
- -La noción de placer y bienestar

Objetivos y retos de las actividades para mayores

- -Mejorar la calidad de vida
- -Autonomía
- -Habilidades cognitivas y físicas: mantenerlas
- -Vínculos sociales y relacionales
- -En diversidad diversidad como riqueza para la transmisión del conocimiento
- -Autoimagen reconocimiento aprecio
- -Capacidades físicas
- -Libre elección y proyectos individuales

Actitudes de liderazgo y trabajo en equipo

- -Disponibilidad, paciencia, estimulación
- -Animar a la gente a querer participar
- -Estimular y proponer
- -La animación y el ámbito sensorial
- -La animación y el ámbito afectivo
- -El enlace

Contexto, recursos y elección de mediaciones

- -Observación y evaluación
- -Determinación previa de las necesidades reales
- -Identificar sus intereses
- -Identificar sus capacidades
- -Tener en cuenta el curso de la vida y la cultura de los residentes
- -Comunicación e información a los equipos y las familias

Animación y demencia, las especificidades - Identificar los recursos de la institución

- -El proyecto escolar
- -Opciones de compra
- -Locales disponibles
- -Organización cotidiana

Talleres de belleza

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Identificar el papel de los tratamientos de belleza en el cuidado a los mayores
- Comunicar a través de la belleza
- Adquirir técnicas básicas de cuidados de belleza
- Conocer las normas de higiene

CONTENIDO

Comunicación no verbal

-¿Cómo entrar en relación con la persona y ofrecerle tratamientos de belleza sin imponer (posturas, tono de voz, etc.)?

Cuidado de la piel

- -Enfoque teórico de la piel, diferentes tipos de piel, cuidados de la piel
- -Selección de productos neutros (para todo tipo de pieles)
- -Ejercicios prácticos en parejas: limpieza de la piel, aplicación de exfoliante y mascarilla, masaje, depilación de cejas y vello antiestético, maquillaje, etc.

Cuidado de las manos

- -Relajación y suavidad de la piel, belleza de las uñas
- -Explicaciones, higiene, cuidados, contraindicaciones
- -Ejercicios prácticos: limar, ablandar, empujar hacia atrás las cutículas, cortar los antojos, aplicar crema, aplicar capa de base/pulimento

Noción de cuidados a corto o largo plazo

Relatos y cuentos

La narración de cuentos como apoyo a las personas mayores: una ayuda a la sociabilidad, a la movilización del deseo de compartir, de recordar y de saborear el tiempo, una ayuda a la expresión.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender los beneficios de la narración de cuentos para las personas mayores: la narración de cuentos como momento de intercambio y hignestar
- •Definir las funciones de la narración: construir intercambios y anticipaciones, observar, movilizar la memoria y las funciones cognitivas
- •Desarrollo de una actividad de narración para mayores: la hora del cuento

CONTENIDO

¿Por qué contar la historia?

¿Qué contar?

- -Humor
- -Cuentos maravillosos
- -Cuentos de sabiduría
- -Cuentos relacionados con las grandes fiestas del año
- -Leyendas locales

¿Cómo contar la historia?

- -Técnicas de memorización
- -Cree su propio directorio
- -Las herramientas del narrador
- -Sonido: voz, efectos de sonido, música
- -Cuerpo: gestos, postura, expresiones faciales
- -Narrativa: lo que puede cambiarse, que debe respetarse. La importancia de la repetición
- -Soporte sonoro y escrito (libros, álbumes, Kamishibaï)

Observar los comentarios de los oyentes Preparar la hora del cuento

- -Ubicación, mobiliario
- -Orientar a los oyentes: entrar en la ficción, volver a la realidad
- -Tiempo de debate

Intervenir en el hogar

La relación de ayuda: mejorar las relaciones y la comunicación en el domicilio	58
Posicionamiento profesional en atención domiciliaria	59
Trabajar en casa con personas con discapacidad	60
Sufrimiento y aspectos psicológicos de los anciamos en el hogar - Riesgo de suicidio	61



Aromaterapia: el uso de aceites esenciales para el cuidado de la piel



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Dar sentido al trabajo de los cuidadores
- •Fomentar y desarrollar las relaciones y la comunicación
- •Integrar la dimensión relacional en la ayuda a domicilio

CONTENIDO

Los fundamentos de la relación de ayuda: la no directividad

- -Ámbito de aplicación y contraindicaciones
- -Identificar los obstáculos a la escucha
- -Nociones implicación/distanciamiento: gestión de los afectos

