

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD



CARRERA:

TERAPIA OCUPACIONAL

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del título de
Licenciado en Terapia Ocupacional

TEMA:

“Valoración y Estimulación Integral de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores del Centro Geriátrico del Patronato Municipal Amparo Social San Pablo de Manta, durante los meses de Julio – Diciembre del año 2012”.

AUTORA:

Ana Paola Marín Tello

DIRECTORA DE TESIS:

Lcda. Grace Abril Meneses MG.SC.

MANTA-MANABÍ-ECUADOR
2012-2013

CERTIFICACIÓN

Quien suscribe; certifica que la tesis titulada **“Valoración y Estimulación Integral de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores del Centro Geriátrico del Patronato Municipal Amparo Social San Pablo de Manta, durante los meses de Julio – Diciembre del año 2012”** es trabajo original de la Srta. Ana Paola Marín Tello, el cual ha sido realizado bajo mi dirección.

Lcda. Grace Abril Meneses. MG.SC.

CERTIFICACIÓN

Tema, conclusiones, recomendaciones, al igual que el trabajo de campo es de autoría, interés y responsabilidad de quien suscribe.

Ana Paola Marín Tello

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

FACULTAD DE ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD

ESPECIALIDAD TERAPIA OCUPACIONAL

CALIFICACIÓN TESIS DE GRADO

Sometido a consideración del Honorable Concejo de Facultad, como requisito para obtener el título de Licenciada en Terapia Ocupacional, aprobado por los miembros del tribunal hace acreedor a las siguientes calificaciones.

NOTA

Lcda. Mercy Sancán Moreira

Lcdo. Luis Loor Mera

DEDICATORIA

Este trabajo realizado con tanta fuerza, paciencia y amor, es dedicado primordialmente a la memoria de mi abuelo el señor CARLOS HUMBERTO TELLO VIZCAINO porque a pesar de no contar con su presencia, me guiaba transmitiéndome Bendiciones para poder culminar con éxitos!

Y con mucho cariño para mi mamá la señora ANA ISABEL TELLO SANTANA, todas mis acciones y sueños son gracias a ella, y por eso y mucho más esta gran meta cumplida es exclusivamente para mi madre.

Va por ustedes, porque admiro su fortaleza y por lo que han hecho de mí, el poder de darme el tiempo para realizarme profesionalmente.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mis más sinceros agradecimientos a todos aquellos que de una u otra forma me extendieron su mano para apoyarme en el transcurso de esta obra, a las personas y a la institución, que me abrieron sus puertas para que la investigación sea factible y tenga muy buena base.

Agradezco infinitamente a Dios por ser esa luz que guía mi camino, por darme fortaleza y sabiduría para culminar con uno de mis grandes sueños. A mis padres en especial, a mi madre Ana Isabel Tello por su paciencia y amor, por estar siempre a mi lado, educando, cuidando y apoyándome en todos los momentos de mi vida. A mis hermanos y a Erick por su comprensión, tolerancia, amor y motivación diaria para continuar con mis objetivos.

A la Lcda. Mercy Sancán, Dr. Hernán Rodríguez, y en especial a mi Directora de tesis la Lcda. Grace Abril por ser mi guía, brindándome sus conocimientos durante mis años de estudios y despejar todas aquellas dudas que se presentaron en el desarrollo de la obra.

Un agradecimiento de corazón a todos los Adultos Mayores del Centro Geriátrico del Patronato Municipal de Manta que supieron tenerme paciencia y cariño para poder obtener éxitos en el transcurso de mi internado, que sin ellos no hubiera sido posible la realización del mismo. A todos ellos de una manera muy especial.

¡¡MUCHAS GRACIAS!!

ÍNDICE

PORTADA	I
CONTRAPORTADA	II
CERTIFICACIÓN DE TUTORA	IV
CERTIFICACIÓN DE AUTORA	V
APROBACIÓN DE TRIBUNAL	VI
DEDICATORIA	VII
AGRADECIMIENTO	VIII
Resumen	pág. 1
Descripción del Escenario de trabajo	pág. 2
Introducción	pág. 4
Diseño teórico	pág. 4
Problema	pág. 6
Objeto, campo	pág. 6
Objetivo	pág. 6
Hipótesis	pág. 6
Diseño metodológico	
▪ Tipo de diseño	pág. 7
▪ Tipo de estudio	pág. 7
▪ Métodos y técnicas	pág. 8
▪ Población	pág. 9
▪ Recursos	pág. 9
Capítulo I	
Marco Teórico	pág. 11
Terapia Ocupacional	pág. 11
Terapia Ocupacional en Geriatria	pág. 11

Valoración Geriátrica Integral de Terapia Ocupacional	pág. 12
Atención, Percepción y Memoria	pág. 14
Síndromes Demenciales	pág. 18
Envejecimiento Cerebral	pág. 19
Cambios Sensoriales en el Adulto Mayor	pág. 21
Motricidad del Adulto Mayor	pág. 24
Talleres de Estimulación Integral de Terapia Ocupacional	pág. 25

Capítulo II

Diseño de la Propuesta	pág. 27
------------------------	---------

Capítulo III

Evaluación de los resultados	pág. 30
Análisis e interpretación general de datos	pág. 57
Comprobación de Hipótesis y Variables	pág. 59
Comprobación de Objetivos	pág. 60
Conclusiones	pág. 61
Recomendaciones	pág. 62
Glosario	pág. 63
Bibliografía	pág. 65
Anexos	pág. 66

RESUMEN

La Terapia Ocupacional en Geriatría, constituye una parte del complejo proceso de intervención integral de la persona mayor, las actividades que se realizan tiene un carácter Preventivo, Rehabilitador y Compensador con el fin de potenciar las capacidades físicas, sensoriales, cognitivas, psicomotrices, psicológicas, sociales y emocionales, viéndolo siempre desde la perspectiva de una persona útil y necesaria a la sociedad.

Se realiza un tipo de investigación participativa, por medio de una Valoración Geriátrica en Terapia Ocupacional, para conocer las habilidades y destrezas que presentan los adultos mayores del Centro Geriátrico Municipal de la Ciudad y, con integración constante de los talleres grupales aplicados, por medio de un programa de Estimulación Integral, con actividades de Atención, Percepción, Memoria, Lenguaje, Grafomotricidad, Ergoterapia y de Ocio, el objetivo de mantenerle en los niveles óptimos de la salud en todos sus aspectos.

DESCRIPCIÓN DEL ESCENARIO DE TRABAJO

Denominación de la institución

Con una fiesta llena de alegría, se dio la inauguración del espacio construido en las instalaciones del Patronato Municipal, por su presidenta de ese entonces Sra. Ana María Suarez de Zambrano, para dar cabida al Club “Los Años Dorados” en donde los adultos mayores desde el 3 de Noviembre del 2008 asistieron a su segundo hogar, este era un sueño que se hizo realidad.

Ubicación y conceptualización

Ubicación

El Patronato Municipal la ciudad, se encuentra en la Av. De la Cultura entre el colegio 5 de Junio y Clínica del IESS. Y el centro geriátrico está ubicado en el patio lateral derecho de la Institución.

Conceptualización

Se inició este proyecto el primero de octubre del 2008 con un agasajo en honor al día del adulto mayor recientemente celebrado el veinte y ocho de septiembre del mismo año. Aquí se ideó construir una sala especial propia donde ellos puedan sentirse mejor ya que en un principio se inició con los adultos que recibían el almuerzo por parte del patronato, a ellos se les ubicó en la planta alta del mismo con los talleres de manualidades, dibujo, macramé, globos, charlas educativas y horas sociales las mismas que sirven como terapia haciéndolos sentir útiles en todo cuanto puedan realizar con la finalidad de contribuir al mejoramiento de la calidad de vida, para que estas personas

empleen su tiempo libre en actividades sensomotoras y tengan convivencia social en el sector del Adulto Mayor.

Desde el 2 Julio del año 2012 cuenta con la Intervención de la Terapia Ocupacional, para Valorar y mejorar las capacidades Cognitivas, Funcionales, Ocio, etc. Por primera vez se han dado talleres grupales de Atención, Percepción, Memoria, Lenguaje, actividades de Grafomotricidad, la Ergoterapia y de Ocio. Se utilizan las actividades como medio de tratamiento y se centran en el desempeño ocupacional de las personas mayores dentro de su entorno.

Misión Institucional

Dar protección social a grupos humanos en situación de vulnerabilidad y alto riesgo. Impulsar procesos de concertación con la sociedad civil y el gobierno local, para ejecutar programas y proyectos de alto impacto social.

Apoyar a la aplicación de políticas públicas municipales de la ciudad de Manta, orientadas a la igualdad de los derechos de todas las personas, para proporcionar una mejor calidad de vida, en especial de los grupos vulnerables del cantón.

Visión Institucional

Ser un referente de acción social, por su contribución para convertir a Manta en una comunidad solidaria e incluyente, especialmente con las personas en situación de vulnerabilidad y alto riesgo, a las que reconoce como sujetos de derechos, con igualdad de oportunidades y como actores del presente y futuro de la ciudad y de su propio proyecto de vida.

INTRODUCCIÓN

La Geriátría se define como la rama de la Medicina dedicada no sólo a la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades en los Adultos Mayores, sino también y sobre todo, a la recuperación de la función y a la posterior reinserción en la comunidad. La Terapia Ocupacional comparte con dichas disciplinas preocupaciones y objetivos comunes, como son maximizar la independencia personal y funcional.

Con el paso de los años los Adultos Mayores llegan a encontrarse en la confusión de muchas cosas, como referente la pérdida de la Orientación Temporo-Espacial, y en ocasiones nos encontramos con problemas de difícil inclusión llamados "los síndromes geriátricos" siendo extraordinariamente prevalentes y con frecuencia son el origen de incapacidad funcional o social.

La falta de inclusión del adulto mayor en el hogar y comunidades, hace que los lleve a la depresión, con este, al aumento de enfermedades, llegando convertirse en un ser dependiente de los demás. Muchos de ellos se encuentran completamente solos, y es así como buscan un lugar donde les brinden la atención necesaria para salir de esa soledad que los consume.

Es así, como surgió el interés por este tema, siendo la necesidad para mejorar la atención que se le debe brindar al Adulto Mayor, con la aplicación de una Valoración y Evaluación para obtener el diagnóstico, aplicar un tratamiento y de esta mejorar la calidad de vida de los Adultos Mayores del Centro Geriátrico Municipal de Manta.

El uso de la Estimulación Integral de Terapia Ocupacional, se consigue disminuir el impacto socio-emocional, diseñando estrategias que permitan

facilitar su proceso de adaptación a esta nueva etapa de vida y así de esta manera obtener un Envejecimiento activo con un buen estado físico, mental, y social.

El aporte de esta investigación trae nuevas ideas para emplear un tratamiento de Terapia Ocupacional en Geriátrica con diferentes tipos de talleres de estimulación, previniendo el deterioro de la memoria, de la capacidad funcional y la relación social. Teniendo en cuenta que, no se pueden mejorar las capacidades pero si mantenerlas.

Cabe recalcar que al momento de escoger este tema fue con el fin de prevenir el aumento de la Enfermedad de Alzheimer, que hoy en día está afectando a más Adultos Mayores. Y por medio de esta obra les sirva de mucha ayuda no tan solo a nuevos estudiantes, sino a los familiares, cuidadores y a los Centros Geriátricos de Manta o del País.

De esta manera se identifica la **Situación Problemática** expresada así: Mediante una Evaluación Inicial de Terapia Ocupacional se llevó a cabo que muchos Adultos presentan problemas en distintas áreas como lo son;

- **Estado Cognitivo**, problemas de orientación temporo-espacial dando como consecuencia; pérdida de la situación actual, impidiéndoles una buena Integración social
- **Estado Funcional**, al no presentar una buena motricidad tanto fina como gruesa, esto ocasiona complicaciones en las actividades de la vida diaria y problemas emocionales
- **Estado Emocional**; la falta interés de todo lo que le rodea, y de lo que realiza, va desencadenando problemas de autoestima, de ánimos, etc.

Todas estas complicaciones pueden ocasionar futuros problemas de demencias, deformidades en miembros superiores e inferiores, la depresión y la dependencia.

Se plantea como **problema de investigación** el siguiente: La Falta de una Ficha de Valoración Geriátrica y la ausencia de Estimulación Integral de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores del Centro Geriátrico Municipal de Manta.

Se delimita el **Objeto de estudio** en la Terapia Ocupacional en Geriátrica.

El **Objetivo principal** está enfocado en: Valorar y Estimular a los Adultos Mayores basado en talleres grupales de Terapia Ocupacional.

El **Campo de Acción** se delimita en la Valoración y Estimulación Integral de Terapia Ocupacional.

Se formula como **Hipótesis**: Una efectiva Valoración Geriátrica, contribuirá a la Estimulación Integral de Terapia Ocupacional, mejorando la calidad de vida de los Adultos Mayores.

Se Identifica como **Variables Dependientes** la Estimulación Integral de Terapia Ocupacional, y la mejora de la calidad de vida de los Adultos Mayores, como **Variable Independiente** la efectiva Valoración Geriátrica.

Para el logro del Objetivo se propone las siguientes **tareas**:

1. Valorar la Capacidad Mental, Funcional, Ocio y tiempo libre de los adultos Mayores del Centro Geriátrico Municipal de Manta.
2. Elaborar un cronograma de Estimulación Integral de Terapia Ocupacional.
3. Mantener e incrementar la Movilidad Articular con el fin de prevenir deformaciones.

4. Incrementar las habilidades sociales mediante los talleres grupales de Terapia Ocupacional.
5. Demostrar los cambios favorables de los Adultos Mayores, por medio de análisis estadísticos.

Para el logro del objetivo propuesto se utilizará la siguiente Metodología:

Diseño Quasi-experimental: La población está representada por todos los Adultos Mayores que realizan la Terapia Ocupacional en el Centro Geriátrico Municipal de Manta, por lo que nos existe muestreo aleatorio. Del mismo modo, no existe un grupo de control para el presente estudio, pero si se tiene la manipulación de la variable independiente referida a la Valoración Geriátrica.

Tipo de estudio

- **Exploratorio:** Por medio de una Valoración Geriátrica en Terapia Ocupacional, se procede a conseguir información más profunda de cada uno de ellos como lo son en sus actividades de la vida diaria.
- **Descriptivo:** Detallar los elementos que intervienen en la elaboración de la Valoración Geriátrica y del cronograma de la Estimulación Integral de Terapia Ocupacional.
- **Correlacional:** Se relacionan las variables para emplear un mejor tratamiento integral de Terapia Ocupacional.
- **Explicativo:** Se determina el problema que se interpone en las variables y la explicación de los resultados del proyecto de investigación.

Métodos de investigación

- **Observación:** Se hace el uso de este importante método, para visualizar el espacio brindado, la atención, el ánimo, interés, todo lo que me

permita realizar de mejor manera la Evaluación y Valoración de cada Adulto Mayor.

- **Deductivo:** La ausencia de una Valoración Geriátrica, impide detectar las necesidades y capacidades de los Adultos Mayores en sus Actividades Básicas e Instrumentales de la Vida Diaria (A.B.V.D. y A.I.V.D.) y así poder armar un cronograma de actividades de Estimulación Integral de Terapia Ocupacional.
- **Inductivo:** Por medio de los talleres grupales de la estimulación Integral de Terapia Ocupacional, preservar los estados: cognitivo, funcional, emocional y de esta manera mejorar la calidad de vida promoviendo la autonomía de los Adultos Mayores.
- **Comparativo:** Identificará semejanzas y diferencias entre modelos de Valoraciones Geriátricas aplicadas anteriormente, a fin de encontrar las características optimas que puedan ser utilizadas dentro del modelo a diseñar.

Técnicas e instrumentos

- **Documentos:** Ficha de Evaluación y Escalas de Valoración.
- **Encuestas:** Permitirá obtener la cantidad de cambios a existir en la familia y en los adultos mayores, al tener por primera vez la intervención de la Terapia Ocupacional en el Centro Geriátrico.
- **Entrevistas:** Personal encargado del Centro Geriátrico del Patronato Municipal de Manta.
- **Observación Científica:** Con el fin de obtener mayor cantidad de datos relevantes se procederá a diagnosticar las limitaciones que inciden en las actividades de la vida diaria del Adulto Mayor, para la planificación de tratamientos terapéuticos.

Población

La población o universo de este estudio lo conforman los 65 Adultos Mayores de 65 años en adelante, que realizan la Terapia Ocupacional en el Centro Geriátrico del Patronato Municipal de Manta.

Tipos de fuentes

- **Bibliográficas:** Uso de libros de textos y Proyecto de Tesis sobre la “Importancia de la conservación de los procesos mentales de los Adultos Mayores”
- **Iconográficas:** Videos, diapositivas, y fotografías, por medio de las cuales se visualiza las imágenes de actividades realizadas.
- **Digitales:** Sitios Web sobre la Intervención de Terapia Ocupacional en Geriátrica.

Recursos

Talento humano:

- **Grupo de Investigación**
 - Ana Paola Marín Tello
- **Asesor(a)**
 - Lcda. Grace Abril Meneses Mg.
- **Personal Administrativo**
 - Ing. Decsy Medranda de Estrada, Presidenta del Patronato Municipal de Manta.
 - Lcda. Leyla Valencia, Directora del Centro Geriátrico Municipal de la Ciudad.
 - Ing. Dorali Intriago Cevallos, Coordinadora del Centro Geriátrico Municipal de la Ciudad.

Recursos institucionales:

- Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí
 - Biblioteca General Dr. Miguel Morán Lucio.
 - Facultad de Especialidades en Ciencias de la Salud.
- Patronato Municipal Amparo Social San Pablo de Manta.
 - Centro Geriátrico “Años Dorados”

Recursos materiales:

- Computadora
- Cámara Digital
- Impresora
- Copiadora
- Materiales Didácticos (Foamix, lápices, goma, etc.)
- Materiales Terapéuticos (Camilla, balón bobath, palo terapéutico, etc.)
- Material Audiovisual (Televisor, DVD, equipo de sonido, etc.)

Recursos financieros:

Transporte:	\$ 500,00
Refrigerios:	\$ 180,00
Impresiones:	\$ 250,00
Copias:	\$ 90,00
Materiales Didácticos	\$ 200,00
Anillados	\$ 8,00
TOTAL	\$1'228,00

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

Terapia Ocupacional

La Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales A.P.E.T.O. definió a la Terapia Ocupacional como:

El uso de la actividad propositiva, con individuos que se encuentran limitados por una lesión o enfermedad física, disfunción psicosocial, incapacidades del desarrollo o del aprendizaje, pobreza o diferencias culturales o por el proceso de envejecimiento, con los fines de maximizar la independencia, prevenir la incapacidad y mantener la salud.

La Terapia Ocupacional rehabilita a niños, jóvenes, adultos, y adultos mayores con distintas discapacidades, deficiencias o minusvalía, con el fin de ayudarles a mejorar su estilo de vida. Mientras existan personas con dificultades, falta de oportunidades y limitaciones para desarrollar satisfactoriamente sus ocupaciones, existirá un Terapeuta Ocupacional con trabajo por hacer.

Terapia Ocupacional en Geriatría

La Terapia Ocupacional en Geriatría, constituye una parte del complejo proceso de intervención integral de la persona mayor, para conocer sus estados físico, psíquico, funcional y social, con el objetivo de mantenerle en los niveles óptimos de la salud en todos sus aspectos, intentando mejorar o mantener su calidad de

vida y a la posterior reinserción del adulto en la comunidad, maximizando la independencia personal y funcional.

