



**M  
E  
M  
O  
R  
I  
A**

**2017**

**1. DATOS DE LA ENTIDAD**

**2. LA ENFERMEDAD DE PARKINSON**

**3. ASOCIACIÓN PÁRKINSON BURGOS (A.P.B)**

3.1 HISTORIA

3.2 OBJETIVOS

**4. COMPOSICIÓN**

4.1 JUNTA DIRECTIVA

4.2 PERSONAL (PROFESIONALES QUE ATIENDEN AL COLECTIVO)

4.3 BENEFICIARIOS

4.4 REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO O USUARIO

**5. SERVICIOS DE LA ASOCIACIÓN PÁRKINSON BURGOS**

5.1. SERVICIO DE COORDINACIÓN, INFORMACIÓN Y ATENCIÓN BÁSICA

5.2. SERVICIO DE ATENCIÓN SOCIAL

5.3. SERVICIO DE TRATAMIENTO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO PARA PERSONAS CON PÁRKINSON Y SUS CUIDADORES PRINCIPALES

5.4. SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y REHABILITACIÓN AL ENFERMO DE PARKINSON

5.4. A. Programa de Promoción y Recuperación de la Autonomía Personal:

Servicio de Terapia Ocupacional

Servicio de Fisioterapia

Servicio de Logopedia

Servicio de Musicoterapia

Servicio de Estimulación Cognitiva

5.4. B. Servicio de Centro Terapéutico de Día.

Programa de Respiro Familiar

5.4.C. Terapia a través de Motomed

5.5. GRUPO DE ASESORAMIENTO PARA ENFERMOS DE PÁRKINSON EN ESTADIOS DE I.T.

5.6. GRUPO DE AUTOAYUDA PARA PERSONAS AFECTADAS, FAMILIARES Y/O CUIDADORES PRINCIPALES

5.7. SERVICIO DE TRANSPORTE ADAPTADO

5.8. SERVICIO DE VOLUNTARIADO

5. 9. OTROS SERVICIOS

**6. ACTIVIDADES**

6.1. PROGRAMA DE INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN

6.1. A. Día Mundial de Párkinson

6.1. B. Exposición Fotográfica

6.2. C. Marcha Solidaria por el Párkinson

6.3. D. Jornada APB “Desde Atapuerca Hasta el Párkinson de Nuestros Días”

6.4. E. Un Árbol por el Párkinson

6.5. F. Organización de actos divulgativos.

6.2. PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

6.3. PROGRAMA DE FORMACIÓN

**7. RECURSOS**

**8. PROYECTOS NUEVOS PARA EL 2018 y SALA DE ESTIMULACIÓN MULTISENSORAL**

# 1. DATOS DE LA ENTIDAD

## “ASOCIACIÓN PARKINSON BURGOS”

**SEDE:** Pº de los Comendadores s/n ( centro socio-sanitario). 09001 - Burgos

**TELÉFONO:** 947 279 750 / 695255110

**FAX:** 947 279 750

**CENTRO DE DIA:** Camino de Cortes s/n

**TELÉFONO:** 618604312

**CORREO- E:** [info@parkinsonburgos.org](mailto:info@parkinsonburgos.org)

**WEB:** <http://www.parkinsonburgos.org>

**TWITTER:** @parkinsonburgos

**C.I.F.:** G- 09348046

### HORARIO:

❖ **Sede Asociación Parkinson Burgos:**

- Lunes a viernes: mañanas de 09 h a 14 h.
- Martes, miércoles y jueves: tardes de 16:30 a 20:30 h.

❖ **Centro Terapéutico de día Parkinson Burgos:**

- Lunes a viernes de 11:00 h a 19:00h.

*(Festivos cerrado)*

### SERVICIOS ACREDITADOS JCYL

**5.4.A.- Programa de Promoción y Recuperación de la Autonomía Personal:**

- Promoción mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional
- Estimulación Cognitiva
- Habilitación y terapia ocupacional

(Estas terapias pueden ser grupales, individuales y/o a domicilio.)