Actitudes del cuidado necesarias a desarrollar

- -Escuchar
- -Empatía
- -Autenticidad
- -Aceptación
- -Un grado de realización personal

Condiciones de aplicación

- -Disponibilidad mental y material
- -Las actitudes psicológicas adecuadas
- -Centrarse en el individuo
- -Escuche sus representaciones y su proyecto
- -Aceptar su marco de referencia
- -Ayudarles a ser independientes

Facilitar las actitudes corporales

- -La noción de "burbuja" y "territorio
- -El cuerpo del cuidador, transmisor de autenticidad y disponibilidad hacia los demás

Poner en práctica la relación de ayuda

- -Conocimientos, saber hacer y habilidades interpersonales en la relación de ayuda
- -Aspectos metodológicos:
- -Las diferentes fases de la relación de ayuda: expresión, clarificación de las dificultades experimentadas, búsqueda de soluciones respetando a la persona y su autonomía.
- -Herramientas prácticas:
- •Reformulación
- •Escucha activa
- ·Cuestionando

La sesión se basa en un análisis práctico de casos y ejercicios de role-playing.

DIVERMENTIS

Posicionamiento profesional en la asistencia a domicilio

El reto ético, deontológico y moral consiste en construir una relación de ayuda que respete las necesidades de la otra persona, de acuerdo con sus responsabilidades profesionales, pero también con los límites impuestos por su posición. Para el agotamiento y el riesgo de que surjan situaciones abusivas, es importante desarrollar una actitud de disponibilidad basada escucha, la comunicación, la consideración del otro y la comprensión clara del papel de cada uno.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Equilibrio entre implicación y distancia
- Aclarar la noción de distancia profesional y adquirir las herramientas para la reflexión
- Saber cómo iniciar una relación de ayuda manteniendo la distancia adecuada
- Comprender la necesidad del trabajo en equipo y uso del "cuaderno de enlace"

CONTENIDO

Recordatorios: trabajar con personas mayores en casa

- -Envejecimiento
- -Campos intervención para los profesionales de la asistencia a domicilio
- -Expectativas de las personas y las familias
- -Valores profesionales y ética
- -Misiones del Servicio A Domicilio / SAD

Un espacio profesional dentro de un espacio privado

- -Las nociones espacio privado, espacio personal e intimidad
- -Teniendo en cuenta esta especificidad
- -Secreto profesional y deber de discreción

Implicación personal cotidiana y distancia profesional

- -Los distintos tipos fijación
- -Mecanismos de defensa
- -El conflicto como revelación y fuente de distanciamiento
- -El tiempo y la vida cotidiana, productores de intimidad
- -Posicionamiento profesional con las familias
- -El final de la vida

La relación de ayuda

- -Definición y principios fundamentales
- -Facilitar las actitudes corporales
- -Los principios de la comunicación
- -Poner en práctica la relación de ayuda:
- -Saber hacer, saber ser
- -Las diferentes fases
- -Movilizar la empatía
- -Reformulación y la escucha activa

La necesidad de comunicar - El cuaderno de enlace

- -La necesidad de trabajar en equipo en la asistencia domiciliaria
- -Marco legislativo de los escritos profesionales: conceptos de responsabilidad, seguridad, trazabilidad, secreto y calidad
- -Su contenido: elección de la información transmitida, límites, subjetividad
- -Estudio y análisis de las herramientas existentes





La Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad de diciembre de 2006, las estrategias y las leyes nacionales, la igualdad de derechos de todos los ciudadanos, su plena participación y, en particular, su accesibilidad a la vida en sociedad. Por ello, los equipos sociosanitarios están llamados a intervenir en los domicilios de las personas mayores dependientes, para ayudar a construir un espacio social y coordinar los servicios.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Identificar las funciones específicas asociadas a diferentes discapacidades y patologías.
- Ser capaz de definir objetivos de apoyo en función de las necesidades de la persona y según los procedimientos definidos por el equipo.
- Ser capaz de informar y hacer frente a situaciones de crisis y elaborar una respuesta adecuada.