En el ámbito de Geriátrica, es de vital importancia la aplicación de un sistema especial de valoración. Además, el uso de la Valoración Geriátrica Integral surge para obtener esos problemas no diagnosticados que llegan a escaparse de la valoración clínica.

Valoración Geriátrica Integral de Terapia Ocupacional

Es un proceso de diagnóstico dinámico y estructural, permite detectar y cuantificar las necesidades y capacidades del adulto mayor en su estado cognitivo, funcional y social, para poder elaborar un plan de intervención, tratamiento y seguimiento a largo plazo. Se toma en cuenta su estado Mental, Funcional, Actividades de la Vida Diaria, Ocio y tiempo Libre.

Se muestra varias valoraciones, dentro de ellas se seleccionó estas:

-Valoración Cognitiva: El objetivo es examinar la atención, memoria, orientación, lenguaje, función ejecutiva (planificación de actividades), para descartar depresión, delirium y/o demencia.

Para obtener a cabo se da por dos métodos; el **método Directo** donde será de ayuda la historia clínica, la observación de comportamiento, exploración física, aplicación de cuestionarios y de pruebas. El **método Indirecto** son los realizados al familiar o cuidador del paciente, como la obtención de información de cambios en estados emocional.

-Valoración de la Capacidad Funcional: Es el proceso dirigido a obtener información sobre la capacidad del adulto mayor para la realización de sus

actividades y mantener la independencia en el medio vivir. Para la realización de esta valoración se hizo el uso de las escalas más utilizadas para evaluar las Actividades Básicas de la Vida Diaria (ABVD)³ y Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (AIVD).

- Evaluación de las ABVD: Índice de Barthel, es el instrumento recomendado por la sociedad Británica de Geriátrica para evaluar las ABVD. Evalúa 10 actividades y su puntuación es de 0 a 100 y sus resultados se agrupan en cuatro categorías: Dependencia total, grave, moderada y leve. Esta escala permite valorar la autonomía de la persona mayor para realizar las actividades básicas e imprescindibles de la vida diaria.
- Evaluación de las AIVD: Índice de Lawton, instrumento construido específicamente para uso con población de personas mayores. Recoge información sobre 8 ítems. En esta escala se evalúa la capacidad de la persona mayor para realizar tanto las actividades básicas de la vida diaria como las actividades instrumentales.
- Evaluación del equilibrio y de la marcha: Escala de Tinetti modificada, permite valorar al adulto mayor en posición sentado, de pie, y en la marcha, así poder observar que problemas son los que le imposibilita en su deambulación, si siente dolor, si lo realiza con alguna ayuda técnica, si presenta coordinación al hacerlo, puede subir y bajar escaleras, etc.

-Valoración de Ocio y Tiempo Libre: *Tiempo libre* es ese tiempo disponible que se tiene fuera de las A.B.V.D. y es aquí cuando el *Ocio* es el uso que se da de ese tiempo libre para hacer lo que nos gusta. Ayudarán a que el Adulto no pierda esas habilidades y destrezas, mediante una función de prevención y rehabilitación.

Atención, Percepción y Memoria

Atención

La atención es una función neuropsicológica, sirve de mecanismo de activación y funcionamiento de otros procesos mentales más complejos como la percepción, la memoria o el lenguaje. Controla y regula los procesos cognitivos, hay ocasiones en que incluso actúa de manera inconsciente.

Los distintos tipos de atención, se denominan:

- **Atención selectiva:** Nos permite seleccionar voluntariamente e integrar estímulos específicos o imágenes mentales concretas.
- **Atención sostenida:** es la capacidad de concentración, nos permite mantener el foco de la atención, resistiendo el incremento de fatiga a pesar del esfuerzo y de las condiciones de interferencia.
- **Atención dividida:** Nos permite alternar entre dos o más focos de atención. Puede ser entre dos estímulos diferentes, o entre un estímulo y una imagen mental.

Percepción

Es el acto de recibir, interpretar y comprender todo aquello que se interactúa con el mundo, esto es captado mediante los cinco sentidos (vista, olfato, tacto, auditivo, gusto) de esta manera se adquiere un significado y es clasificado en el cerebro. Es así que la forma en la que percibimos nuestro entorno se modifica a lo largo de nuestra vida a través de las experiencias.

Se obtienen varios tipos de Percepción, dentro de ellos:

- Percepción visual, (forma, color, movimiento)
- Percepción Espacial, (profundidad)
- Percepción Olfativa, de los olores
- Percepción Auditiva, de los ruidos y sonidos
- Cenestesia, de los órganos internos
- Percepción Táctil, (presión, vibración, estiramiento)
- Percepción térmica, (calor, frío)
- Percepción del dolor
- Percepción Gustativa
- Percepción del equilibrio
- Kinestesia, (movimiento, músculos y tendones)
- Percepción del Tiempo
- Percepción de la Forma

Memoria

Nos permite retener y recordar el pasado, es una de las condiciones necesarias para el aprendizaje, y es la fuente de nuestra vida por medio la cual nos permite conservar nuestras experiencias y emociones logrando de esta manera nuestra vida personal. La memoria es un sistema de procesamiento de la información que posee tres funciones básicas:

- ❖ **Registro y Codificación;** recepción, procesamiento y combinación de la información recibida, ilustrando una idea o un concepto.
- ❖ **Almacenamiento y mantenimiento;** Guardar algún objeto o elemento específico con el fin de poder luego recurrir.
- ❖ **Recuperación o recordar;** ejercitar nuestra memoria para buscar algún tipo de información que creemos poseer.

Se han definido, tres tipos de Memoria:

- **Memoria Sensorial:** Es la memoria automática, siendo la interacción de los sentidos y la memoria donde ciertos estímulos sensoriales pueden desencadenar los recuerdos.
- **Memoria a Corto Plazo:** Denominada como la memoria activa siendo la traslación de la Memoria Sensorial. Este tipo de memoria requiere absolutamente de mucha Atención ya que hay que prestarle mucha a lo que se quiere retener. (esta memoria se encuentra en el Hemisferio izquierdo)
 - *Memoria de trabajo:* Nos permite retener y manipular temporalmente la información mientras se está aprendiendo algo, tratando de comprender, razonando o realizando tareas cotidianas
- **Memoria a Largo Plazo:** También llamada memoria inactiva o memoria secundaria, denominada como un almacén de capacidad ilimitada donde las informaciones que almacenamos permanecen guardadas por durante mucho tiempo o incluso permanentemente. (esta memoria se encuentra en el Hemisferio derecho)
 - *Memoria Implícita o no declarativa:* son las adquisiciones, recuerdos, representaciones, etc. todo aquello que mantenemos en nuestra memoria pero no accedemos a ellos de forma consciente. Son aquellas habilidades y destrezas, que al realizar alguna actividad la conocemos perfectamente y no se da uso de esfuerzo mental. (por ejemplo andar en bicicleta, coser, etc.)
 - *Memoria Explícita o declarativa:* es totalmente lo contrario de la memoria Implícita porque acá los hechos si son de manera conscientes, aquí se almacenan todas las cosas que aprendemos durante el trayecto de nuestras vidas y todas aquellas informaciones cuya recolección son sumamente importantes para realizar ciertas tareas o actividades cotidianas. Es donde se

almacenan conceptos y significados y el vocabulario en general (cómo es un barco, el sonido de un tren, etc.). También es la que nos permite recordar que paso ayer, hoy y que tenemos que hacer mañana.

Alteraciones de la Memoria

- **Amnesia:** Siendo una alteración más común de la memoria; es la incapacidad total o parcial de registrar, retener o evocar recuerdo alguno.
 - Amnesia Anterógrada: Imposibilidad para asimilar nueva información, con conservación de los recuerdos anteriores.
 - Amnesia Retrógrada: Incapacidad para evocar hechos previamente almacenados pero se mantiene la capacidad de fijar nueva información.

Otros tipos de amnesias:

- Amnesia por ansiedad: Es secundaria a un déficit de atención, el cual produce una disminución de la fijación. El periodo amnésico no es recuperable.
 - Amnesia Postraumática: Se presenta después de traumatismos craneoencefálicos, suele haber una recuperación progresiva del recuerdo.
-
- **Hipomnesia:** Es la menor fijación por déficit atencional hacia lo externo. Se presenta en la depresión o la esquizofrenia (falta de interés en lo circundante), en cuadros neuróticos, personas estresadas, inicio de una demencia, etc.

Síndromes Demenciales

Es la alteración cognitiva o conductual adquirida, suficientemente importante como para afectar la esfera funcional del individuo, que altera las funciones intelectuales basales y que producen discapacidad ocupacional o social. La edad avanzada es uno de los factores que incrementa el riesgo de padecer alguna demencia, pero ni es el único, ni su desarrollo es inevitable con la edad, ni la demencia es exclusiva de edades avanzadas. Dentro de ellos se encuentran:

- **Demencia senil:** Se caracteriza por un deterioro de la memoria a corto y largo plazo, asociado a trastornos del pensamiento abstracto, juicio, funciones corticales superiores y modificaciones de la personalidad.
- **Demencia pre-senil:** Se utiliza este término, para referirse a aquellas que se pueden manifestar desde los cuarenta o cincuenta años como, en la enfermedad de Pick y en el mal de Alzheimer.
 - **Demencia arteriopática:** se origina por lesiones múltiples en la masa cerebral a causa de procesos arterioscleróticos.
 - **Demencia coreica:** es una demencia tardía originada por un trastorno degenerativo de causas múltiples.

Dentro de las demencias secundarias, están:

- **Demencia tumoral:** se origina en un tumor cerebral.
- **Demencia post-traumática:** se debe a accidentes cráneo-cerebrales.
- **Demencia alcohólica:** es producto final de formas extremas de intoxicaciones y psicosis alcohólicas.
- **Demencia vesánica:** es la etapa terminal de un grupo de psicosis tales como la manía, melancolía, esquizofrenia y psicosis delirante.

Envejecimiento Cerebral

El envejecimiento, un proceso completamente natural, es el conjunto de cambios y modificaciones morfológicas, fisiológicas y psicológicas que se producen con el paso del tiempo en los seres vivos. Cuando los cambios son moderados estamos frente al envejecimiento fisiológico o normal, y a un envejecimiento fisiopatológico o anormal si se presentan de manera exagerados.

Los cambios en las funciones cognitivas y en las áreas conductuales aumentan en frecuencia con la edad. Llegar a un edad mayor, no es sinónimo de estar enfermo, ni de capacidades reducidas, necesariamente el cuerpo es desgastado con el trabajo ocurriendo bastante esfuerzo físico y mental del que se ha realizado por varios años. Existen dos tipos de envejecimiento Cerebral; el normal y el patológico:

Envejecimiento Cerebral Normal

Mucho libros ofrecen detalladas descripciones de la Anatomía y el funcionamiento cerebral, así se comprende; que el cerebro tiene un peso de 1.300 – 1.400 gramos y contiene 100.000 millones de Neuronas, controla las funciones corporales, habla, movimiento, respiración, circulación (sanguínea) o la digestión, entre otras más. Gracias a nuestras células nerviosas se transmiten mensajes entre sí y de esta manera realizar todas nuestras actividades. Pueden llegar a vivir 100 años o más, ellas no pueden hacer nada por si solas, necesitan cooperación con otras neuronas para desarrollar función y el apoyo de otros tipos de células para permanecer Sanas y Activas.

Con el Envejecimiento, el cerebro va a experimentar ciertos cambios, su volumen y peso disminuyen, se revelan que la reducción es hasta 10-15 % a

partir de los 90 años. Se producen empequeñecimiento de las Neuronas del Sistema Nervioso encontrándose afectadas y se ven reflejadas en la reducción de los niveles de sensibilidad de nuestros receptores sensoriales, la pérdida del potencial motor, y la disminución del nivel cognitivo.

Envejecimiento Cerebral Patológico

El Sistema Nervio Cerebral juega un papel fundamental en la coordinación de la actividad integradora del organismo. Sus pérdidas facilitan la aparición de patologías, ocasionando que la persona se vuelva mentalmente dependiente de sus familiares. No es normal que se presenten molestias, dolores, rigidez articular, etc. a los 70 años. El envejecimiento y enfermedad no son lo mismo.

La presencia de Enfermedades Neurodegenerativa, son dadas con inicio lento, sutil, que progresivamente va dañando capacidades mentales, funcionales, sociales, etc. Ocurre un exceso de Placas Seniles, que interrumpen las conexiones de las Neuronas provocando la imposibilidad de que trabajen y pierdan conexiones y por último exista una "Muerte Neuronal".

En los procesos demenciales la alteración de la atención no le permite al paciente guardar la información, por lo tanto, comienza a deteriorarse junto con la memoria reciente, y en la medida en que la enfermedad avanza, se vuelve más distraído y con mayor dificultad para mantener la atención en las actividades que realiza.

Cambios Sensoriales en el Adulto Mayor

El proceso de memorización se inicia en los sentidos, cualquier pérdida sensorial (alteración visual, pérdida auditiva, etc.) puede distorsionar la información que llega a la memoria sensorial y cuando la memoria sensorial se ve limitada también se limita la memoria a corto y a largo plazo.

Al cambio sensorial se lo denominó de esta manera:

Pérdida sensorial, se entiende como la disminución de la capacidad para responder a estímulos que afectan a nuestros sentidos. Todos los sentidos reciben información de algún tipo del ambiente, dicha información se convierte en un impulso nervioso y es llevada al cerebro, donde se interpreta como una sensación significativa.

Al ocurrir un cambio sensorial se tiene gran impacto sobre el estilo de vida, para minimizar estos impactos en los adultos mayores hay que aprender que hacer para compensar muchos de los cambios sensoriales con las ayudas pertinentes, como los anteojos, audífonos, etc.

Visión

Las estructuras del ojo cambian con la edad, la córnea se vuelve menos sensible, de modo que las lesiones pueden pasar inadvertidas. Hacia los 60 años de edad, las pupilas disminuyen a aproximadamente a un tercio del tamaño que tenían a los 20 años de edad, y se hace lenta su capacidad de reacción a la luz, por lo cual, los adultos mayores se encandelillan fácilmente y requieren de un tiempo mayor para adaptarse a la oscuridad, esto incrementa el riesgo de caídas. Con adaptaciones del entorno de las personas mayores,

contribuyen en gran manera a mejorar la calidad de vida de quienes padecen problemas visuales.

Los trastornos oculares comunes en la ancianidad se encuentran:

- ❖ **La catarata**, produce ceguera porque impide el paso de la luz, pero el adulto es capaz de distinguir la luz de la oscuridad.
- ❖ **Glaucoma**, es una lesión en el nervio óptico, en fases avanzadas hace perder la visión periférica derivando la ceguera.
- ❖ **Degeneración macular senil**, enfermedad degenerativa que afecta al centro de la retina, ocurriendo pérdida de la visión central sin afectar la visión periférica.
- ❖ **Retinopatía diabética**, enfermedades crónicas como la diabetes o la hipertensión ocasionan lesiones en la retina. Presentan visión borrosa y dificultades de lectura.

Audición

Los oídos y sus funciones abarca dos sentidos, una parte de los sensores del oído proporcionan al cerebro material para el sentido de la audición, mientras que otra sirve para controlar postura, equilibrio y movimiento. Se considera que la mayoría de personas de más de 65 años tienen deterioro significativo de la audición. Las implicaciones derivadas de la pérdida auditiva pueden tener importantes efectos en la calidad de vida de la persona afectada.

Dentro de las patologías más comunes en los adultos mayores, encontramos:

- **La presbiacusia**, es una pérdida progresiva de la audición, con una disminución en la percepción de los tonos altos.

- **El cerumen**, si existe un exceso, es otra causa de dificultad para oír y es más frecuente con el aumento de la edad.
- **Tinnitus**, es una sensación periódica o constante de un sonido anormal persistente, como silbido, timbre, etc.

Tacto

Se presenta una reducción o un cambio en las sensaciones de dolor, vibración, frío, calor, presión y tacto en la vejez. Sin importar la causa, muchos adultos experimentan cambios en las sensaciones relacionadas con el tacto a medida que envejecen. La disminución de las reacciones inflamatorias de la piel, disminución de la respuesta inmunológica, trastorno de la cicatrización de las heridas por disminución de la vascularización, incrementa el riesgo de lesiones como congelación, hipotermia y quemaduras.

Olfato

Las personas mayores disminuyen su sentido del olfato a partir de los 70 años, manifestándose con una menor capacidad para detectar olores, ocasionando una mayor dificultad para identificar olores tradicionales. Esta deficiencia puede ser peligroso, ya que coloca al adulto mayor en más riesgo de desnutrición y se hace menos propenso a detectar el humo o una fuga de gas, se pierde el placer de las actividades cotidianas, y llegar a influir en la calidad del aseo personal.

Gusto

Los trastornos del gusto, son la alteración de la sensibilidad a determinados sabores puede conducir a un aumento o rechazo del consumo de algunos alimentos. Se produce una pérdida de papilas gustativas linguales con disminución de la capacidad gustativa y una pérdida de la capacidad olfativa: apetece más lo dulce y lo salado.

Motricidad del Adulto Mayor

La Motricidad, es la capacidad de generar movimiento por sí mismos. Tiene que existir una adecuada coordinación y sincronización entre todas las estructuras que intervienen en el movimiento. Se presentan dos tipos de motricidad, dentro de ellas esta; la **Motricidad Gruesa**, intervienen grandes músculos y están relacionados con la postura y el desplazamiento, mientras que en la **Motricidad Fina**, implican movimientos menos activos pero mucho más precisos y sensibles.

Son muchas las capacidades que presenta la mano, como agarrar, soltar, y que ante determinadas enfermedades que supone rigidez y/o lentitud puede verse alterada o limitarse. El declive de la funcionalidad motora asociado a la edad, puede estar genéticamente determinados pero pueden ser el resultado de alteraciones metabólicas y esqueléticas frecuentes en las personas mayores, osteoartritis, artritis reumatoide o la osteoporosis.

Esta pérdida motriz en el adulto origina falta de motivación con la depresión y muchas veces llegar a la absoluta dependencia. Motivarlos a recobrar el interés por medio de diferentes actividades terapéuticas junto con la lúdica son otros hábitos saludables que contribuyen a demorar los procesos involutivos.

Con el avance de la edad se producen cambios importantes en el entorno de las articulaciones, conscientemente pierden elasticidad y se vuelven propensas a lesiones e incluso a deformaciones. Como resultado de todo este desgaste se manifiestan la artritis, con poliartritis, rigidez matinal y mucho edema. La más común es la osteoartritis que se caracteriza por una serie de desajustes en las articulaciones, resultado en dolor con pérdida de flexibilidad y movilidad.

Talleres de Estimulación Integral de Terapia Ocupacional

Las actividades con la que se realizan la estimulación integral de Terapia Ocupacional, presentan técnicas de procesamiento de información, desde un nivel básico hasta uno elevado. Es idónea en los estados iniciales y moderados de las enfermedades neurodegenerativas, y muy importante aplicarlos en adultos mayores con problemas iniciales de memorias en el envejecimiento normal con el propósito mantener el rendimiento cognitivo.

El entreno en ciertos ejercicios mentales puede contribuir a compensar el declive esperable en las habilidades de razonamiento de personas mayores, siendo prometedor para el mantenimiento de las capacidades cognitivas necesarias para el desarrollo de actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

La intervención cognitiva es muy eficiente cuando se proporciona en el contexto de programas estructurados dirigidos en grupos, ya que permite al terapeuta adaptar la intervención a las capacidades y necesidades no tan solo de manera individual sino también fomentar la participación social.