**5.4.B.- Servicio de Centro Terapéutico de Día.**

(Puede ser a jornada completa o media Jornada)

- Programa de Respiro Familiar
- Programa de rehabilitación integral (fisioterapia, logopedia, musicoterapia, terapia ocupacional, psicomotricidad)
- Rehabilitación a través de MOTOMED.

**5.4.C.- Servicio de Asistencia Personal**

## 2. LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

### ¿Qué es la Enfermedad de Parkinson?

La EP es un trastorno del sistema nervioso central caracterizado por una degeneración de un tipo particular de células que se encuentran en una región de la profundidad del cerebro denominada **“ganglios basales”** y especialmente en una parte del tronco del encéfalo llamado **“sustancia negra”**. Estas células fabrican dopamina, responsable de transmitir la información para el correcto control de los movimientos. Cuando hay una marcada reducción del nivel de dopamina, las estructuras que reciben esta sustancia (receptores dopaminérgicos), localizadas en una región del cerebro denominada cuerpo estriado, no son estimuladas de manera conveniente y esto se traduce en temblor rigidez lentitud de movimientos e inestabilidad postural, entre otros síntomas.

La EP es una enfermedad crónica, que progresa lentamente y afecta de forma diferente a los distintos individuos. La evolución puede ser muy lenta en algunos pacientes mientras que en otros puede evolucionar mucho más rápido

### ¿Cuál es la causa de la EP?

A pesar de todos los avances de la Neurología, se desconoce la etiología de la EP. Se especula que factores genéticos asociados a otros factores presentes en el medioambiente podrían ser los responsables de la pérdida neuronal. Muchas personas relacionan el comienzo de los síntomas con estados de estrés o desencadenantes emocionales, pero éstos sólo pueden poner en evidencia la enfermedad mas no causarla.

### ¿Cuáles son los síntomas?

Es importante recordar que los síntomas de la enfermedad de Parkinson pueden variar mucho de una persona a otra. Por ejemplo, un paciente puede presentar temblor, mientras que otro puede experimentar intensa rigidez y lentitud sin temblores.

En fases iniciales de la enfermedad, a menudo los síntomas afectan primero a un lado del cuerpo. Más tarde, los síntomas pueden extenderse al otro lado.

Algunos síntomas frecuentes de la enfermedad de Parkinson son:

- Sacudidas o temblor de las manos, brazos, piernas, mandíbula y cara ( lo que se define con frecuencia como temblor)
- Rigidez e hipertonia muscular (lo que se define como rigidez)
- La hipocinesia afecta especialmente a la cara y a los movimientos de las extremidades. El entecimiento muscular es progresivo y especialmente se hace evidente al caminar, al realizar giros y durante tareas en las que se necesite destreza manual. El paciente suele presentar una cara inexpresiva y va perdiendo la mímica facial.
- La bradicinesia hace referencia a la lentitud de movimientos o dificultad para iniciar los movimientos como levantarse de una silla.
- Problemas de equilibrio y de coordinación, que suelen ser características tardías de la enfermedad