CONTENIDO

Conocimiento básico de los distintos problemas que presentan las personas que reciben ayuda

- -El concepto de discapacidad
- -Discapacidades sensoriales, motoras e intelectuales, la asistencia diaria
- -Las discapacidades psicológicas y sociales y las particularidades en el día a día:
- -Los trastornos por estrés postraumático

Definir los objetivos de apoyo

- -Necesidades de las personas: fisiológicas, seguridad, identidad, comunidad, autorrealización. Aislamiento emocional
- -Los valores de los profesionales en relación con la dependencia, el aseo, la calidad de vida, los cuidados, los roles sociales, etc.
- -Ética. Calidad de vida: respetar las elecciones, ayudar sin asistir, fomentar y movilizar las capacidades preservadas; estimular teniendo en cuenta la fragilidad y el cansancio, no predisponer al fracaso.
- -La red que rodea a la persona: cuidadores familiares, asistentes de cuidados, entorno

El papel del profesional

- -Legislación. Responsabilidades y límites profesionales
- -La relación afectiva, el apego, la distancia justa
- -Comunicación en función de la persona asistida
- -Adaptación del profesional al domicilio de la persona
- -Gestión de situaciones difíciles y conflictivas: reconocerlas y aprender técnicas de mediación
- -Relaciones con las familias
- -Compromiso, estrés, burnout en profesionales. Análisis de las prácticas
- -Los riesgos del maltrato Recomendaciones legales para una buena práctica profesional

Sufrimiento y aspectos psicológicos de los ancianos en el hogar - Riesgo de suicidio



ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Saber detectar los indicadores de sufrimiento psicológico en las personas mayores
- Saber cómo prevenir las consecuencias de este sufrimiento
- Saber adaptar la postura profesional para poder ofrecer apoyo a la persona mayor.

CONTENIDO

La incomodidad de vivir aislado en casa

- -Los retos del envejecimiento
- -El proceso de envejecimiento
- -Cambio y pérdida, duelo.

Aspectos sociológicos - Aspectos epidemiológicos

Características clínicas en los ancianos

- -Las diferentes patologías: depresión, apatía, melancolía y otras formas
- -Manifestaciones de la depresión
- -El enfoque diagnóstico
- -Herramientas de identificación y ayudas al diagnóstico:
- -GDS, Cornell, NPI
- -Riesgos y consecuencias para las personas mayores

Gestión del riesgo de suicidio

- -Organizar la gestión de los momentos de crisis en los que existe el riesgo de que se tomen medidas.
- -Evaluar el riesgo de suicidio Tomar las medidas adecuadas y dar la alarma
- -Apoyo a los testigos

Tratamiento y apoyo en las actividades cotidianas

- -Tratamiento farmacológico y seguimiento
- -Tratamiento no farmacológico: aspecto psicosocial, psicoterapias
- -Relaciones con las familias y apoyo a los cuidadores
- -Expertos interdisciplinarios y redes de apoyo

Teniendo en cuenta este sufrimiento cotidiano

- -Cuidados diarios
- -Actividades y comunicación adaptada
- -Instalaciones de recepción, atención de referencia
- -Observar la evolución de la enfermedad, seguimiento

Prevención de la depresión en las personas mayores

- -Herramientas: las recomendaciones legales sobre buenas prácticas y calidad de vida
- -Análisis de las situaciones encontradas y plan de cuidados concertados

Efectos secundarios de los fármacos neuropsiquiátricos

Toda medicación tiene efectos beneficiosos, pero también puede tener efectos indeseables (medicación iatrogénica). Por eso es importante que los profesionales, la familia y la persona discapacitada hablen de neuropsíquicos.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Mejorar el tratamiento farmacológico de los trastomos del comportamiento junto con iniciativas educativas
- Conozca la clasificación y los efectos (primarios y secundarios) de los fármacos neuropsiquiátricos
- Saber establecer y supervisar un tratamiento neurológico o psicológico adecuado

CONTENIDO

Tratamientos neuropsiquiátricos

- -Clasificación de los fármacos neuropsiquiátricos
- -Modo de acción de los tratamientos neuropsiquiátricos
- -Efectos secundarios
- -Nuevas moléculas

Establecimiento de tratamientos neuropsiquiátricos

- -¿Cuándo debe iniciarse el tratamiento neuropsiquiátrico?
- -¿Quién establece el tratamiento? El papel de los usuarios y sus familias en la toma de decisiones
- -¿Cómo debe introducirse el tratamiento neuropsiquiátrico?
- -Efectos secundarios y seguimiento del tratamiento
- -¿Cuándo y cómo debe interrumpirse el tratamiento?

¿Qué esperamos de estos tratamientos?