Dentro de los talleres de estimulación integral, se encuentran:

- ⦿ **Taller de Atención:** Son actividades que mejoran y mantienen la capacidad de concentración y atención de la persona en todas sus modalidades: atención sostenida, selectiva, alternante y dividida; orientación espacial de la atención, nivel de alerta y atención ejecutiva.
(Ver Anexo # 8)
- ⦿ **Taller de Memoria:** Mejoran el rendimiento amnésico, se facilita las estrategias y técnicas efectivas que potencian la adquisición,

mantenimiento y recuperación de la información y que consiguen preservar la capacidad de memoria de la persona durante más tiempo.

(Ver Anexo # 9)

- ⦿ **Taller de Percepción:** Mediante los talleres del bloque se estimula la capacidad de percepción del adulto, para identificar los objetos del entorno. Con las actividades propuestas, podrá mejorar la habilidad para interpretar el significado de la información que recibe visualmente y detectar los objetos con mayor rapidez. **(Ver Anexo # 10)**
- ⦿ **Taller de Funciones Ejecutivas:** Se estimula el proceso intelectual más complejo y avanzado en el ser humano, el cual se relaciona estrechamente con las facultades cognitivas de razonamiento, control atencional y toma de decisiones. **(Ver Anexo # 11)**
- ⦿ **Taller de Lectoescritura y Visoconstrucción:** Se logra una estimulación cognitiva integral de la persona, que contempla los procesos intelectuales más relevantes. Se rehabilita y entrena diversas funciones y aspectos cognitivos, entre ellos: la grafomotricidad junto con el control motor de la escritura, la mecánica de la lectura y el cálculo simple. **(Ver Anexo # 12)**
- ⦿ **Taller de Lenguaje:** Son específicos para el entrenamiento de la capacidad comunicativa de la persona, tanto en su faceta expresiva como en la comprensiva. Permitiendo preservar la capacidad comunicativa y estimular la adquisición de vocabulario en personas sin alteraciones manifiestas. **(Ver Anexo # 13)**

CAPITULO II

PROPUESTA

Título de la Propuesta

“Elaboración de un modelo de Ficha de Valoración Geriátrica Integral de Terapia Ocupacional.”

Autora de la Propuesta

Ana Paola Marín Tello. Egresada de Terapia Ocupacional

Fecha de Presentación

28 de Diciembre del 2012

Duración del Proyecto

6 meses

Resultados

El uso de una Ficha de Valoración Integral de Terapia Ocupacional facilitará detectar aquellas falencias no diagnosticadas que llegan a escaparse de la valoración clínica. Y mejorar la calidad de vida del Adulto Mayor.

Objetivo de la Propuesta

Elaborar un modelo de Ficha de Valoración Geriátrica Integral de Terapia Ocupacional para el Centro Geriátrico Municipal de Manta.

Beneficiarios directos

Adultos Mayores del Centro Geriátrico Municipal de Manta.

Beneficiarios indirectos

La Institución, familia, comunidad, Equipo Multidisciplinario.

Impacto de la Propuesta

Detectar y cuantificar las necesidades y capacidades del Adulto Mayor en sus actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Descripción de la Propuesta

- Investigaciones en la institución acerca de modelos de Fichas de Evaluación
- Búsqueda inmediata de distintos modelos de Valoraciones Geriátricas en libros, revistas y páginas web.
- Elaboración de la Ficha de Valoración Geriátrica de Terapia Ocupacional para el Centro Geriátrico.
- Aplicación de la Ficha de Valoración Geriátrica

Monitoreo y Evaluación

Estará a cargo la presidenta de la Institución la Sra. Decsy de Estrada, esta llevará el efecto de gestión y control del proyecto. Lo hará mediante informes, proyectos y comunicaciones enviadas.

Bibliografía

- Tratado de Geriátría para residentes. España: Sociedad Española de Geriátría y Gerontología.2007.
- Terapia Ocupacional. Willard/Spackman. Editorial Medica-Panamericana. Octava Edición
- www.infogerontologia.com
- www.terapeutas-ocupacionales.com
- <http://www.slideshare.net/Ciberdoc/valoracion-geriatrica-integral>

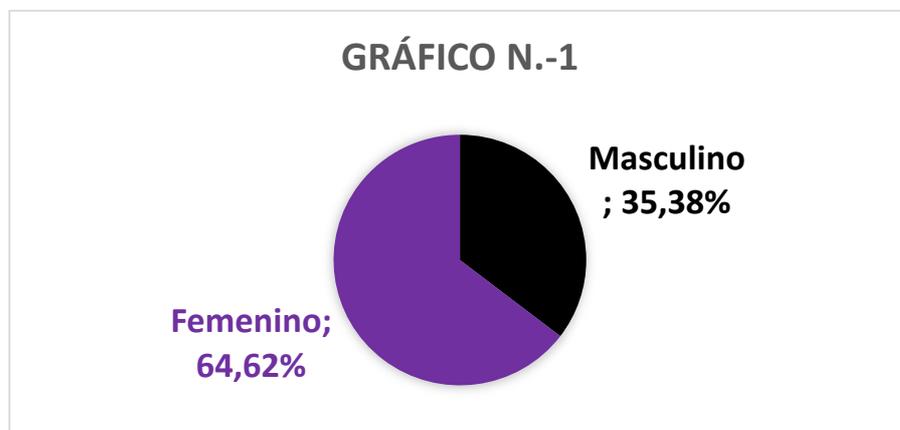
CAPITULO III

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

Cuadro N.-1

Frecuencia de adultos mayores por sexo, que asistieron al centro geriátrico municipal de manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Masculino	23	35,38%
Femenino	42	64,62%
TOTAL	65	100,00%



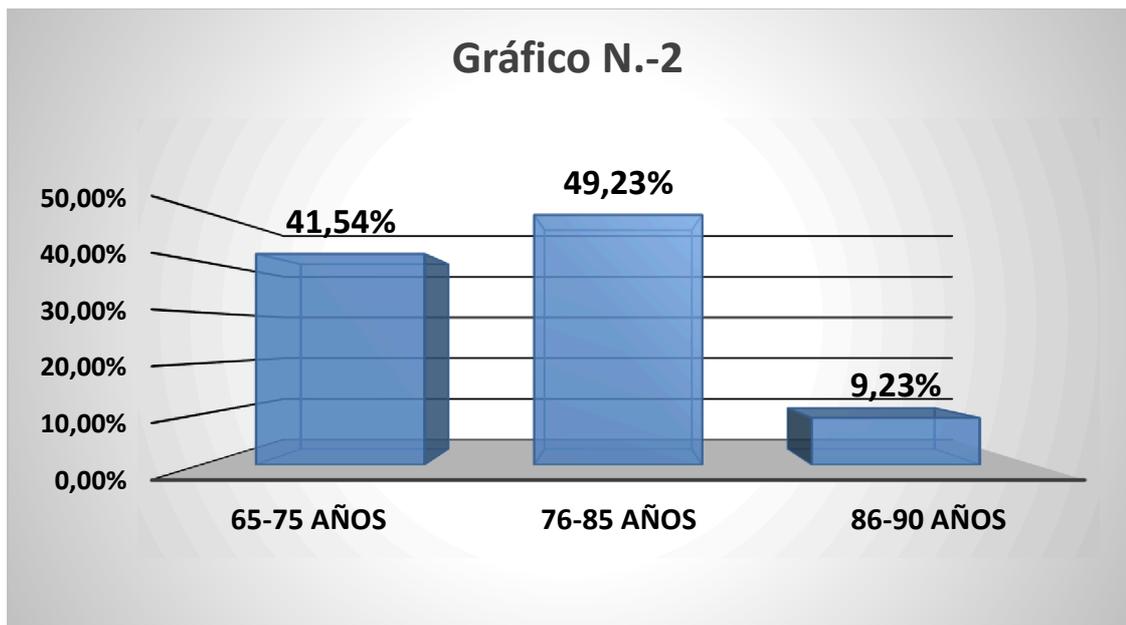
Interpretación:

La frecuencia de adultos mayores por sexo, nos muestra que el 65% de los pacientes atendidos corresponden a mujeres, mientras el 35% son hombres. Siendo el sexo femenino el de mayor frecuencia.

Cuadro n.-2

Frecuencia de adultos mayores por edad, que asistieron al centro geriátrico municipal de manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
65-75 años	27	41,54%
76-85 años	32	49,23%
86-90 años	6	9,23%
TOTAL	65	100,00%



Interpretación:

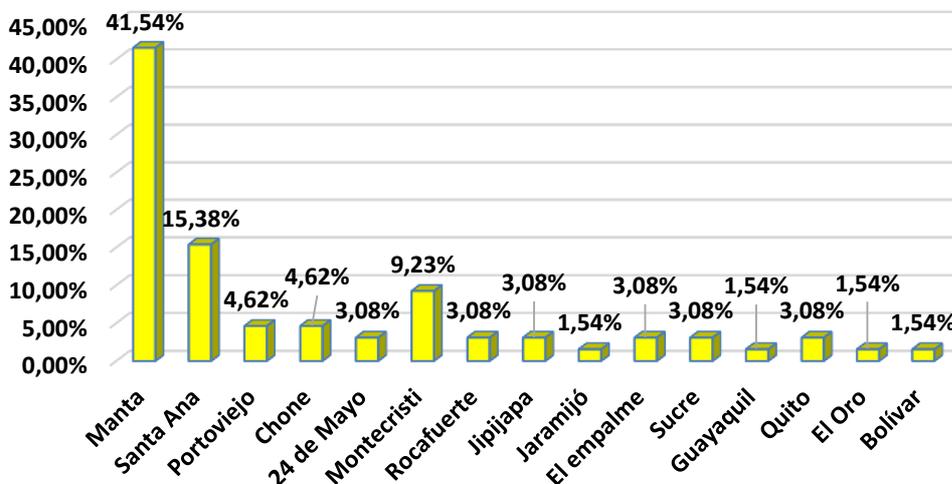
La edad con mayor frecuencia es de 75-85 años de edad con el 49%, continuándole el 42% con las edades de 65-75 años y el 9% entre 86-90 años. Existe una gran diferencia de edades, resaltando la de 75 a 85 años.

Cuadro n.-3

Frecuencia de adultos mayores por procedencia, que asistieron al centro geriátrico municipal de manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Manta	27	41,54%
Santa Ana	10	15,38%
Portoviejo	3	4,62%
Chone	3	4,62%
24 de Mayo	2	3,08%
Montecristi	6	9,23%
Rocafuerte	2	3,08%
Jipijapa	2	3,08%
Jaramijó	1	1,54%
El empalme	2	3,08%
Sucre	2	3,08%
Guayaquil	1	1,54%
Quito	2	3,08%
El Oro	1	1,54%
Bolívar	1	1,54%
TOTAL	65	100,00%

Gráfico N.-3



INTERPRETACIÓN:

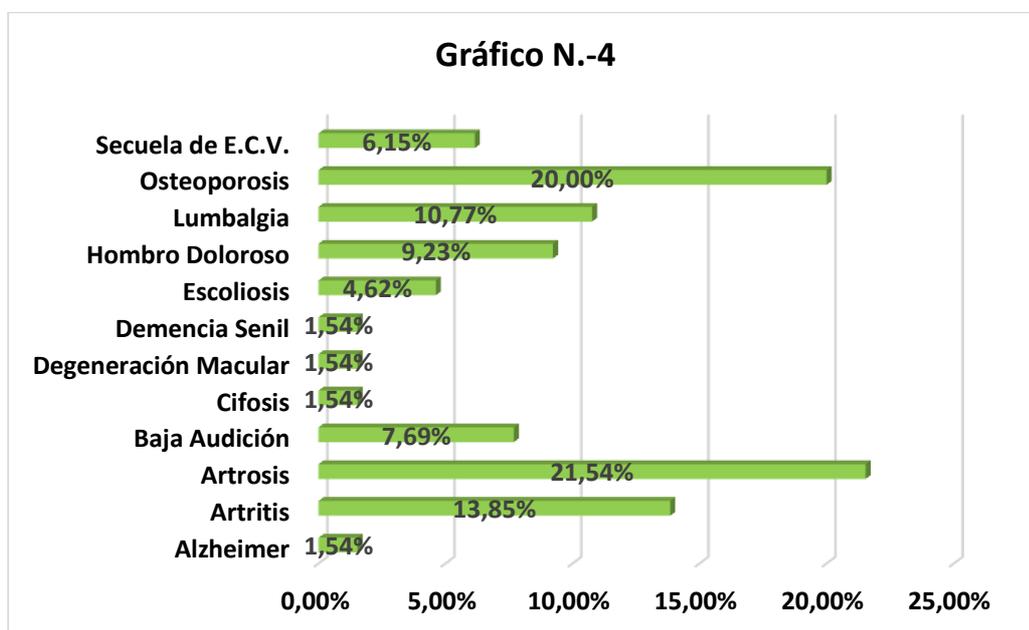
En la frecuencia de procedencia de las personas, el 42% son de la Ciudad de Manta, le continúa Santa Ana con el 15% y Montecristi con el 9%. Siendo así estos tres los más frecuentes en las procedencias de los adultos del Patronato Municipal de Manta.

Cuadro n.-4

Frecuencia de adultos mayores por patología, que asistieron al centro geriátrico municipal de manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

PATOLOGIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Alzheimer	1	1,54%
Artritis	9	13,85%
Artrosis	14	21,54%
Baja Audición	5	7,69%
Cifosis	1	1,54%
Degeneración Macular	1	1,54%
Demencia Senil	1	1,54%
Escoliosis	3	4,62%
Hombro Doloroso	6	9,23%
Lumbalgia	7	10,77%
Osteoporosis	13	20,00%
Secuela de E.C.V.	4	6,15%
TOTAL	65	100,00%

Gráfico N.-4



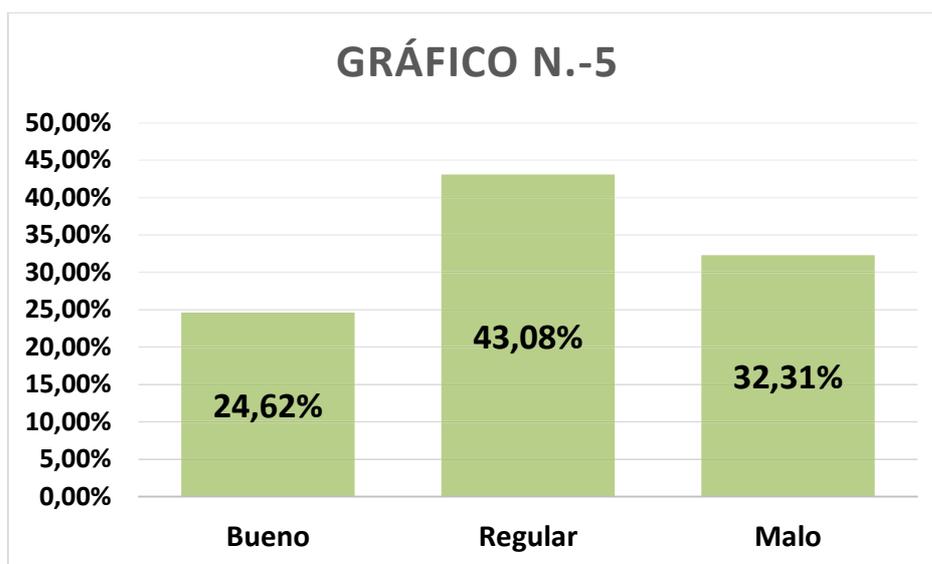
INTERPRETACIÓN:

El gráfico nos muestra que hay un total de 14 de los adultos mayores tiene Artrosis representando el 22% de la población, le continúa la Osteoporosis con el 20% y la Artritis con el 14%. Siendo éstas las incidencias de las patologías más frecuentes de los adultos Mayores atendidos en el centro Geriátrico Municipal de Manta.

Cuadro n.-5

Estadística del resultado de la evaluación del estado cognitivo de los adultos mayores, que asistieron al Centro Geriátrico Municipal de Manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

Alternativas	Frecuencias	Porcentaje
Bueno	16	24,62%
Regular	28	43,08%
Malo	21	32,31%
TOTAL	65	100,00%



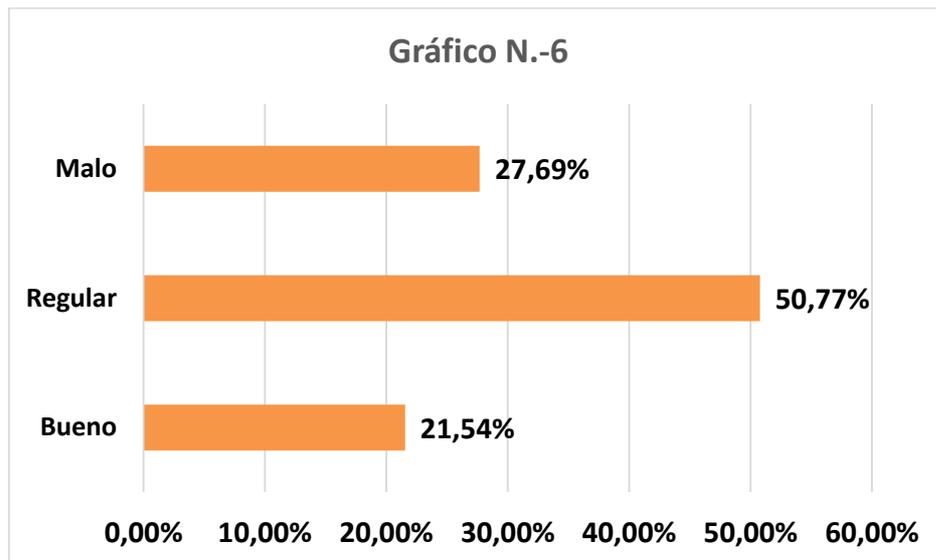
Interpretación:

El gráfico nos muestra que el 43% presentan un estado cognitivo como regular, el 32% como malo, quedando solo el 25% como bueno. Demostrando de esta manera la gran cantidad de adultos con problemas de memoria, atención, percepción, etc.

Cuadro n.-6

Estadística del resultado de la evaluación de la motricidad fina de los adultos mayores, que asistieron al Centro Geriátrico Municipal de Manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Bueno	14	21,54%
Regular	33	50,77%
Malo	18	27,69%
TOTAL	65	100,00%



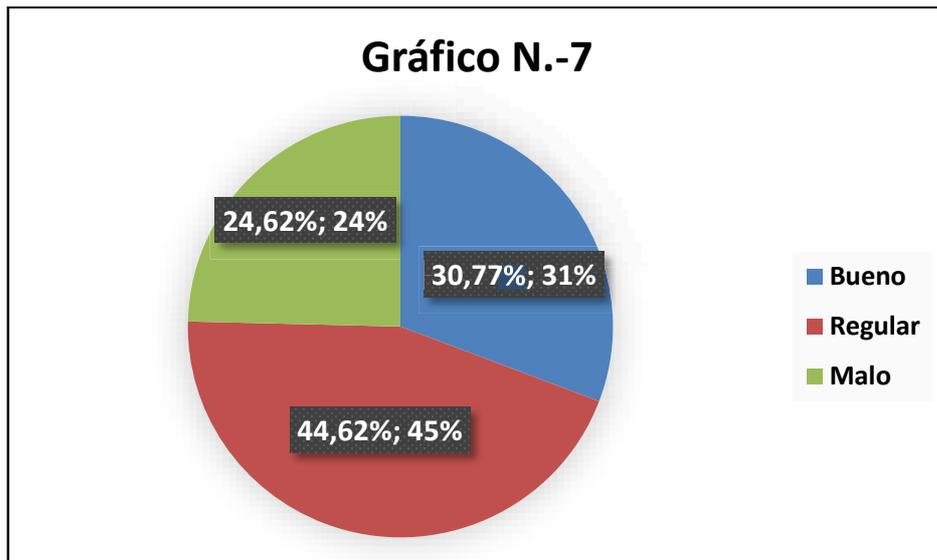
Interpretación:

El gráfico nos demuestra que el 51% presentan una Motricidad Fina en estado regular, el 28% como bueno y el 22% un estado malo. Siendo así más de la mitad de la población con falta de diferentes actividades terapéuticas.