## 3. ASOCIACION DE PARKINSON BURGOS (A.P.B)

### 3.1 HISTORIA

- ▶ Entidad legalmente constituida el 24 de noviembre de 1998
- ▶ Vocal de la Junta Directiva de la Federación Española de Parkinson desde el año 1999.
- ▶ La Asociación Parkinson Burgos abre sus puertas el 10 de enero del 2000, comenzando inmediatamente a impulsar el acercamiento de los familiares y afectados a la Sede Social.
- ▶ Declarada Entidad de Utilidad Pública el 28 de mayo de 2003.
- ▶ Inscrita en el registro de Asociaciones de Castilla y León con el nº 2484.
- ▶ Inscrita en el Registro Regional de Entidades de Voluntariado con el nº A-0024
- ▶ Inscrita en el Registro de Entidades y Servicios y Centros de carácter social de Castilla y León con el nº 09.0399S (sección servicios y centros), (Servicio de apoyo a familias, rehabilitación, asesoramiento e información)
- ▶ Inscrita en el Registro de Entidades y Servicios y Centros de carácter Social de Castilla y León con el nº 09.0332 E
- ▶ Apertura del 1º **Centro Terapéutico de Día para Enfermos de Parkinson en Castilla y León** el 14 de Marzo del 2005
- ▶ Sometidos a la Ley 15/1999 de protección de datos de carácter personal desde el año 2006
- ▶ Acogida a la ley 49/2002 de 23 de diciembre de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales del mecenazgo desde noviembre de 2007.
- ▶ Vocal de FEPACYL (Federación de enfermos de Parkinson de Castilla y León).
- ▶ Miembro de la FEP (Federación Española de Parkinson).
- ▶ Vicepresidencia COCEMFE CYL (Confederación de Personas con Discapacidad Física y Orgánica de Castilla y León).
- ▶ Vocal FEDISFIBUR (Federación de Asociaciones de Personas con Discapacidad Física de Burgos).
- ▶ Acreditación de servicios de la Junta de Castilla y León desde 2016:
  - Programa de Promoción y Recuperación de la Autonomía Personal:
    - Promoción mantenimiento y recuperación de la autonomía funcional
    - Estimulación Cognitiva
    - Habilitación y terapia ocupacional
  - Servicio de Centro Terapéutico de Día.
  - Servicio de Asistencia Personal

## 3.1 OBJETIVOS

Se trata de una Asociación sin ánimo de lucro constituida por personas afectadas por la enfermedad de Parkinson, así como por familiares y amigos que se reúnen para compartir conocimientos, experiencias y modos de solucionar dificultades, siempre desde un planteamiento positivo.

Sus **objetivos principales** han sido tanto científicos, benéficos y sociales. Siendo su objetivo global la atención, en todos los aspectos de la vida, tanto a las personas afectadas de la enfermedad como a sus familiares.

Sus **objetivos más específicos** serían:

1. Favorecer una adaptación lo más saludable posible a la enfermedad De Parkinson y propiciar así una mejor calidad de vida.
2. Promover y favorecer la investigación sobre todos los aspectos relativos a la Enfermedad de Parkinson.
3. Prestar atención a las personas con Enfermedad de Parkinson en los aspectos asistencial, laboral y de integración social, así como la orientación y asesoramiento al paciente y a sus familiares sobre la problemática de la enfermedad y sobre las soluciones que para paliarla se ofrezcan.
4. La agrupación y colaboración con entidades públicas y privadas con similares objetivos.
5. Representar, gestionar y defender, si lo considerase conveniente, los intereses de sus asociados ante toda clase de personas y entidades, públicas o privadas.
6. Desarrollar actividades terapéuticas dentro de la Sede y Centro Terapéutico de Día: Fisioterapia, Psicoterapia, Musicoterapia, Logopedia, etc., como tratamiento rehabilitador.
7. Desarrollar programas de reeducación y aprendizaje de sus capacidades deficitarias, previniendo deterioros personales.

La Asociación Parkinson Burgos se plantea la atención de sus miembros, socios y beneficiarios de forma integral, desde una perspectiva individual, familiar, social, y terapéutica. Todo ello enfocado hacia la búsqueda de una mejor calidad de vida del enfermo de Parkinson y de sus familiares y/ o cuidadores.

## 4. COMPOSICIÓN DE LA ASOCIACIÓN

### 4.1. JUNTA DIRECTIVA

PRESIDENTA:	M <sup>a</sup> Jesús Delgado de Liras
VICEPRESIDENTA:	Pilar Barriomirón Ruiz
SECRETARIO:	Ramón Barriuso Martín
TESORERO:	José Ángel Mediavilla Vicente
VOCALES:	José Luis Serna Velasco
	M <sup>a</sup> Franca Aparicio García
	Carolina Carrillo Diez
	M <sup>a</sup> José Alarcia López
	Eustasio Villanueva Riu