- -¿Cómo juzgar el resultado esperado?
- -La importancia del riesgo iatrogénico y cómo evitarlo

¿Cuáles son las alternativas al tratamiento farmacológico?

- -Acciones educativas ante problemas de comportamiento $% \left(1\right) =\left(1\right) \left(1\right)$
- -Enfoques multidisciplinares

Debates con los participantes sobre sus experiencias profesionales

Los protocolos



El objetivo de un protocolo es convertirse en una herramienta de referencia y comunicación para todos los implicados, garantizando la continuidad de las instrucciones y las técnicas (por ejemplo, en un protocolo de enfermería, los cuidados específicos al paciente). No obstante, su aplicación debe permitir un enfoque personalizado.

Los protocolos ofrecen una garantía jurídica, tranquilidad y una mirada crítica sobre las prácticas.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADOUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Estar familiarizado con el enfoque riguroso, metódico y objetivo que subvace en cada protocolo.
- •Estructuración de un protocolo
- Conozca los principales protocolos existentes

Referencias legislativas

- -Leyes sobre los derechos de los pacientes y la calidad del sistema sanitario
- -Decreto sobre los actos profesionales y el ejercicio de la profesión de enfermería
- -Protocolos oficiales para el tratamiento del dolor agudo en instituciones sanitarias y sociosanitarias.

Composición de un protocolo

- -Título y definición objetivo
- -Objetivos o resultados esperados
- -Población destinataria
- -Equipamiento necesario
- -Descripción precisa de las etapas de acción
- -Riesgos potenciales asociados a su aplicación y su prevención
- -Fecha de puesta en servicio y firmas de los garantes

Cómo establecer un protocolo

- -Validación basada en la legislación, el consenso sobre buenas prácticas o las recomendaciones
- -Accesibilidad y difusión del protocolo
- -Evaluación del protocolo mediante indicadores
- -Actualizado en función de los avances científicos

Los diferentes tipos de protocolo

- -Protocolos administrativos
- -Acciones obligatorias ante ausencia de dirección
- -Protocolos de asistencia prescritos
- -Distinción entre protocolo y prescripción
- -Protocolos de cuidados de enfermería
- -Protocolos de emergencia

Elaboración y seguimiento del proyecto de asistencia

El Proyecto de Cuidados específica los distintos agentes y sus roles, así como el trabajo interdisciplinar con otros profesionales del centro. El Plan de Cuidados tiene en cuenta las características de las discapacidades y las afecciones médicas.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Definición del contenido previsto de un plan de cuidados
- •Permitir que cada profesional del equipo sanitario conozca su campo de acción y los límites de su intervención.
- Definir periódicamente los objetivos de mejora de los servicios asistenciales del centro.

CONTENIDO

Definición de asistencia

Legislación

Tener en cuenta las Recomendaciones sanitarias sobre buenas prácticas profesionales

Los objetivos de la oferta sanitaria

- -Tareas del equipo médico: coherencia y continuidad de los cuidados, atención a las necesidades sanitarias y psicológicas, teniendo en cuenta las características específicas cada persona, prevención, etc.
- -Tareas realizadas por el equipo multidisciplinar (logopedia, psicomotricidad, fisioterapia, terapia ocupacional, etc.) en colaboración con otras disciplinas.

Los principios de la asistencia

- -Papel de los profesionales que intervienen en la asistencia: descripción de funciones
- -Conocimiento de la Carta de Derechos y Libertades y del Reglamento de funcionamiento
- -Formación adaptada a cada profesional y actualizada para reflejar los cambios en las patologías de los usuarios
- -Principios de buen trato
- -Secreto profesional / Secreto compartido

Los límites de oferta sanitaria

- -Empeoramiento de la salud, envejecimiento
- -Los recursos médicos y multidisciplinares ya no son suficientes para satisfacer las necesidades de la persona - Relevo (hospitalización, reorientación)

Las herramientas

- -Prevención Factores de riesgo
- -Áreas de mejora

Ayuda para personas con epilepsia



Un ataque epiléptico es una convulsión. Su repetición se convierte en enfermedad: la epilepsia. Apoyar a una persona con epilepsia requiere una atención y observación específicas por parte de todos los profesionales y cuidadores.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- •Entender mejor los orígenes de la epilepsia
- •Identificar las diferentes formas de epilepsia y qué hacer con ellas
- Más información sobre las actitudes educativas y terapéuticas que hay que adoptar
- Conocimiento de los fármacos antiepilépticos y sus efectos secundarios iatrogénicos

¿Qué es la epilepsia?