Cuadro n.-7

Estadística del resultado de la evaluación de la motricidad gruesa de los adultos mayores, que asistieron al Centro Geriátrico Municipal de Manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Bueno	20	30,77%
Regular	29	44,62%
Malo	16	24,62%
TOTAL	65	100,00%



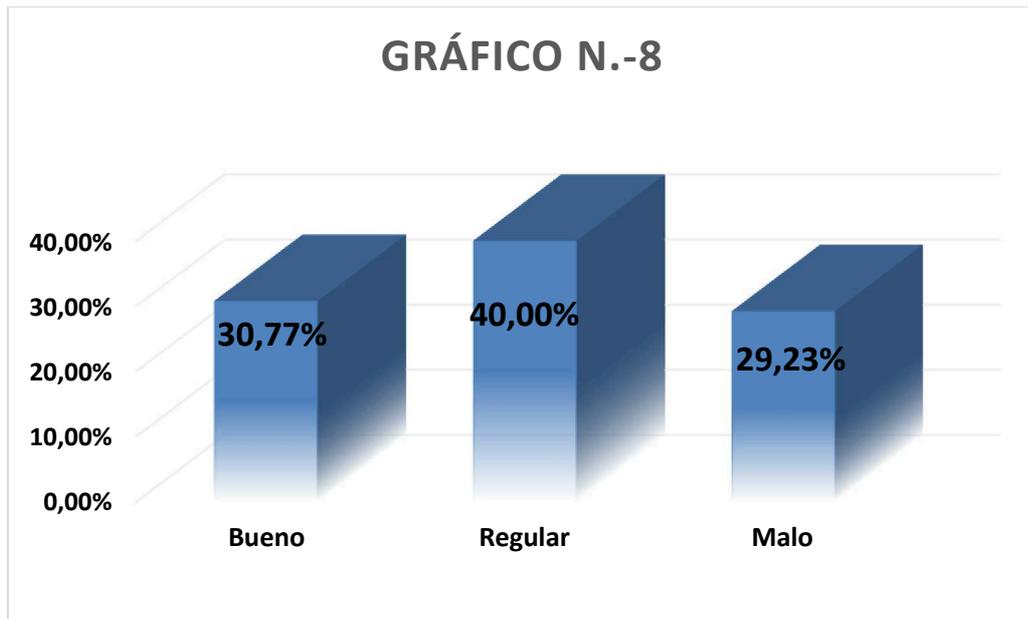
Interpretación:

El gráfico nos demuestra que el 31% de la Motricidad Gruesa mantiene un estado bueno, el 45% como regular y el 24% como mala. Sobresaliendo un estado regular en la mayoría de la población.

Cuadro n.-8

Estadística del resultado de la evaluación del estado sensitivo de los adultos mayores, que asistieron al Centro Geriátrico Municipal de Manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Bueno	20	30,77%
Regular	26	40,00%
Malo	19	29,23%
TOTAL	65	100,00%



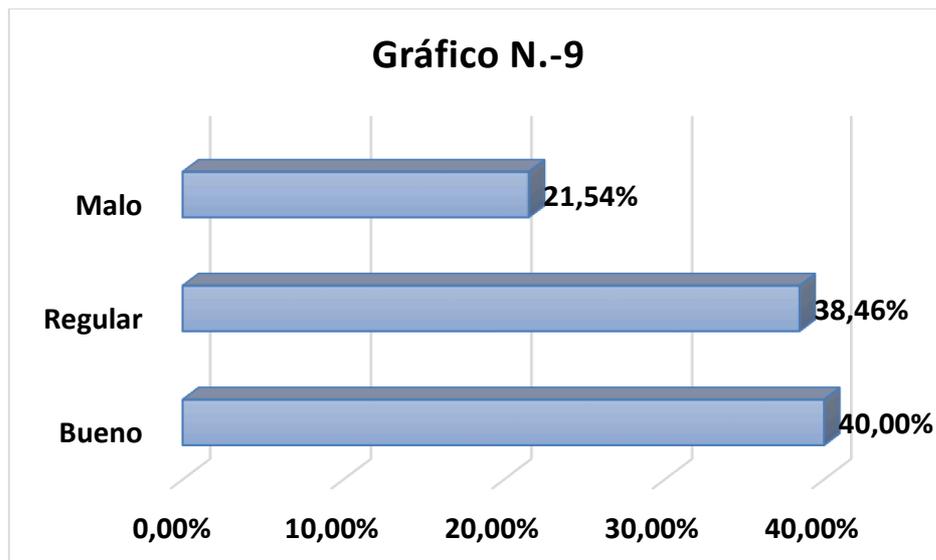
Interpretación:

El gráfico nos demuestra que el 40% presenta un estado regular, el 31% bueno y el 29% malo. La mayor frecuencia corresponde al estado regular debido a encontrarse en una edad más avanzada y por falta de estimulación.

Cuadro n.-9

Estadística del resultado de la evaluación de las actividades de la vida diaria de los adultos mayores, que asistieron al Centro Geriátrico Municipal de Manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Bueno	26	40,00%
Regular	25	38,46%
Malo	14	21,54%
TOTAL	65	100,00%



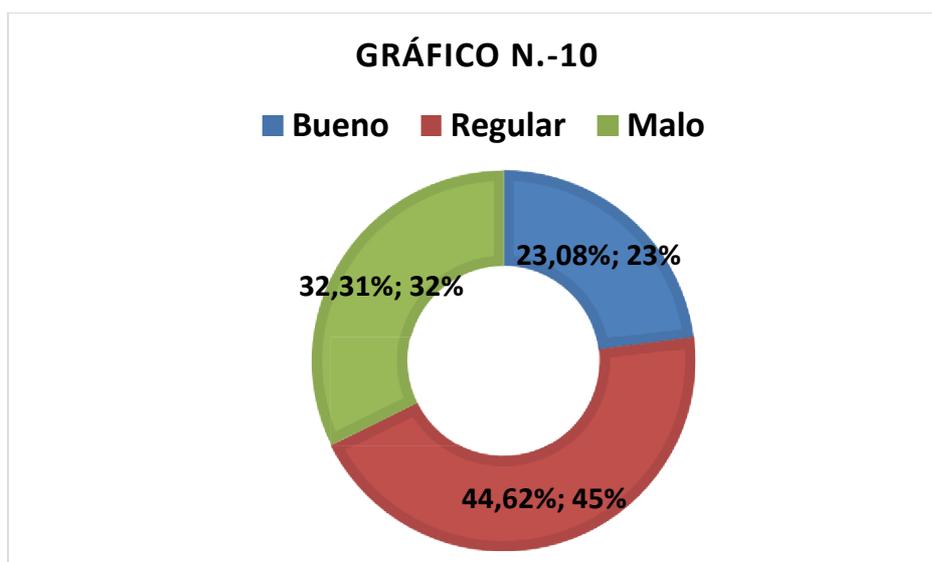
Interpretación:

El gráfico nos demuestra que el 40% de los adultos mayores se encuentran en un estado bueno, el 39% en un estado regular y el 22% es malo. La mayor parte de los adultos mayores no presentan complicaciones en las actividades de la vida diaria, siendo seres independientes.

Cuadro n.-10

Estadística del resultado de la evaluación de las actividades de ocio de los adultos mayores, que asistieron al Centro Geriátrico Municipal de Manta, durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Bueno	15	23,08%
Regular	29	44,62%
Malo	21	32,31%
TOTAL	65	100,00%



Interpretación:

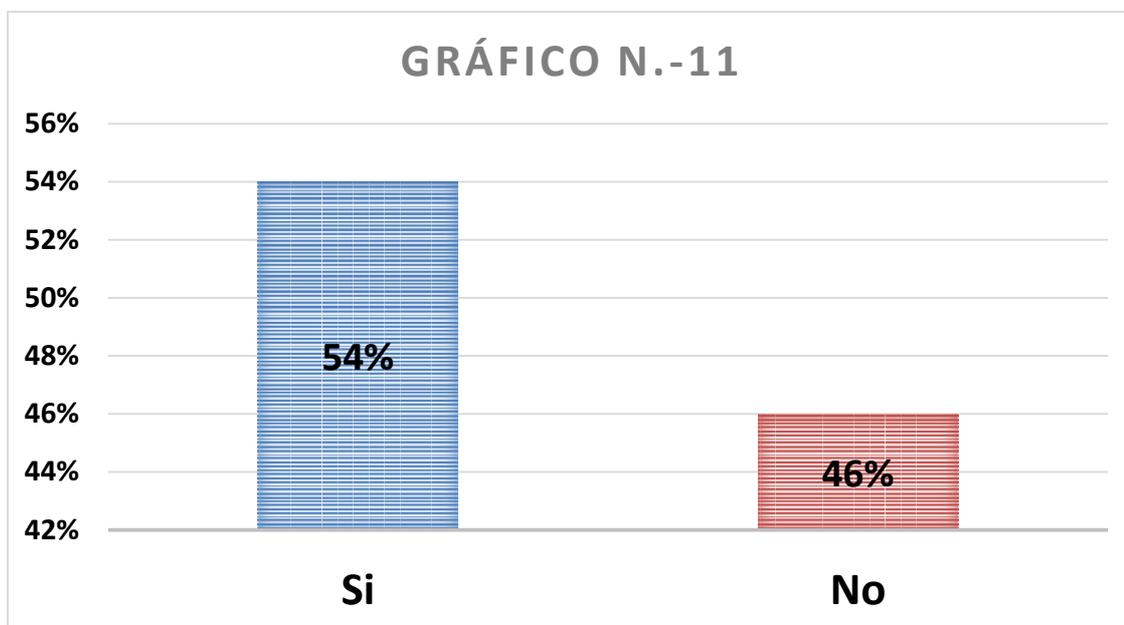
El 45% tiene un buen estado de ocio, mientras el 32% es malo no realizan actividad alguna y el 23% están en un estado regular porque realizan de vez en cuando diferentes actividades. El gráfico nos demuestra que la mayor parte de la población realiza diferentes actividades recreativas.

Cuadro n.-11

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:

¿Sabe usted qué es la Terapia Ocupacional?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Si	27	54%
No	23	46%
TOTAL	50	100%



Interpretación:

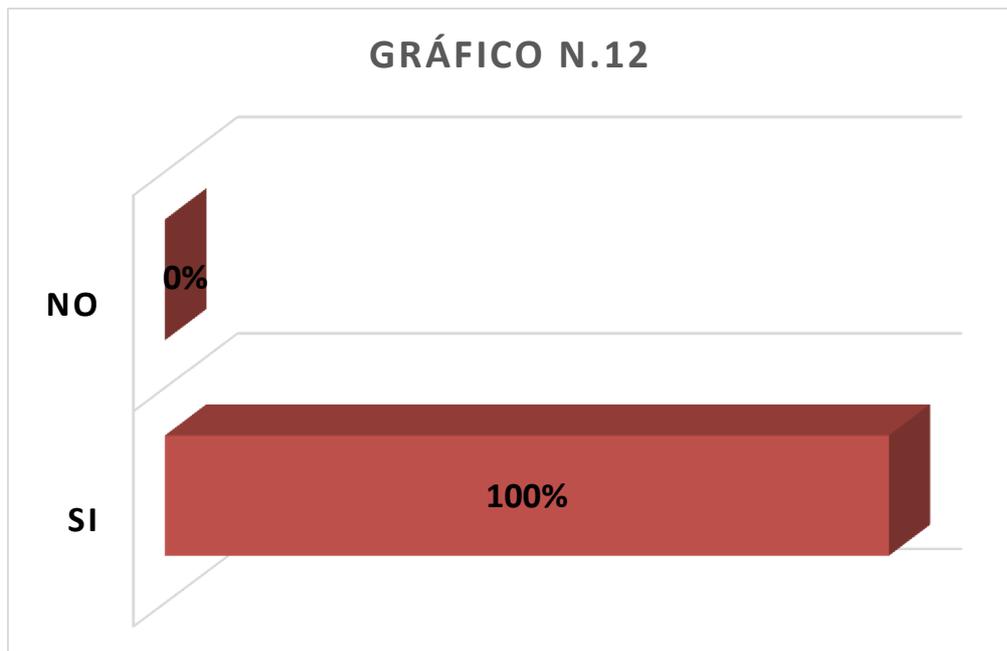
El 54% si presentan conocimientos, mientras el 46% no. El gráfico nos demuestra que si existen los conocimientos acerca de la Terapia Ocupacional, todo gracias a diferentes charlas.

Cuadro n.-12

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:

¿Cree usted que la Terapia Ocupacional es importante para los adultos mayores?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Si	50	100%
No	0	0%
TOTAL	50	100%



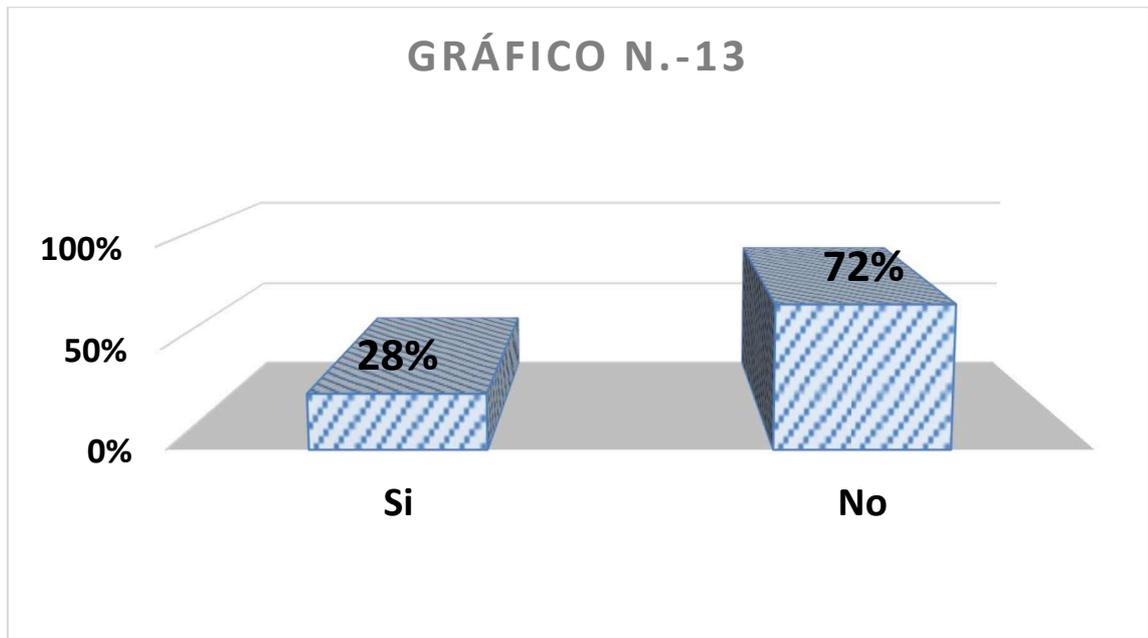
Interpretación:

El 100% de los encuestados opinaron que sí es muy importante la TERAPIA OCUPACIONAL para los Adultos Mayores.

Cuadro n.-13

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta: ¿piensa usted que es común sufrir de algún tipo de demencia, a partir de los 65 años?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Si	14	28%
No	36	72%
TOTAL	50	100%



Interpretación:

El 28% creen que sí es normal sufrir algún tipo de Demencia, mientras el 72% recalcan que no. Por lo tanto, la mayoría tiene un criterio negativo.

Cuadro n.-14

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:

¿Cree usted que existan métodos para prevenir los tipos de demencia que afectan al adulto mayor?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Si	34	68%
No	2	4%
Tal vez	14	28%
TOTAL	50	100%



Interpretación:

El 68% tienen claro que si existen métodos para evitarlas, el 4% indica que no, y el 28% dicen que tal vez existan varios métodos para prevenirlas.

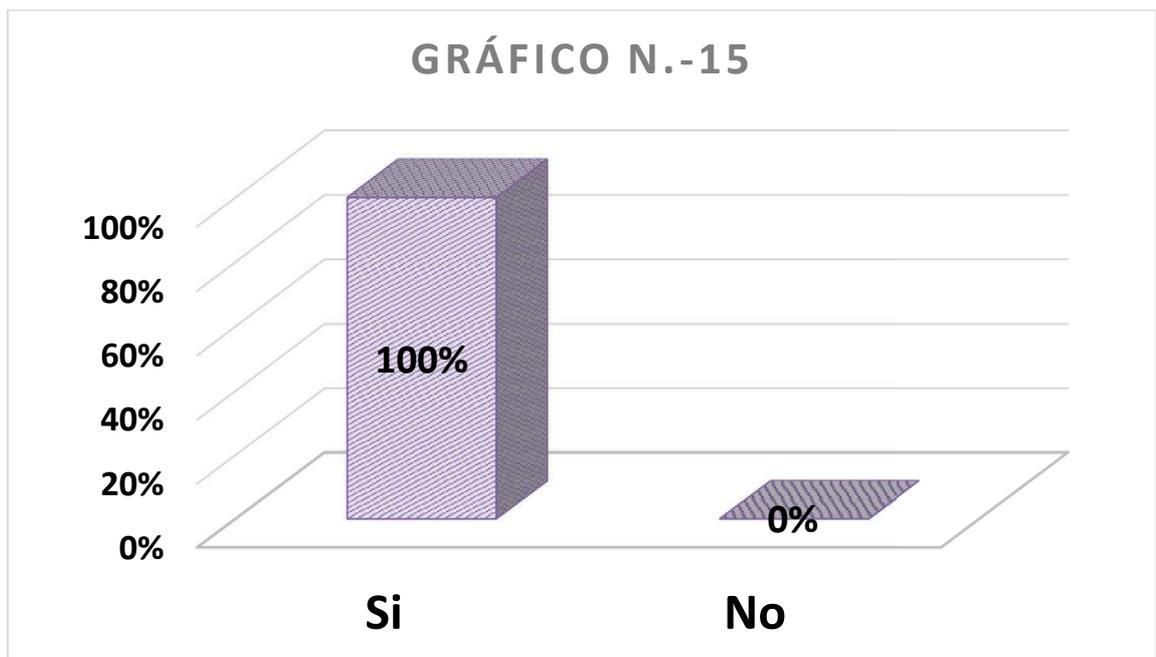
Los adultos mayores tienen conocimientos de los métodos a aplicarse en el área de la Terapia Ocupacional.