- -Fisiología, descripción y clasificación de las crisis epilépticas
- Convulsiones generalizadas
- Crisis parciales
- -Formas graves: síndrome de West, entre otras
- -Repercusiones en la vida cotidiana y el aprendizaje
- -Evolución

Factores agravantes

-Hipoglucemia, hipocalcemia, fatiga, alcohol... Influencia del contexto psicológico

Factores agravantes

- -Hipoglucemia, hipocalcemia, fatiga, alcohol...
- -Influencia del contexto psicológico

Qué hacer

- -En el momento de crisis: instalación, duración...
- -Informe preciso al médico: descripción, punto de partida, aumento de peso, etc.
- -Vigilancia: caídas, piscinas, situaciones peligrosas...
- -Aspectos éticos de la postura del ayudante

Aspectos terapéuticos

- -Los distintos antiepilépticos: su modo de acción y sus efectos secundarios
- -Cómo instalar un primer tratamiento antiepiléptico?
- -Cambios terapéuticos
- -Terapia combinada

Dolor intenso e incapacidad

Es necesario tratar y detectar el dolor en niños y adultos con discapacidad.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender mejor las causas y los fenómenos del dolor
- Adquirir una metodología para evaluar el dolor
- •Mejorar la calidad de vida de los enfermos

CONTENIDO

Fisiología del dolor

- -Receptores periféricos
- -El papel del cerebro
- -La capacidad neurológica de inhibir el dolor
- -Los diferentes tipos de dolor

Manifestaciones de dolor en la persona

- -Manifestaciones clínicas, fisiológicas, de protección, conductuales
- -La capacidad para expresar el estado interno
- -Escalas de evaluación para el diagnóstico y la transmisión de datos
- -Diagnóstico diferencial
- -Dolor crónico
- -Autolesiones

Causas del dolor

- -Según las distintas patologías: digestivas, osteomusculares, dentales, etc.
- -Exámenes complementarios
- -Componente psicoafectivo

Terapéutica

- -Tratamiento farmacológico: analgésicos
- -Plan de asistencia personalizado
- -Atención no médica (escucha, enfoque sensorial, etc.)
- -Centro del dolor
- -Cuidados paliativos

Prevención

- -Gestos y actitudes
- -Alimentación

Casos clínicos:

identificación, evaluación, medicación, apoyo a la familia

Discapacidad y adicciones



La prevalencia de las adicciones entre las personas discapacidad es elevada. Debe preverse un estudio de los aspectos cognitivos, en particular tras el abuso de alcohol. La vía asistencial y la importancia de la atención multidisciplinar ocuparán un lugar central en nuestras preocupaciones.

ESTE CURSO DE FORMACIÓN DEBERÍA PERMITIRLE ADQUIRIR LOS SIGUIENTES PUNTOS

- Comprender mejor los mecanismos de la adicción en las personas con discapacidad
- •Identificar las "resistencias cognitivas" y tenerlas en cuenta
- Sensibilizar a los cuidadores sobre las terapias no farmacológicas contra la adicción

CONTENIDO

Cómo empieza la adicción: definiciones y orígenes

- -Mecanismos cerebrales de la adicción
- -Vulnerabilidad y susceptibilidad de las personas
- -El lugar de la adicción en la historia personal
- -Adicción, ansiedad, aburrimiento y autoimagen

¿Qué productos crean adicción?

- -Adicciones con o sin sustancias, consecuencias e impacto
- -Particularidades de la dependencia al alcohol

¿Y la cognición?

- -Trastomos cognitivos en la discapacidad mental y patologías psiquiátricas (recordatorio)
- -Impacto del alcohol en las funciones superiores. Funciones ejecutivas
- -Consecuencias del deterioro cognitivo en el tratamiento

Recorrido asistencial: de la embriaguez aguda a la abstinencia

- -La embriaguez aguda y sus consecuencias
- -El ciclo de la motivación para dejar de consumir. Abstinencia
- -Vías de tratamiento de las adicciones. Asistencia voluntaria u obligatoria

Terapias no farmacológicas

- -Gestión cognitiva y remediación en neuropsicología
- -Terapias conductuales
- -Prevención de riesgos legislación

Contacto:

DIVERMENTIS

Departamento de Formación

Línea directa y Whatsapp: +34 630 81 53 77

Correo electrónico: info@divermentis.com

Website:

www.divermentis.com