Cuadro n.-15

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:

La estimulación integral de Terapia Ocupacional ¿mejora la calidad de vida de los adultos mayores?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Si	50	100%
No	0	0%
TOTAL	50	100%



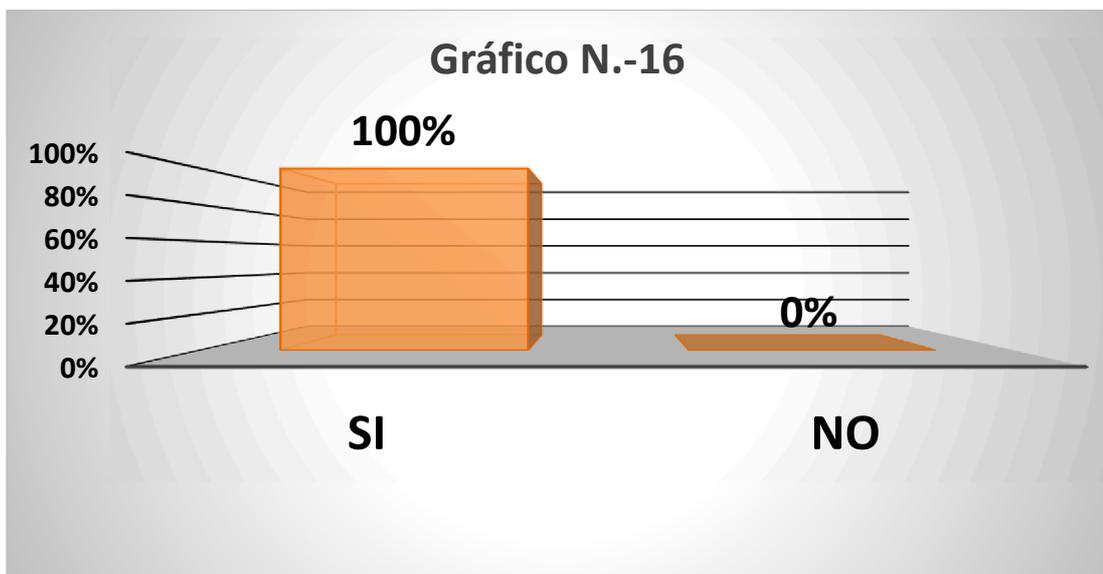
Interpretación:

El 100% de los encuestados afirman que la Estimulación Integral de Terapia Ocupacional mejora la calidad de vida de los adultos mayores.

Cuadro n.-16

**Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:
Con los diferentes tipos de talleres de Terapia Ocupacional, ¿ha sentido
buenos cambios en su atención, percepción y memoria?**

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Si	50	100%
No	0	0%
TOTAL	50	100%



Interpretación:

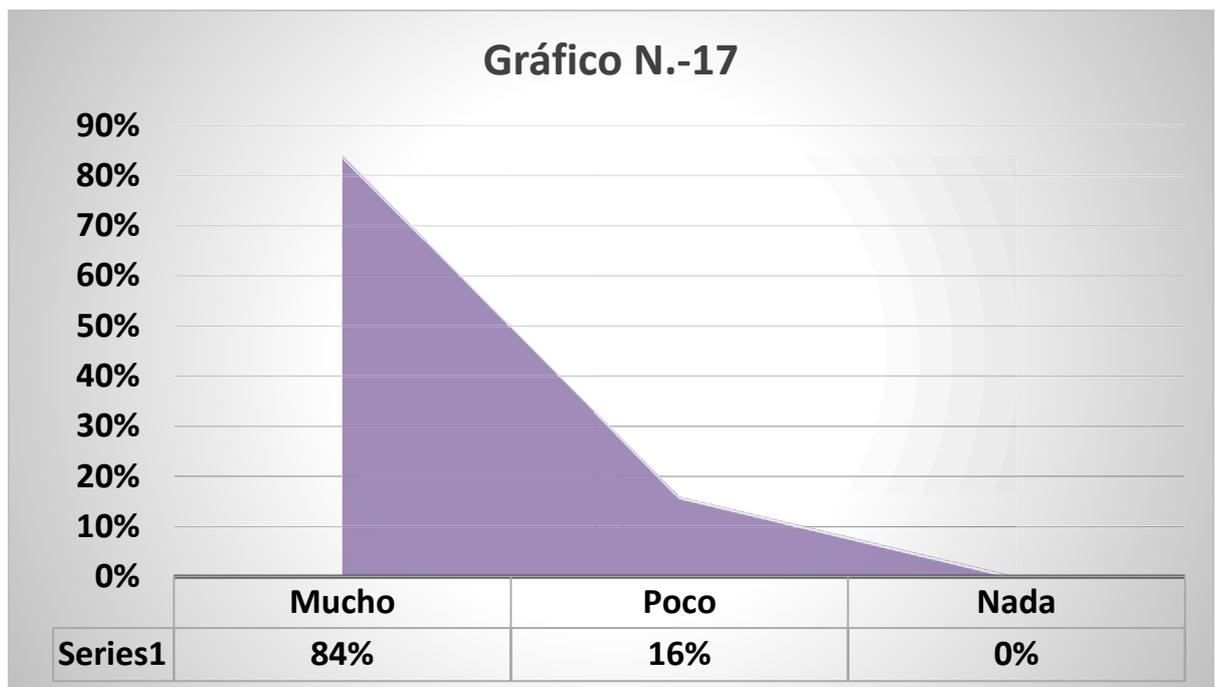
El 100% dijeron que sí, que con los diferentes talleres grupales de la Terapia Ocupacional, mejoró su atención y memoria.

Cuadro n.-17

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:

¿La aplicación de la rehabilitación funcional de Terapia Ocupacional, le ha ayudado en su movilidad, coordinación y bienestar?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Mucho	42	84%
Poco	8	16%
Nada	0	0%
TOTAL	50	100%



Interpretación:

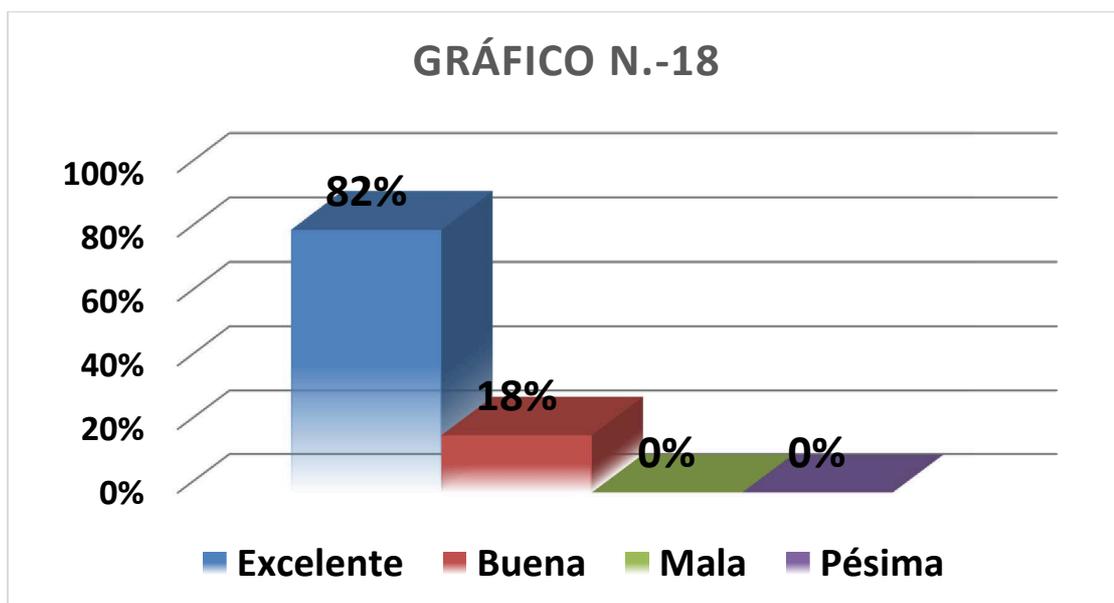
El 84% dijeron si les ayudó mucho, mientras al 16% les ayudo poco, debido a presentar patologías en etapas avanzadas. La mayor parte de la población encontró mejoría en su movilidad y a su vez bienestar físico y emocional.

Cuadro n.-18

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:

La atención que se sirve en el Centro Geriátrico Municipal de Manta en el área de terapia ocupacional es:

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Excelente	41	82%
Buena	9	18%
Mala	0	0%
Pésima	0	0%
TOTAL	50	100%



Interpretación:

El 82% les pareció excelente la atención, y al 18% fue Buena.

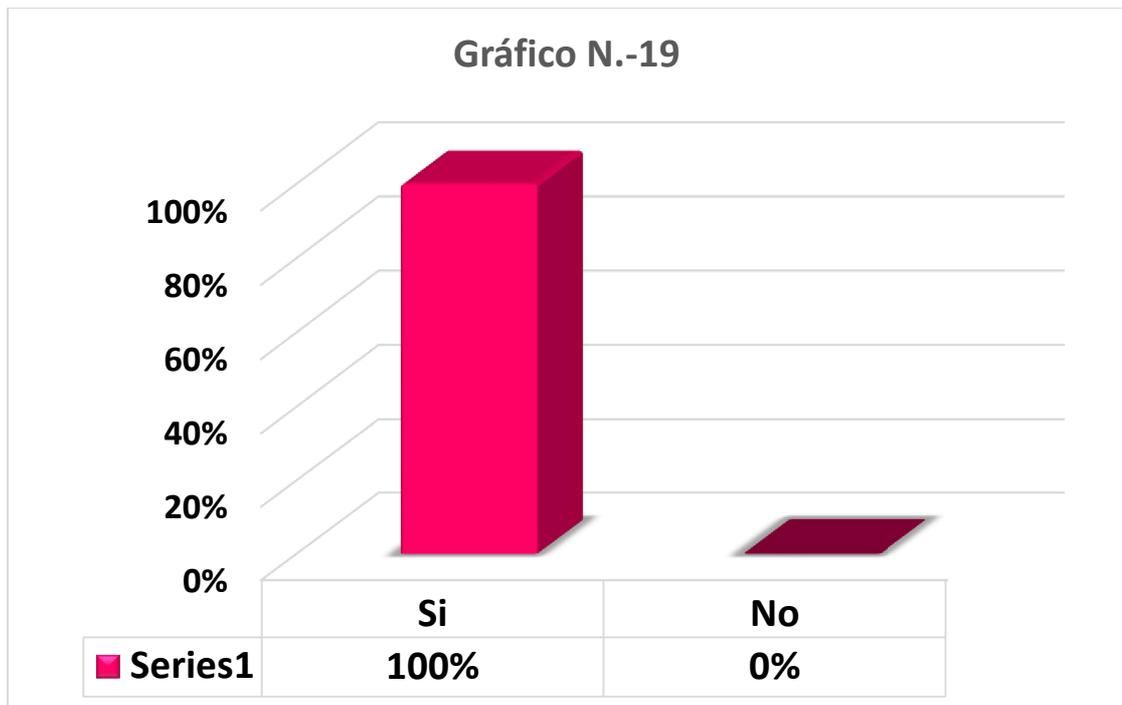
Se cumplió con éxitos la atención brindada al adulto mayor.

Cuadro n.-19

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:

¿Está de acuerdo que los adultos mayores deben recibir Terapias Ocupacionales?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Si	50	100%
No	0	0%
TOTAL	50	100%



Interpretación:

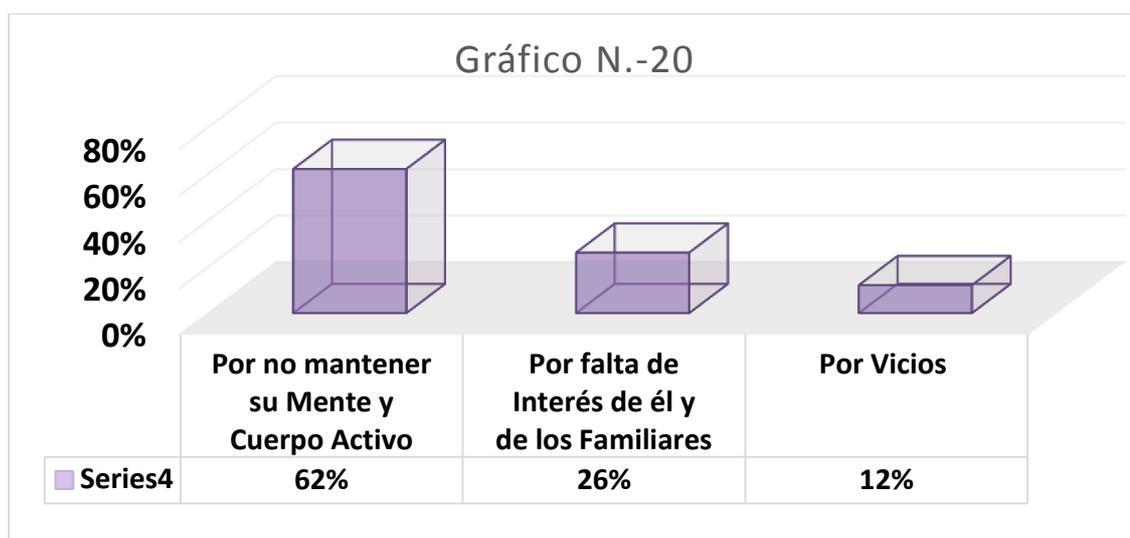
El 100% afirman que es de vital importancia, que todos los Adultos Mayores reciban la Terapia Ocupacional, porque así, ellos se sienten activos, sanos y felices.

Cuadro n.-20

Estadística del resultado de la encuesta a la pregunta:

¿Por qué cree Ud. que los adultos mayores podrían llegar a sufrir problemas de demencia y dependencia?

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Por no mantener su Mente y Cuerpo Activo	31	62%
Por falta de Interés de él y de los Familiares	13	26%
Por Vicios	6	12%
TOTAL	50	100%



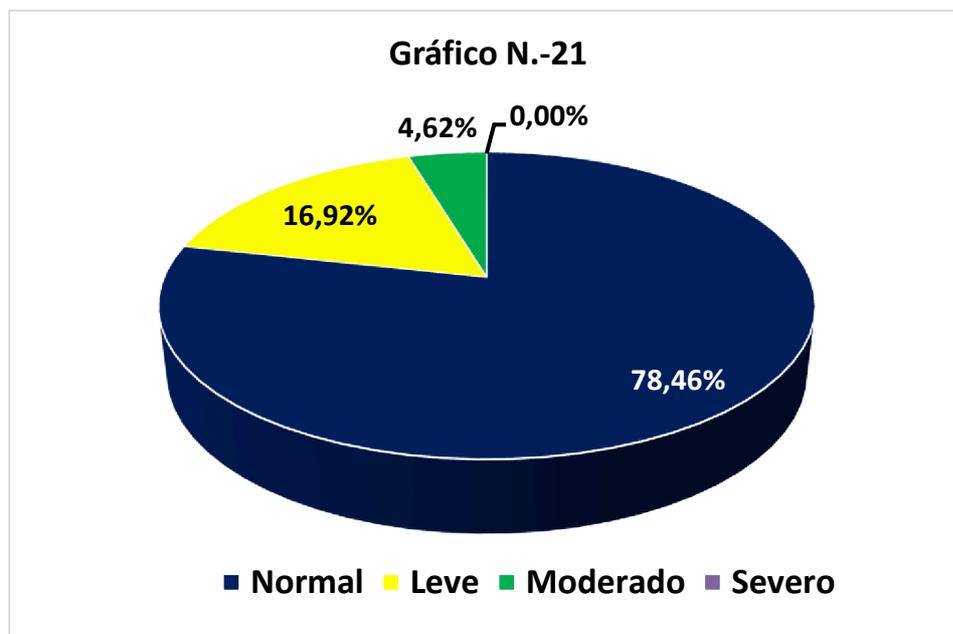
Interpretación:

El 62% de los encuestados tiene su opinión que es por no mantener su mente y cuerpo activo, el 26% dice por falta de interés de ellos y de los familiares y el 12% debido a los vicios que siguen hasta en la vejez. Los adultos mayores presentan los conocimientos necesarios por los cuales podrían sufrir problemas de demencias.

Cuadro n.-21

Frecuencia de la valoración cognitiva, de los adultos mayores que asisten al Centro Geriátrico Municipal de Manta. Durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Normal	51	78,46%
Leve	11	16,92%
Moderado	3	4,62%
Severo	0	0,00%
TOTAL	65	100%



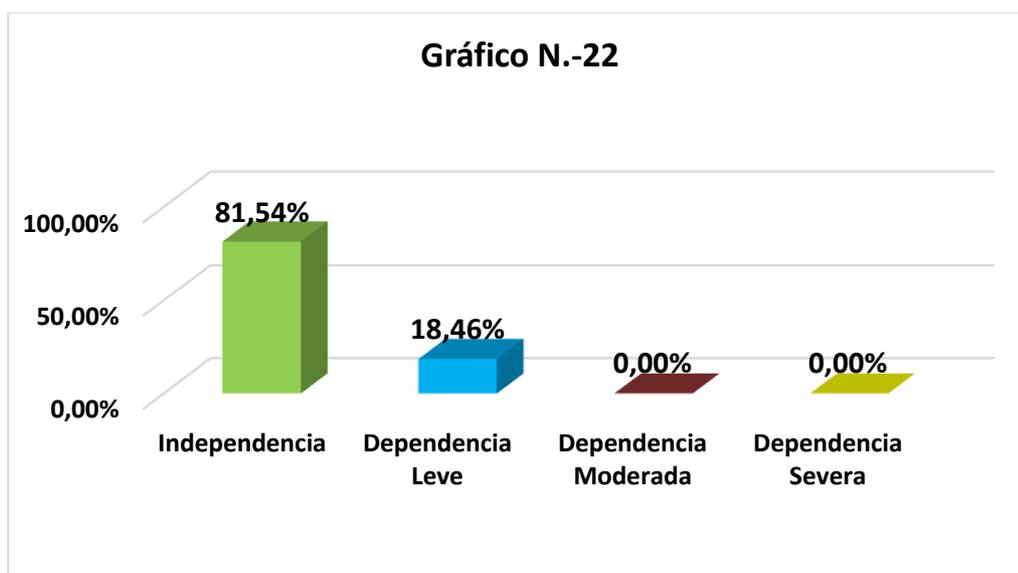
Interpretación:

El 78% de los pacientes valorados constan que tienen un estado cognitivo normal, el 17% tienen un deterioro leve y el 5% se encuentran con un deterioro severo. Mediante la estimulación y valoración posterior, se observan cambios positivos.

Cuadro n.-22

Frecuencia de las actividades básicas de la vida diaria, de los adultos mayores que asisten al Centro Geriátrico Municipal de Manta. Durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Independencia	53	81,54%
Dependencia Leve	12	18,46%
Dependencia Moderada	0	0,00%
Dependencia Severa	0	0,00%
TOTAL	65	100%



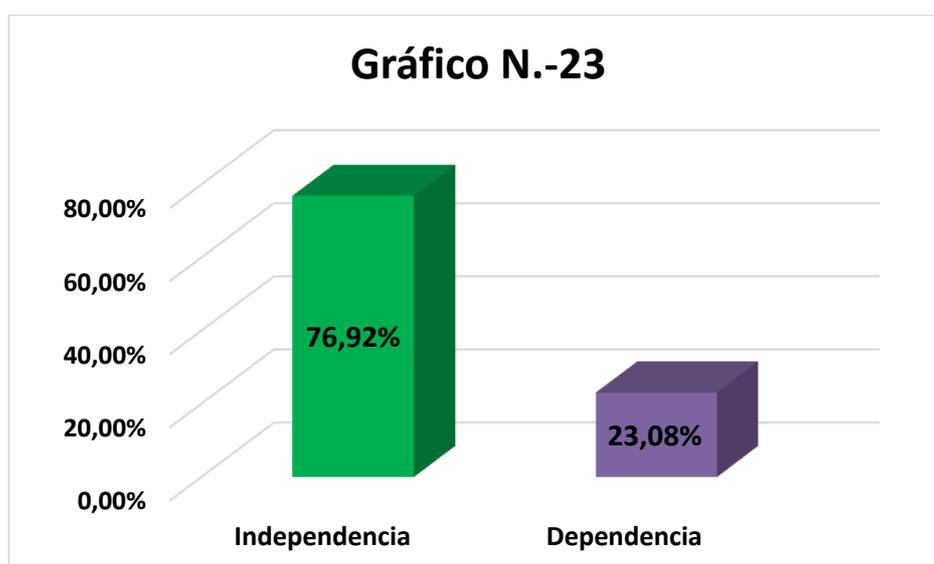
Interpretación:

El 82% de adultos valorados presentaron un grado alto de independencia, mientras el 19% constan con una dependencia leve debido a patologías adicionales y a la edad más avanzada. La mayoría de la población demuestra una frecuencia alta de adultos independientes.

Cuadro n.-23

Frecuencia de la valoración de las actividades instrumentales de la vida diaria, de los adultos mayores que asisten al Centro Geriátrico Municipal de Manta. Durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIAS	PORCENTAJE
Independencia	50	76,92%
Dependencia	15	23,08%
TOTAL	65	100%



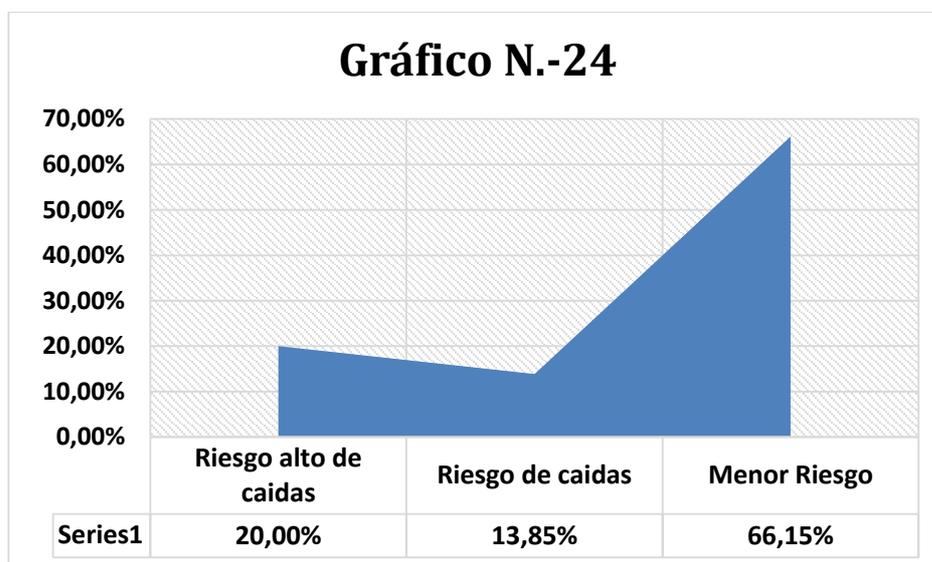
Interpretación:

El 77% de los adultos mayores son Independientes en sus Actividades Instrumentales de la Vida diaria, por tal motivos asisten por voluntad propia al Centro Geriátrico, a diferencia del 23% que presentan un grado de dependencia y son llevados por familiares. En las actividades instrumentales de la vida diaria también son Independientes la mayor parte de adultos mayores.

Cuadro n.-24

Frecuencia de la valoración de equilibrio + marcha, de los adultos mayores que asisten al Centro Geriátrico Municipal de Manta. Durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Riesgo alto de caídas	13	20,00%
Riesgo de caídas	9	13,85%
Menor Riesgo	43	66,15%
TOTAL	65	100%



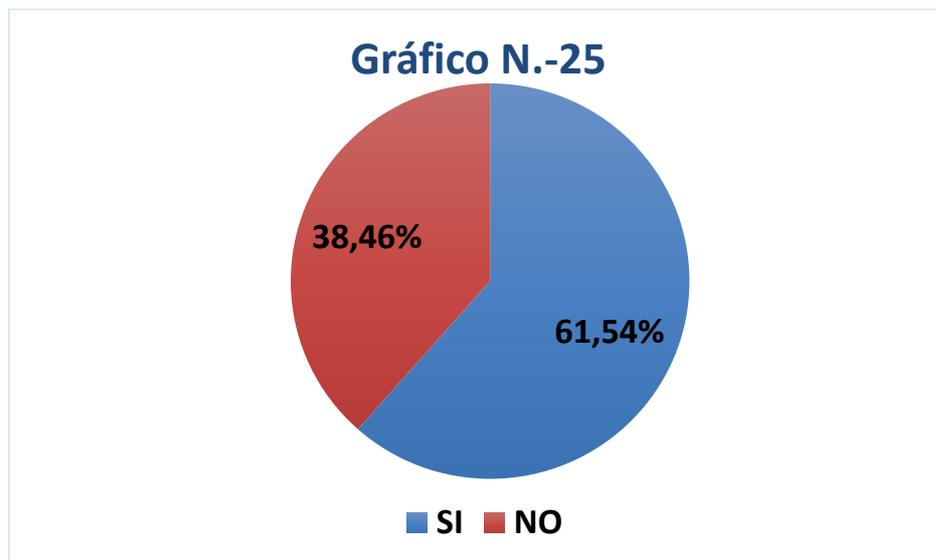
Interpretación:

El 20% de los encuestados presentan mayor riesgos de caídas debido a las patologías que presentan y al usar de manera irregular las ayudas técnicas, el 14% tienen un riesgo de caídas por no tener ayudas técnicas para evitarlas, y el 66% constan con un menos riesgo, usan todos los días las ayudas técnicas y realizan alguna actividad física para mantenerse en mejor estado.

Cuadro n.-25

Frecuencia de la valoración del ocio, de los adultos mayores que asisten al Centro Geriátrico Municipal de Manta. Durante los meses de julio a diciembre del año 2012.

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	40	61,54%
NO	25	38,46%
TOTAL	65	100%



Interpretación:

El 62% de los Adultos Mayores del Centro Geriátrico si realizan actividades de ocio prevaleciendo el escuchar música. El 38% restante no realizan porque prefieren dormir o a hacer alguna actividad del hogar en sus tiempos libres.

ANALISIS E INTERPRETACIÓN GENERAL DE DATOS

Durante la realización de este proyecto y con los estudios estadísticos, muestran que existe un predominio de pacientes de sexo femenino con un 65% de la población, mientras que el 35% corresponde al sexo masculino. Así mismo se observa que las edades más frecuentes son entre 76-85 años y un 42% las edades comprendidas entre 65-75 años.

En lo que se refiere a Patologías, se determina que la Artrosis con un 22% es la más frecuente, mientras que con un 20% afecta es la Osteoporosis, y le continúa la Artritis con 11% de afectación en la población estudiada.

En los resultados estadísticos que la Evaluación realizada los primeros días de intervención con los Adultos se reconoce el estado cognitivo es del 43 % siendo Regular y el 32 % Malo. En la Motricidad fina el 51% también es Regular siguiéndole el 28% Malo. En la Motricidad Gruesa el 45% es Regular y el 30% es Buena. En el estado sensitivo el 40% es Regular y el 30% se iguala e buena y mala. El las Actividades de la Vida Diaria el 40% es Buena ya que la mayoría son Independientes, el resto 38% es Regular. Y en las Actividades de Ocio el 45% es regular y el 32% es Malo.

En las encuestas realizadas, se observa que el 54% de Adultos Mayores tienen conocimientos de lo que es la Terapia Ocupacional, todo esto debido a charlas dadas durante el transcurso del proyecto, el resto todavía se encuentra en confusión. El 100% opinaron que es muy importante la Terapia Ocupacional para ellos. El 72% están conscientes que no es común sufrir problemas de demencia por encontrarse en una edad mayor, por lo tanto ejercita su memoria. El 68% tiene claro que si existen diferentes métodos para prevenir las demencias, una de ellas es la Estimulación Integral.

El 100% afirman que, con la intervención de la Terapia Ocupacional mejoro su calidad de vida, y también su atención y memoria. Con las distintas rehabilitaciones funcionales el 84% indica que les ayudó mucho en su movilidad y a su vez su bienestar, mientras el 16% fue poca, al presentar su patología en etapas avanzadas. El 82% demuestras que fue Excelente la atención brindada en el área de Terapia Ocupacional y el 18% buena. El 100% está de acuerdo que todos los Adultos Mayores deberían recibir terapias ocupacionales para sentirse activos y sanos.

En cuanto a la Valoración Geriátrica Integral aplicada por primera vez por la Terapia Ocupacional, se encuentra que en la Valoración Cognitiva el 79% presenta un normal estado cognitivo, el 17% es leve y el 5% presentan un caso moderado, se muestra que la mayoría presentan un envejecimiento cerebral normal, y los restantes con signos de problemas de atención, memoria, etc. En las Actividades básicas de la Vida Diaria el 82% presentaron un alto grado de Independencia, mientras que el 19% constan con Dependencia leve debido a patologías y a la edad más avanzada. Dentro de las Actividades Instrumentales el 77% son Independientes teniendo el privilegio de asistir por voluntad propia al centro geriátrico a diferencia del 23% un grado de dependencia siendo guiados por los familiares. En la valoración de Equilibrio + Marcha (Escala de Tinetti modificada) el 20% presentan un mayor riesgos de caídas debido a las patologías que presentan y al usar irregularmente las ayudas técnicas, y el 14% también tiene riesgos de caídas por no tener ayudas técnicas para evitarlas. Y en las actividades de Ocio el 62% si realizan actividades de Ocio y el 38% restante no, porque prefieren hacer alguna otra actividad del hogar.

COMPROBACIÓN DE HIPOTESIS Y VARIABLES

Durante la elaboración de este trabajo investigativo se logró despejar las siguientes interrogantes:

Con una correcta Valoración Geriátrica de Terapia Ocupacional se detecta ese mínimo problema que impide al adulto mayor mantenerse como un ser Independiente, tanto en sus actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Por lo tanto se muestra que con un programa de estimulación integral de Terapia Ocupacional se mejora el estilo de vida de los adultos mayores y ellos mismos lo aceptan.

Las variables fueron aplicadas con los distintos tipos de talleres, se puede mantener el rendimiento general del adulto mayor y así un método muy importante para prevenir la Demencia y Dependencia en la vejez. Y así, expuestas en cada una de las incidencias de los cuadros estadísticos y anexos, mostrando de esa manera que si se cumplieron con ellas la realización de este trabajo.

COMPROBACIÓN DE OBJETIVOS

Como principal objetivo se verifica que valorando y aplicando el programa de Estimulación Integral basado en talleres grupales se mantiene el rendimiento habitual del adulto mayor, recompensando las disfunciones por el envejecimiento cerebral fisiológico o patológico, mejorándoles la calidad de vida.

Dentro de los objetivos específicos se comprueba que con la Valoración en cada una de sus áreas, la estimulación, actividades de ocio y rehabilitación funcional, se obtuvieron cambios favorables en su atención, memoria, percepción, movilidad y bienestar en cada uno de los adultos mayores del centro geriátrico Municipal de Manta que recibieron la Terapia Ocupacional.

CONCLUSIONES

Una vez concluida la investigación sobre el tema **“Valoración y Estimulación Integral de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores del Centro Geriátrico del Patronato Municipal Amparo Social San Pablo de Manta, durante los meses de Julio – Diciembre del año 2012”** se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se concluyó que con la aplicación de una Evaluación y Valoración de Terapia Ocupacional, se detectan aquellas falencias que permanecen ocultas y con ayuda de la rehabilitación poder obtener un mejor resultado terapéutico.
- Con la presencia de la Terapia Ocupacional no solo se puede mantener el rendimiento amnésico y funcional, si no que el adulto mayor muestra más interés en cada una de sus actividades.
- Presentaron una mejor Orientación Temporo- Espacial y se logró mantener la Atención, Percepción y Memoria de cada uno de ellos.
- Con los diferentes talleres grupales se fomentó las habilidades sociales del Adulto mayor y a más de eso se consiguió su bienestar emocional.
- Por medio de las Actividades de Ocio, se siguieron manteniendo las habilidades y destrezas, como método preventivo y rehabilitador.

RECOMENDACIONES

Una vez concluida la investigación sobre el tema **“Valoración y Estimulación Integral de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores del Centro Geriátrico del Patronato Municipal Amparo Social San Pablo de Manta, durante los meses de Julio – Diciembre del año 2012”** se llegó a las siguientes recomendaciones:

- Continuar con las Evaluaciones y Valoraciones de Terapia Ocupacional al Adulto Mayor, para evitar problemas futuros en su Cognición, Movilidad, y en las Actividades de la Vida Diaria.
- Incrementar distintos tipos de Estimulación Integral de Terapia Ocupacional, para prevenir las demencias que atacan en la vejez.
- Continuar con charlas al familiar o cuidador con respecto a la Integración del Adulto Mayor en la sociedad, para fomentar los conocimientos básicos necesarios e importantes del trato y respeto hacia los adultos mayores.
- Se recomiendan las constantes actividades recreativas grupales para evitar el aislamiento y la depresión, de acuerdo al interés y perspectiva del adulto mayor.
- Conseguir nuevas rutinas de ejercicios terapéuticos, acorde a la capacidad de cada adulto mayor para mejorar la movilidad y prevenir las deformidades.

GLOSARIO

- **A.B.V.D.:** Actividades básicas de la vida diaria
- **A.I.V.D.:** Actividades Instrumentales de la vida diaria
- **Alzheimer:** Enfermedad neurológica degenerativa que provoca la pérdida progresiva de facultades cognitivas e intelectuales, llegando a la demencia.
- **Artritis:** Es una enfermedad sistémica, caracterizada por una inflamación crónica de las articulaciones sinoviales y degeneración progresiva de las articulaciones, que causa/conduce a una limitación de los movimientos y, con el tiempo, a deformidad.
- **Artrosis:** Es una enfermedad que se caracteriza por el desgaste de las superficies cartilaginosas de una o más articulaciones del organismo. A la degeneración del cartílago le acompaña una proliferación del tejido óseo, lo que provoca rigidez, dolor y que la articulación no tenga la movilidad adecuada.
- **Cinestesia:** Sensación general de la existencia y del estado del propio cuerpo, independiente de los sentidos externos, y resultante de la síntesis de las sensaciones, simultáneas y sin localizar, de los diferentes órganos y singularmente los abdominales y torácicos.
- **Edema:** Es la hinchazón blanda de una parte del cuerpo que se produce como consecuencia de la acumulación de líquido en los tejidos del cuerpo. Los edemas se producen especialmente en los tejidos del organismo, los pies, los tobillos, la cara, las manos y las piernas.
- **Enfermedad de Pick:** Es una enfermedad neurodegenerativa poco frecuente. Tradicionalmente, el término ha hecho referencia a un conjunto de síndromes clínicos con síntomas atribuibles a una disfunción

de los lóbulos cerebrales temporal y frontal, pero actualmente se utiliza para hacer referencia a una patología específica que es solamente una de las posibles causas del síndrome clínico conocido como degeneración lobular frontotemporal.

- **Escala de Tinetti:** Elaborada para la valoración de la marcha y Equilibrio.
- **Neuropsicológica:** La neuropsicología estudia los efectos que una lesión, daño o funcionamiento anómalo en las estructuras del Sistema Nervioso Central causa sobre los procesos cognitivos, psicológicos, emocionales y del comportamiento individual.
- **Geriatría:** Es la rama de la medicina, dedicada al estudio de la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de las enfermedades en la senectud.
- **Grafomotricidad:** Es el control Motor asociado a la grafía, implica: direccionalidad, tono muscular, coordinación visomotora, ubicación espacial.
- **Kinestesia:** Es la rama de la ciencia que estudia el movimiento humano. Se puede percibir en el esquema corporal, el equilibrio, el espacio y el tiempo.
- **Minusvalía:** Es la socialización de la problemática causada en un sujeto por las consecuencias de una enfermedad, manifestada a través de la deficiencia y/o la discapacidad, y que afecta al desempeño del rol social que le es propio.
- **Placas Seniles:** Reagrupamiento de neuronas en degeneración que se encuentra en el cerebro anciano; pero también, y en un número muy grande, en los proceso degenerativos del sistema nervioso central.
- **Poliartritis:** La poliartritis reumatoide se caracteriza por la lesión de muchas articulaciones. Por lo general, estas lesiones son bilaterales y simétricas.

BIBLIOGRAFÍA

- Ana Isabel Corregidor Sánchez. Terapia Ocupacional en Geriatría y Gerontología. España (Madrid): Ergon. C/ Arboleda, 2010.
- Miguel Ángel Maroto Serrano. “Programa para la prevención y el tratamiento de los problemas de memoria en personas mayores”. La Memoria, programa de estimulación y rendimiento cognitivo. (2011): 20-27.
- Dr. Dámaso Crespo Santiago. “Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias” (Abril 2012) Consultado en Septiembre 2012 www.neurociencia.cl
- Lic. Mario García Valdez. “Envejecer es Cosa de Todos”. Experiencia y retos de los mayores. 15. (2006): 1-9.
- Sanjoaquín Romero, Ana; et al. Tratado de Geriatría para residentes. España: Sociedad Española de Geriatría y Gerontología. 2007
- Hemeroteca de la ULEAM: Tesis de Terapia Ocupacional, Importancia de la conservación de los procesos mentales a través de las actividades socio recreativas en los Adultos Mayores.
- Tratado de Geriatría para residentes. España: Sociedad Española de Geriatría y Gerontología.2007.
- Terapia Ocupacional. Willard/Spackman. Editorial Medica-Panamericana. Octava Edición
- www.infogerontologia.com
- www.terapeutas-ocupacionales.com
- <http://www.slideshare.net/Ciberdoc/valoracion-geriatrica-integral>

ANEXOS

ANEXO # 1

CUADRO GENERAL DE DATOS				
Pacientes	SEXO	EDAD	PROCEDENCIA	PATOLOGIA
1	F	83 años	Santa Ana	Lumbalgia
2	F	78 años	Portoviejo	Osteoporosis
3	F	79 años	Manta	Osteoporosis
4	M	68 años	Manta	Lumbalgia
5	M	70 años	Manta	Lumbalgia
6	F	66 años	24 de Mayo	Artritis
7	F	76 años	Manta	Escoliosis
8	F	85 años	Rocafuerte	Osteoporosis
9	F	75 años	Quito	Artritis
10	M	71 años	Manta	Osteoporosis
11	F	76 años	El Empalme	Artrosis
12	F	79 años	Manta	Hombro Doloroso
13	M	83 años	Jaramijó	Artritis
14	F	73 años	Manta	Hombro Doloroso
15	M	68 años	Sucre	Artrosis
16	M	78 años	Guayaquil	Demencia Senil
17	F	79 años	Montecristi	Osteoporosis
18	M	75 años	Manta	Baja Audición
19	M	74 años	Jipijapa	Baja Audición
20	M	73 años	Santa Ana	Artrosis
21	M	73 años	Montecristi	Lumbalgia
22	M	87 años	El empalme	Baja Audición
23	F	70 años	Sucre	Artrosis
24	M	72 años	Manta	Secuela de E.C.V.
25	F	69 años	Manta	Artrosis
26	F	89 años	Manta	Secuela de E.C.V.
27	F	75 años	Manta	Artritis
28	F	65 años	Manta	Artrosis
29	M	66 años	Manta	Artritis
30	F	88 años	Montecristi	Artrosis
31	F	77 años	Manta	Alzheimer
32	M	89 años	Manta	Artrosis
33	M	87 años	Manta	Secuela de E.C.V.

34	F	82 años	Manta	Escoliosis
35	M	77 años	Portoviejo	Baja Audición
36	F	77 años	Chone	Escoliosis
37	M	68 años	Santa Ana	Lumbalgia
38	F	77 años	Manta	Osteoporosis
39	M	70 años	Montecristi	Lumbalgia
40	F	74 años	Santa Ana	Hombro Doloroso
41	F	76 años	Manta	Artritis
42	F	72 años	Manta	Hombro Doloroso
43	F	83 años	Bolívar	Osteoporosis
44	F	79 años	El Oro	Hombro Doloroso
45	M	76 años	Santa Ana	Secuela de E.C.V.
46	F	77 años	24 de Mayo	Artrosis
47	M	79 años	Santa Ana	Baja Audición
48	F	79 años	Santa Ana	Osteoporosis
49	F	77 años	Santa Ana	Lumbalgia
50	M	83 años	Manta	Artritis
51	M	80 años	Jipijapa	Cifosis
52	F	69 años	Manta	Artrosis
53	F	86 años	Montecristi	Artrosis
54	F	85 años	Manta	Artritis
55	F	65 años	Manta	Hombro Doloroso
56	F	78 años	Manta	Artritis
57	F	77 años	Rocafuerte	Osteoporosis
58	M	78 años	Manta	Osteoporosis
59	F	78 años	Montecristi	Osteoporosis
60	F	75 años	Portoviejo	Osteoporosis
61	F	76 años	Quito	Osteoporosis
62	F	76 años	Chone	Degeneración Macular
63	F	79 años	Chone	Artrosis
64	F	74 años	Santa Ana	Artrosis
65	F	75 años	Santa Ana	Artrosis

ANEXO # 2

FICHA DE EVALUACIÓN DE TERAPIA OCUPACIONAL CENTRO GERIATRICO MUNICIPAL DE MANTA

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:

Edad:

Fecha de Ingreso:

DATOS CLINICOS

Diagnostico Principal:

Otros Trastornos:

Otros Tratamientos:

ANTECEDENTES:

SensoPercepción	Bueno	Regular	Malo
Colores			
Tamaños			
Formas			

ACTIVIDADES →		COLOREAR	ARMAR O MOLDEAR	RECORTAR
INTERES	Mucho			
	Poco			
	Variable			
CARACTER	Normal			
	Tímido			
	Agresivo			
COMPRESIÓN	Rápida			
	Lenta			
	Regular			
MEMORIA	Buena			
	Mala			
	Regular			
APTITUDES	Manuales			
	Artísticas			
	Intelectuales			
COMPORTAMIENTO	Bueno			
	Malo			
	Variable			
SEGURIDAD	Seguro			
	Inseguro			
SOCIABILIDAD	Social con todos			
	Social con uno			
	Con ninguno			
RESISTENCIA A FATIGA	Tiene			
	No tiene			
ORDEN	Ordenado			
	Desordenado			

Motricidad Fina

Tipos	Bueno	Regular	Malo
Presenta alcance			
Realiza agarre esférico			
Realiza agarre cilíndrico			
Realiza pinza			
Realiza pinza lateral			
Realiza pinza trípode			
Coordinación Bi manual			
Coordinación Óculo manual			

Motricidad Gruesa:

Estado Sensitivo:

Actividades de la Vida Diaria:

Accesorios y Recomendaciones:

Observaciones:

ANEXO # 3

VALORACIÓN GERIÁTRICA DE TERAPIA OCUPACIONAL

VALORACIÓN COGNITIVA

Información Personal

Nombres y Apellidos completos:

Edad:

Ocupación Laboral:

Nombres de Familiares con lo que vive:

Número Telefónico:

Información Temporal

Fecha Actual (Día, mes y año):

Fecha de Nacimiento:

Qué hora tiene:

Información Espacial

Donde estamos y Cómo se llama el lugar:

En que se traslada:

Dirección Actual donde vive:

Ciudad de Nacimiento:

Lugares donde ha vivido:

Lugares que ha visitado (paseos):

Resultados:

0-2	Errores: normal
3-5	Errores: deterioro leve
6-8	Errores: deterioro moderado
9 a +	Errores: deterioro severo

Si el nivel educativo es bajo se admite un error más para cada categoría.

Si el nivel educativo es alto se admite un error menos.

VALORACIÓN FUNCIONAL ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA

COMER	
- Totalmente Independiente	10
- Necesita ayuda para cortar carne, pan, etc	5
- Dependiente	0
LAVARSE	
- Independiente. Entra y sale solo del baño	5
- Dependiente	0
VESTIRSE	
- Independiente. Capaz de ponerse y quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	10
- Necesita Ayuda	5
- Dependiente	0
ARREGLARSE	
- Independiente para lavarse la cara, manos, peinarse, afeitarse, maquillarse, etc	5
- Dependiente	0
DEPOSICIONES	
- Continente	10
- Ocasionalmente algún episodio de incontinencia o necesita ayuda para administrarse supositorios o lavativas	5
- Incontinente	0
MICCIÓN	
- Continente o es capaz de cuidarse la sonda	10
- Ocasionalmente, máx. un episodio de incontinencia en 24h, necesita ayuda para cuidar la sonda	5
- Incontinente	0
USO DEL RETRETE	
- Independiente para ir al WC, quitarse y ponerse la ropa	10
- Necesita ayuda para ir al WC, pero se limpia solo	5
- Dependiente	0
TRASLADARSE	
- Independiente para ir del sillón a la cama (o a otra silla)	15
- Mínima ayuda física o supervisión	10
- Gran ayuda pero es capaz de mantenerse sentado sin ayuda	5
- Dependiente	0
DEAMBULAR	
- Independiente	15
- Necesita ayuda física o supervisión para caminar	10
- Independiente en silla de ruedas, sin ayuda	5
- Dependiente	0
ESCALONES	
- Independiente para subir y bajar escaleras	10
- Necesita ayuda física o supervisión	5
- Dependiente	0

100 Total independencia (Siendo 90 la máxima puntuación si el paciente usa silla de ruedas)

60 Dependencia Leve

35-55 Dependencia Moderada

TOTAL=

20-35 Dependencia Severa

20 Dependencia total

ACTIVIDADES INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA

Capacidad para usar el teléfono: <ul style="list-style-type: none"> - Utiliza el teléfono por iniciativa propia - Es capaz de marcar bien algunos números familiares - Es capaz de contestar al teléfono, pero no de marcar - No utiliza el teléfono 	1 1 1 0
Hacer compras: <ul style="list-style-type: none"> - Realiza todas las compras necesarias independientemente - Realiza independientemente pequeñas compras - Necesita ir acompañado para realizar cualquier compra - Totalmente incapaz de comprar 	1 0 0 0
Preparación de la comida: <ul style="list-style-type: none"> - Organiza, prepara y sirve las comidas por sí solo adecuadamente - Prepara adecuadamente las comidas si se le proporcionan los ingredientes - Prepara, calienta y sirve las comidas, pero no sigue una dieta adecuada - Necesita que le preparen y sirvan las comidas 	1 0 0 0
Cuidado de la casa: <ul style="list-style-type: none"> - Mantiene la casa solo o con ayuda ocasional (para trabajos pesados) - Realiza tareas ligeras, como lavar los platos o hacer camas - Realiza tareas ligeras, pero no puede mantener un adecuado nivel de limpieza - Necesita ayuda en todas las labores de casa - No participa en ninguna labor de la casa 	1 1 1 1 0
Lavado de ropa: <ul style="list-style-type: none"> - Lava por sí solo toda su ropa - Lava por sí solo pequeñas prendas - Todo el lavado de ropa debe ser realizado por otro 	1 1 0
Uso de medios de transporte: <ul style="list-style-type: none"> - Viaja solo en transporte público o conduce su propio coche - Es capaz de coger un taxi, pero no usa otro medio de transporte - Viaja en transporte público cuando va acompañado por otra persona - Utiliza el taxi o el automóvil solo con ayuda de otros - No viaja 	1 1 1 0 0
Responsabilidad respecto a su medicación: <ul style="list-style-type: none"> - Es capaz de tomar su medicación a la hora y dosis correcta - Toma su medicación si la dosis es preparada previamente - No es capaz de administrarse su medicación 	1 0 0
Manejo de sus asuntos económicos: <ul style="list-style-type: none"> - Se encarga de sus asuntos económicos por sí solo - Realiza las compras de cada día, pero necesita ayuda en las grandes compras, banco, etc - Incapaz de manejar dinero 	1 1 0

> 8: INDEPENDENCIA

< 8: DEPENDENCIA

TOTAL=

VALORACIÓN DE MARCHA Y EQUILIBRIO

INICIO DE LA MARCHA <ul style="list-style-type: none"> - Cualquier duda o vacilación, múltiples intentos para comenzar - No esta vacilante 	0 1
TRAYECTORIA <ul style="list-style-type: none"> - Desviación de la marcha - Desviación moderada o leve, o utiliza ayudas - Recto, sin utilizar ayudas 	0 1 2
CONTINUIDAD DE LOS PASOS <ul style="list-style-type: none"> - Discontinuidad de los pasos - Continuidad de los pasos 	0 1
PIERDE EL PASO (tropieza o se tambalea) <ul style="list-style-type: none"> - Sí, y se pudo haber caído o perdió más de dos pasos - Sí, pero lo recuperó sin peligro - No, perdió el paso 	0 1 2
TRONCO <ul style="list-style-type: none"> - Marcado balanceo o usa ayuda - Sin balanceo pero flexiona rodillas o la espalda o abre los brazos - Sin balanceo, sin flexión, sin ayuda 	0 1 2
GIRA (da vuelta mientras camina) <ul style="list-style-type: none"> - Inestable, peligro de caerse - Algo inestable, se tambalea pero se recupera, usa ayuda técnica - Estable, sin uso de ayuda técnica 	0 1 2
MARCHA (con presencia de obstáculos) <ul style="list-style-type: none"> - Incapaz de cruzar obstáculos, inestable y peligro de caerse o evita cruzar o pierde el paso tratando de cruzar - Capaz de cruzar los obstáculos pero se tambalea un poco aunque logra recuperarse sin peligro de caerse - Capaz de cruzar los obstáculos y no pierde el paso al hacerlo. 	0 1 2

PUNTUACIÓN TOTAL DE LA MARCHA (máx. 12)

TOTAL =

SENTADO <ul style="list-style-type: none"> - Se inclina o desliza en la silla - Se sienta firme y seguro - Se sienta firme y seguro con el trasero tocando el resplandor de la silla y los muslos en el centro de la silla 	0 1 2
EQUILIBRIO <ul style="list-style-type: none"> - Incapaz de mantener una posición segura en la silla - Se inclina o desliza un poco aumentando la distancia entre su trasero y el resplandor de la silla - Se mantiene sentado firme, seguro y en una posición erecta 	0 1 2
LEVANTARSE <ul style="list-style-type: none"> - Imposible sin ayuda - Capaz, pero usa los brazos para ayudarse - Capaz, sin usar los brazos 	0 1 2

INTENTOS PARA LEVANTARSE	
- Incapaz sin ayuda o requiere más de tres intento	0
- Capaz, pero necesita tres intentos	1
- Capaz, en dos o menos intentos	2
EQUILIBRIO (inmediato al levantarse)	
- Inestable (se tambalea, mueve los pies, marcado balanceo del tronco)	0
- Estable, pero usa alguna ayuda técnica	1
- Estable, sin una ayuda técnica	2
EQUILIBRIO EN BIPEDESTACIÓN	
- Inestable	0
- Estable (con alguna ayuda técnica)	1
EMPUJAR (el paciente en bipedestación con el tronco recto y pies juntos, el examinador empuja suavemente en el esternón tres veces)	
- Empieza a caerse	0
- Se tambalea, se agarra, pero se mantiene	1
- Estable	2
OJOS CERRADOS (de pie)	
- Inestable	0
- Estable	1
SENTÁNDOSE	
- Inseguro, mide la distancia y cae en la silla	0
- Usa las manos	1
- Seguro	2

PUNTUACIÓN DEL EQUILIBRIO (máx. 16)

TOTAL=

PUNTUACIÓN TOTAL GENERAL (máx. 28).

El tiempo aproximado de aplicación de esta prueba es de 8 a 10 minutos. El entrevistador camina detrás del paciente y le solicita que responda a las preguntas relacionadas a la marcha. Para contestar lo relacionado con el equilibrio, el entrevistador permanece de pie junto al paciente (enfrente y a la derecha).

La puntuación se totaliza cuando el paciente se encuentra sentado.

Interpretación:

A mayor puntuación mejor funcionamiento. La máxima puntuación para la marcha es 12, para el equilibrio es 16. La suma de ambas puntuaciones proporciona el riesgo de caídas.

A mayor puntuación = menor riesgo

Menos de 19 = riesgo alto de caídas

De 19 a 24 = riesgo de caídas

TOTAL=

VALORACIÓN DE OCIO

a) ¿A qué se dedica en su tiempo libre?

b) ¿Le gusta realizar actividades recreativas? ¿Cuáles y Por qué?

c) ¿Práctica algún “Juego de mesa”? ¿Cuál y Por qué?

d) ¿Acude a eventos culturales?

e) ¿Le agrada realizar paseos con algún miembro de su familia y/o amigos?

ANEXO # 4



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL

Responda las siguientes preguntas las mismas que servirán para el trabajo de investigación, cuyo tema es: **“Valoración y Estimulación Integral de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores del Centro Geriátrico del Patronato Municipal Amparo Social San Pablo de Manta, durante los meses de Julio – Diciembre del año 2012”** previo a lo obtención de la Licenciatura en Terapia Ocupacional

1. ¿Qué le pareció la aplicación de la Terapia Ocupacional en el Centro Geriátrico Municipal de la ciudad, durante estos 6 meses?
2. ¿Ha comprobado cambios favorables en el desempeño de los Adultos Mayores durante la realización del internado?
3. ¿Cree usted que con la Valoración y Estimulación Integral de Terapia Ocupacional se podrá prevenir las Demencias y Dependencias del Adulto Mayor?
4. ¿Cómo considera mi intervención como Terapeuta Ocupacional a la atención de los Adultos Mayores en el centro geriátrico?
5. ¿Tiene pensado el Patronato Municipal, implementar un área de Terapia Ocupacional para los Adultos Mayores del Centro Geriátrico Municipal de Manta?



ANEXO # 5
UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ
FACULTAD DE ESPECIALIDADES EN CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL

Responda las siguientes preguntas las mismas que servirán para el trabajo de investigación, cuyo tema es: **“Valoración y Estimulación Integral de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores del Centro Geriátrico del Patronato Municipal Amparo Social San Pablo de Manta, durante los meses de Julio – Diciembre del año 2012”** previo a lo obtención de la Licenciatura en Terapia Ocupacional

1. **¿Sabe usted qué es la Terapia Ocupacional?**
Sí _____ No _____
2. **¿Cree usted que la Terapia Ocupacional es importante para los Adultos Mayores?**
Sí _____ No _____
3. **¿Piensa usted que es común sufrir de algún tipo de Demencia, a partir de los 65 años?**
Sí _____ No _____
4. **¿Cree usted que existen métodos para prevenir los tipos de Demencia que afectan al Adulto Mayor?**
Sí _____ No _____ Tal vez _____
5. **La Estimulación Integral de Terapia Ocupacional ¿mejora la calidad de vida de los Adultos Mayores?**
Sí _____ No _____
6. **¿Con los diferentes tipos de talleres de Terapia Ocupacional, ha sentido buenos cambios en su Atención, Percepción y Memoria?**
Sí _____ No _____
7. **¿La Aplicación de la Rehabilitación Funcional de Terapia Ocupacional, le ha ayudado en su Movilidad, Coordinación y Bienestar?**
Mucho _____
Poco _____
Nada _____
8. **La Atención que se sirve en el Centro Geriátrico Municipal de Manta en el área de Terapia Ocupacional es:**
Excelente _____ Buena _____
Mala _____ Pésima _____
9. **¿Está de acuerdo que los Adultos Mayores deben recibir Terapias Ocupacionales?**
Sí _____ No _____
¿Por qué?

10. **¿Por qué cree usted que los Adultos Mayores que no reciben “Estimulación Integral de Terapia Ocupacional” podrían llegar a sufrir problemas de Demencia y Dependencia?**

ANEXO # 7

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE JULIO					
HORA	LUNES 2	MARTES 3	MIERCOLES 4	JUEVES 5	VIERNES 6
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Elaboración de Calendario para el Centro Geriátrico (Trabajo Grupal)	Taller de Lenguaje: Ordenar Frases (Trabajo Grupal)	Elaboración de carnet de los nombres de c/u (Trabajo individual)	Dibujos abstractos, (Trabajo individual)	Bingo
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	Bailoterapia	-Cultura Física	Bailoterapia	-Cultura Física	Bingo
12:00 14:00	<i>ALMUERZO y descanso</i>	<i>ALMUERZO y descanso</i>	<i>ALMUERZO y descanso</i>	<i>ALMUERZO y descanso</i>	<i>ALMUERZO y descanso</i>
14:00 16:00	Papiroflexia	Ordenar Frases (Trabajo Grupal)	Elaboración de carnet de los nombres de c/u (Trabajo individual)	Dibujos abstractos, (Trabajo individual)	Juegos de Memoria

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE JULIO

HORA	LUNES 9	MARTES 10	MIERCOLES 11	JUEVES 12	VIERNES 13
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Atención: Cancelación de objetos, números repetidos (Trabajo individual)	Taller de Lenguaje: Definiciones; Elegir la palabra correcta (trabajo Grupal)	Elaboración de alcancías reciclables (Trabajo individual)	Culminación de las alcancías reciclables. (Trabajo individual)	Bingo
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	Bailoterapia	-Cultura Física	Bailoterapia	-Cultura Física	Bingo
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	Taller de Atención: Cancelación de objetos, números repetidos (Trabajo individual)	Taller de Lenguaje: Definiciones; Elegir la palabra correcta (trabajo Grupal)	Elaboración de alcancías reciclables (Trabajo individual)	Culminación de las alcancías reciclables. (Trabajo individual)	Juegos de Memoria

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE JULIO					
HORA	LUNES 16	MARTES 17	MIÉRCOLES 18	JUEVES 19	VIERNES 20
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Atención: Ejercicios de Orientación TemporoEspacial (Trabajo individual)	Recuerdos Musicales. (Trabajo Grupal e Individual)	Elaboración de Fundas de Regalos con Material Reciclable. (Trabajo individual)	Test del Árbol (Trabajo Individual)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	Bailoterapia	-Cultura Física	Bailoterapia	-Cultura Física	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	Taller de Atención: Ejercicios de Orientación TemporoEspacial (Trabajo individual)	Justificado por Marcha de la Paz.	Elaboración de Fundas de Regalos con Material Reciclable. (Trabajo individual)	Test del Árbol (Trabajo Individual)	Juegos de Memoria.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE JULIO					
HORA	LUNES 23	MARTES 24	MIÉRCOLES 25	JUEVES 26	VIERNES 27
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Atención: Recorridos, Secuencias de números y letras. (Trabajo Individual)	Unir e Interpretar Refranes (Trabajo Grupal)	Arte con ramas secas; elaboración de un cuadro reciclado. (Trabajo Individual)	Unir los puntos y rellenar el dibujo con trozos pequeños de papel de seda.	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	Bailoterapia	-Cultura Física -Rehabilitación Funcional	Bailoterapia	-Cultura Física -Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	Taller de Atención: Secuencias de números y letras. (Trabajo Individual)	Unir e Interpretar Refranes (Trabajo Grupal)	Arte con ramas secas; elaboración de un cuadro reciclado. (Trabajo Individual)	Unir los puntos y rellenar el dibujo con trozos pequeños de papel de seda.	Juegos de Memoria.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE AGOSTO

HORA	MIERCOLES 1	JUEVES 2	VIERNES 3
ACT.	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Elaboración de Caja de Recuerdos (Individual)	Recorridos en laberintos	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	Elaboración de Caja de Recuerdos (Individual)	Recorridos en laberintos	-Rehabilitación Funcional

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE AGOSTO

HORA	LUNES 6	MARTES 7	MIÉRCOLES 8	JUEVES 9	VIERNES 10
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	F E R I A D O
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	
09:00 10:30	Taller de Percepción: Discriminación de Tamaños y Colores (Trabajo Individual)	Doblado de papel de revistas (Trabajo Individual) adelanto de la actividad del miércoles.	Elaboración de Portarretratos Reciclados (Trabajo Individual)	BINGO (Se Justifica la actividad por el feriado del 10 de Agosto)	
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO	
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	
14:00 16:00	Taller de Percepción: Discriminación de Tamaños y Colores (Trabajo Individual)	Doblado de papel de revistas (Trabajo Individual) adelanto de la actividad del miércoles.	-Rehabilitación Funcional	Elaboración de Portarretratos Reciclados (Trabajo Individual)	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE AGOSTO					
HORA	LUNES 13	MARTES 14	MIÉRCOLES 15	JUEVES 16	VIERNES 17
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Percepción: Siluetas (Trabajo Individual)	Grafomotricidad en Laberintos (Trabajo Individual)	Elaboración de Portalápices Reciclados (Trabajo Individual)	Taller de Lenguaje: Poesías y Versos (Trabajo Individual y Grupal)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	Taller de Percepción: Discriminación de Tamaños y Colores (Trabajo Individual)	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Elaboración de Portalápices Reciclados (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE AGOSTO

HORA	LUNES 20	MARTES 21	MIÉRCOLES 22	JUEVES 23	VIERNES 24
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Percepción: Ángulo de Giro (Trabajo Individual)	Grafomotricidad en Formas (Trabajo Individual)	Elaboración de Vinchas y Prendedores (Trabajo Individual)	Taller de Lenguaje: Adivinanzas (Trabajo Grupal)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	Despedida de Pasantes de Administración agasajo con los Adultos Mayores	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE AGOSTO

HORA	LUNES 27	MARTES 28	MIÉRCOLES 29	JUEVES 30	VIERNES 31
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Percepción: Detalles - (Trabajo Individual)	Grafomotricidad en Dibujos Circulares (Trabajo Individual)	Llaveros en Foamix (Trabajo individual)	BINGO	Charla de Trabajo Social a los representantes de los Adultos Mayores
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Agasajo a Cumpleañeros del Mes
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Llaveros en Foamix (Trabajo individual)	Charla de Trabajo Social a los representantes de los Adultos Mayores

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE SEPTIEMBRE

HORA	LUNES 3	MARTES 4	MIERCOLES 5	JUEVES 6	VIERNES 7
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Atención: Sopa de Letras (Trabajo Individual)	Grafomotricidad Mándalas (Trabajo Individual)	Pinzas de Madera decorativas (Trabajo Individual)	-Rehabilitación Funcional	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE SEPTIEMBRE					
HORA	LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Atención: Laberintos (Trabajo Individual)	Grafomotricidad Mándalas (Trabajo Individual)	Agasajo a los Adultos Mayores. Estudiantes del Sindicato de Choferes Profesionales.	Taller de Lenguaje: Trabalenguas (Trabajo Individual)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE SEPTIEMBRE

HORA	LUNES 17	MARTES 18	MIÉRCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)	Grafomotricidad Mándalas (Trabajo Individual)	Cintas de la Lucha Contra el ALZHEIMER (Trabajo Individual)	Charla de Terapia Ocupacional a los Adultos Mayores "IMPORTANCIA - FUNCIÓN DEL CEREBRO y COMO TENER UN ENVEJECIMIENTO ACTIVO"	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Cintas de la Lucha Contra el ALZHEIMER (Trabajo Individual)	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE SEPTIEMBRE

HORA	LUNES 24	MARTES 25	MIÉRCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Atención: Discriminación de Parejas (Trabajo Individual)	Grafomotricidad Mándalas (Trabajo Individual)	Elaboración de Collares con material reciclado. (Trabajo Individual)	Taller de Lenguaje: Sinónimos y Antónimos (Trabajo Grupal)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE OCTUBRE

HORA	LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Agasajo por el DÍA INTERNACIONAL DEL ADULTO MAYOR, y a los Cumpleañeros del Mes de Septiembre.	Grafomotricidad Mándalas (Trabajo Individual)	Antifaces para Halloween (Trabajo Individual)	Dibujo Libre, Expresión de Sentimientos. (Trabajo Individual)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE OCTUBRE

HORA	LUNES 8	MARTES 9	MIÉRCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	F E R I A D O
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	
09:00 10:30	Taller de Atención: Diferenciación de Objetos (Trabajo Individual)	Grafomotricidad Mándalas (Trabajo Individual)	Donación de un Árbol Navideño por parte de la Reina del Patronato.	BINGO	
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO	
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE OCTUBRE

HORA	LUNES 15	MARTES 16	MIÉRCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Percepción: SECUENCIAS (Trabajo Individual)	Grafomotricidad Mándalas (Trabajo Individual)	MiniBolsitas Fantasmitas (Trabajo Individual)	Dibujo Libre (Trabajo Individual)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE OCTUBRE

HORA	LUNES 22	MARTES 23	MIÉRCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Atención: Diferenciación de Conjuntos (Trabajo Individual)	Grafomotricidad Mándalas (Trabajo Individual)	Arreglos para Halloween (Trabajo Individual)	Charla a los Adultos Mayores "QUE ES LA TERAPIA OCUPACIONAL Y CUÁL ES SU IMPORTANCIA EN GERIATRÍA" Por Paola Marín Tello	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE OCTUBRE

HORA	LUNES 29	MARTES 30	MIÉRCOLES 31
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Agasajo de los cumpleaños del Mes de Octubre, Fiesta Halloween	Dibujo Libre (Trabajo Individual)	Discriminación de Colores: Colorear el Escudo Nacional del Ecuador (Trabajo Individual)
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE NOVIEMBRE

HORA		JUEVES 1	VIERNES 2
ACT.			
08:00 09:00			
09:00 10:30			
10:30 11:00		F E R I A D O	F E R I A D O
11:00 12:00			
12:00 14:00			
14:00 16:00			

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE NOVIEMBRE

HORA	LUNES 5	MARTES 6	MIÉRCOLES 7	JUEVES 8	VIERNES 9
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Memoria: Recortar y Armar Rompecabezas (Trabajo Individual)	Dibujos Asimétricos (Trabajo Individual)	Adornos para árbol de Navidad en Foamix (Trabajo Individual)	Culminación de los Adornos para el Árbol de Navidad (Trabajo Individual)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE NOVIEMBRE

HORA	LUNES 12	MARTES 13	MIÉRCOLES 14	JUEVES 15	VIERNES 16
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)	Sorteo de regalos del MIESS para los Adultos Mayores	Confección de Venado Navideño en Foamix (Trabajo Individual)	Confecciones de Adultos Mayores con el Padre Charlie (Actividad del Centro Geriátrico)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE NOVIEMBRE

HORA	LUNES 19	MARTES 20	MIÉRCOLES 21	JUEVES 22	VIERNES 23
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Percepción: Discriminación de Fichas de dominó (Trabajo Individual)	Decoración de Mándalas Navideñas (Trabajo Individual)	Adornos Navideños para Interruptor de Luz (Trabajo Individual)	Culminación del Adorno para el interruptor de Luz (Trabajo Individual)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE NOVIEMBRE

HORA	LUNES 26	MARTES 27	MIÉRCOLES 28	JUEVES 29	VIERNES 30
ACT.	Actividades Cognitivas	Actividades de Grafomotricidad	Actividades de Ergoterapia	Actividades de Expresión y Comunicación	Actividades de Ocio
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Taller de Percepción: Encontrar las Diferencias (Trabajo Individual)	Decoración de Mándalas Navideñas (Trabajo Individual)	Elaboración de Coronas Navideñas en Foamix (Trabajo Individual)	Culminación de las Actividades Navideñas (Trabajo Individual)	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	Juegos de Memoria (Trabajo Individual)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE DICIEMBRE					
HORA	LUNES 3	MARTES 4	MIÉRCOLES 5	JUEVES 6	VIERNES 7
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Valoración a los Adultos Mayores	Valoración a los Adultos Mayores	Valoración a los Adultos Mayores	Valoración a los Adultos Mayores	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	Bailoterapia	-Cultura Física -Rehabilitación Funcional	Bailoterapia	-Cultura Física -Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE DICIEMBRE					
HORA	LUNES 10	MARTES 11	MIERCOLES 12	JUEVES 13	VIERNES 14
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas
09:00 10:30	Valoración a los Adultos Mayores	Valoración a los Adultos Mayores	Valoración a los Adultos Mayores	Valoración a los Adultos Mayores	BINGO
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>
11:00 12:00	Bailoterapia	-Cultura Física -Rehabilitación Funcional	Bailoterapia	-Cultura Física -Rehabilitación Funcional	BINGO
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE DICIEMBRE

HORA	LUNES 17	MARTES 18	MIÉRCOLES 19	JUEVES 20	VIERNES 21
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	FIESTA DE NAVIDAD
09:00 10:30	Valoración a los Adultos Mayores	Valoración a los Adultos Mayores	PASEO A LOS BAJOS PESEBRE VIVIENTE POR ADULTOS MAYORES	Valoración a los Adultos Mayores	
10:30 11:00	<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>		<i>REFRIGERIO</i>	
11:00 12:00	Bailoterapia	-Cultura Física -Rehabilitación Funcional		-Cultura Física -Rehabilitación Funcional	
12:00 14:00	<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>		<i>ALMUERZO</i>	
14:00 16:00	-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional		-Rehabilitación Funcional	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE DICIEMBRE

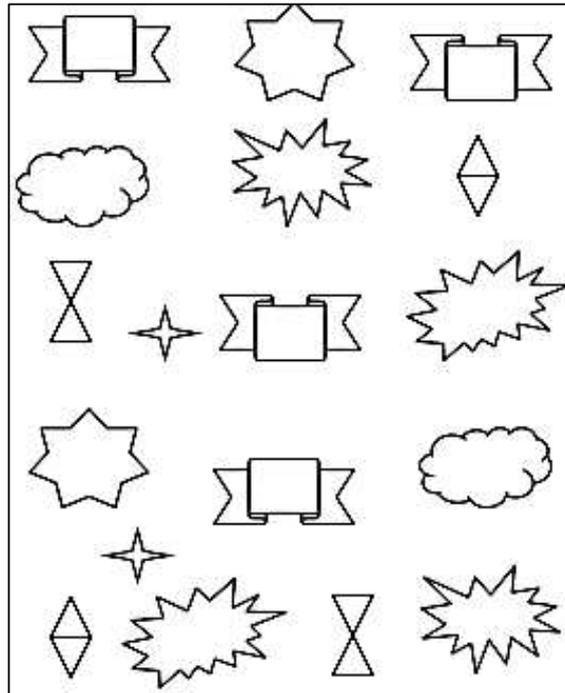
HORA	LUNES 24	MARTES 25	MIÉRCOLES 26	JUEVES 27	VIERNES 28
08:00 09:00	<p align="center">NOCHE BUENA</p>	<p align="center">N A V I D A D</p>	Estiramiento Muscular y Dinámicas	Estiramiento Muscular y Dinámicas	<p align="center">FIESTA DE FIN DE AÑO</p>
09:00 10:30			Valoración a los Adultos Mayores	Valoración a los Adultos Mayores	
10:30 11:00			<i>REFRIGERIO</i>	<i>REFRIGERIO</i>	
11:00 12:00			Bailoterapia	-Cultura Física -Rehabilitación Funcional	
12:00 14:00			<i>ALMUERZO</i>	<i>ALMUERZO</i>	
14:00 16:00			-Rehabilitación Funcional	-Rehabilitación Funcional	

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL MES DE DICIEMBRE

HORA	LUNES 31	
08:00 09:00	Estiramiento Muscular y Dinámicas	
09:00 10:30	FIN DE AÑO	
10:30 11:00		
11:00 12:00		
12:00 14:00	Almuerzo	
14:00 16:00	No asistencia	

ANEXO # 8

Taller de Atención – Colorear las parejas.



ANEXO # 9

Taller de Memoria- Sopa de Letras

CUCHARAS, CUCHILLOS, TENEDOR, OLLA, MESA, MANTEL, VASOS,
PLATOS, SARTEN

N	K	X	Y	Z	H	Y	F	M	C
H	M	E	S	A	H	T	Q	P	H
K	Q	D	O	F	S	Ñ	J	W	K
Z	O	Y	L	E	O	H	A	F	C
Z	L	T	E	S	T	R	R	L	U
Q	L	V	T	O	A	O	Y	U	C
F	A	R	N	L	L	D	Z	Z	H
I	K	G	A	L	P	E	V	Z	A
M	I	A	M	I	V	N	R	N	R
V	U	A	K	H	W	E	E	D	A
À	L	Z	H	C	G	T	N	Ñ	S
S	E	P	Y	U	Ñ	B	L	D	V
O	J	C	J	C	L	U	J	J	M
S	C	F	O	V	K	V	N	N	G
N	E	T	R	A	S	M	P	W	G

ANEXO # 10



ANEXO # 11

Taller de Funciones Ejecutivas

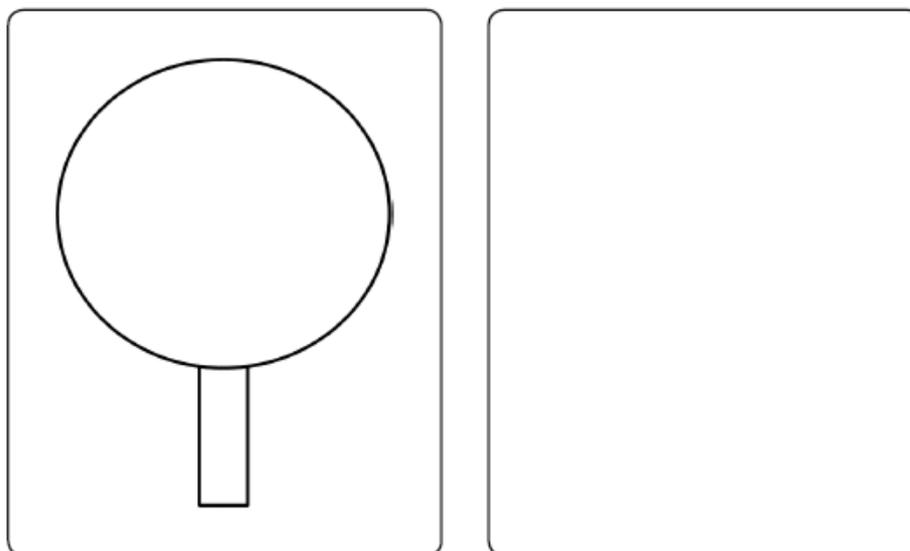
Ordenar la lista que esta relacionada al momento de subir a un taxi.

- Subir al taxi.
- Dar el alto a un taxi.
- Pagar el viaje.
- Bajar del taxi.
- Decir el destino al taxista.

ANEXO # 12

Taller de Lectoescritura y Visoconstrucción

Dibujar el árbol en el lado derecho



ANEXO # 13

Taller de Lenguaje

Ordenar las palabras para escribir una frase debajo

	un	roto	he	vaso
1	Frase: _____			
	un	beso	darte	quiero
2	Frase: _____			
	yo	cocino	sal	sin
3	Frase: _____			
	nudo	desataré	te	el
4	Frase: _____			

ANEXO # 14
ACTIVIDADES GRUPALES
ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Adultos Mayores de Centro Geriátrico Municipal de Manta realizando los diferentes talleres grupales de Terapia Ocupacional



ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Adultos Mayores de Centro Geriátrico Municipal de Manta realizando los diferentes talleres grupales de Terapia Ocupacional



ACTIVIDADES DE GRAFOMOTRICIDAD

Adultos Mayores de Centro Geriátrico Municipal de Manta realizando los diferentes talleres grupales de Terapia Ocupacional



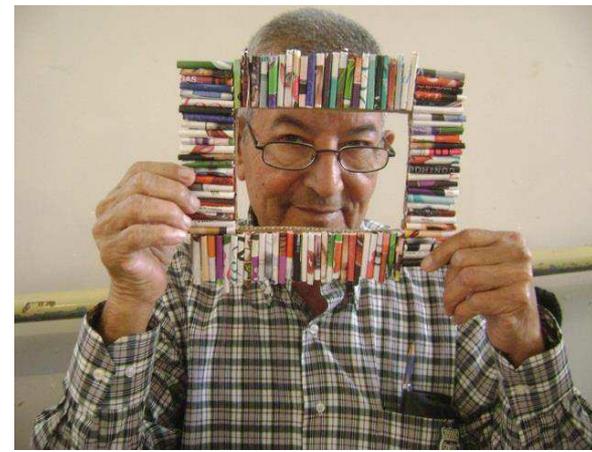
ACTIVIDADES DE GRAFOMOTRICIDAD

Adultos Mayores de Centro Geriátrico Municipal de Manta realizando los diferentes talleres grupales de Terapia Ocupacional



ACTIVIDADES DE ERGOTERAPIA

Adultos Mayores de Centro Geriátrico Municipal de Manta realizando los diferentes talleres grupales de Terapia Ocupacional



ACTIVIDADES DE ERGOTERAPIA

Adultos Mayores de Centro Geriátrico Municipal de Manta realizando los diferentes talleres grupales de Terapia Ocupacional



REHABILITACIÓN FUNCIONAL

Ejercicios terapéuticos para mejorar la movilidad y el bienestar del adulto mayor



REHABILITACIÓN FUNCIONAL

Ejercicios terapéuticos para mejorar la movilidad y el bienestar del adulto mayor



CHARLA POR EL DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER



CHARLA- TERAPIA OCUPACIONAL EN GERIATRÍA



ACTIVIDADES DE OCIO

Juegos recreativos, bailes viajes, de vital importancia para incentivar el Ocio en los Adultos Mayores.



ANEXO # 15 ENCUESTAS Y ENTREVISTAS

Encuestas realizadas a los adultos mayores del Patronato Municipal de Manta



Entrevistas a Personal encargado del Centro Geriátrico del Patronato Municipal de Manta



Coordinadora del Centro Geriátrico



Presidenta de la Institución