### 4.2. PERSONAL, PROFESIONALES QUE ATIENDEN AL COLECTIVO

LOGOPEDA	Milagros de la Hera Mínguez
MUSICOTERAPEUTA	Olga Martínez huerta
FISIOTERAPEUTAS	M <sup>a</sup> Clara López Álvarez
	Pablo Sendino Sedano
PSICÓLOGA	Mónica Ortega Gutiérrez
EDUCADORA SOCIAL	Miriam Ruiz Villalobos
RESPONSABLE TRANSPORTE ADAPTADO	Ana Marijuán Arias
COORDINADORA/ ADMINISTRATIVO	Margarita López Gómez
AUXILIARES DE GERIATRÍA	Felisa Laso Pelaz
	Ana Rosa San Román
	Patrocinio Revilla
TERAPEUTAS OCUPACIONALES	David Hernández Lozano
	Noemí Calleja Fernández
	Raquel Cibrian de la Torre
	Laura Gómez López
TRABAJADOR SOCIAL	Lara Gómez del Val
CONDUCTORES	Floarei Mihnea Petrus
	Teresa de Jesús López Renedo

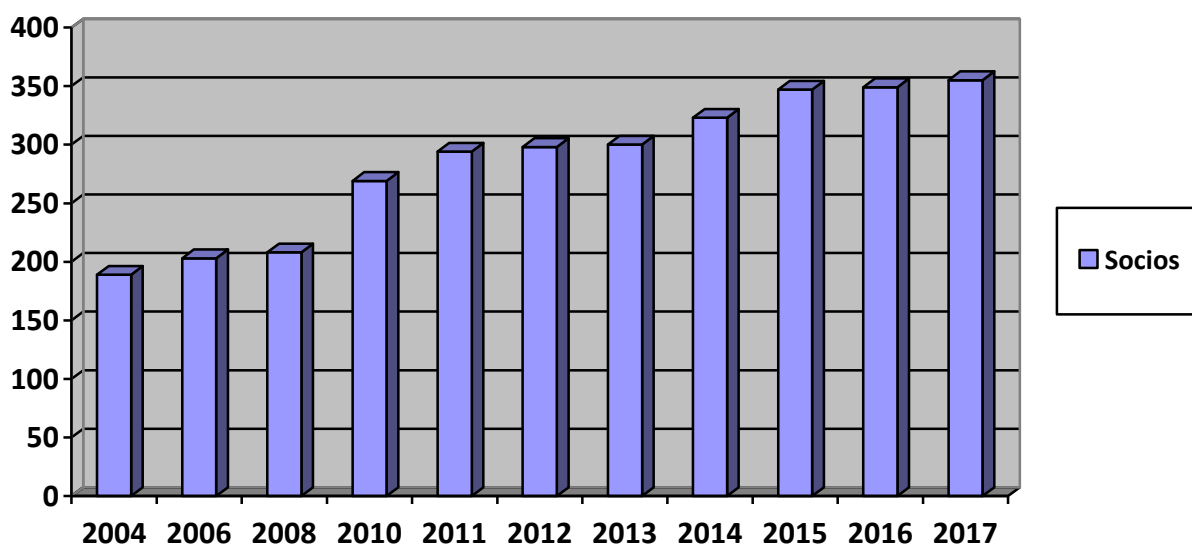
### 4.3. BENEFICIARIOS 2017

Nº DE ASOCIADOS: 355

Nº DE AFECTADOS: 161

Nº DE AFECTADOS QUE HAN RECIBIDO TERAPIAS: 123

#### EVOLUCIÓN DEL Nº DE ASOCIADOS





## 4.4 REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO O USUARIO

Para ostentar la condición de beneficiario o usuario de los servicios que presta la Asociación Parkinson Burgos, es requisito principal ser enfermo o familiar de enfermo de Parkinson, no siendo obligatoria la condición de socio para ser beneficiario.

Sus actividades nos están restringidas exclusivamente a beneficiar a sus asociados, sino abiertas a cualquier otro posible beneficiario o usuario que reúna las condiciones y caracteres exigidos por la índole de sus propios fines.

Las condiciones económicas de los servicios prestados son:

Cuotas mensuales: - Centro de Día, Residentes: 800,00 €

- Terapias rehabilitadoras: 120,00 €

- Transporte: 35,00 €

- Terapia a domicilio (Unidad): 25,00 €



## 5. SERVICIOS DE LA ASOCIACIÓN PÁRKINSON BURGOS

### 5. SERVICIOS DE LA ASOCIACIÓN PÁRKINSON BURGOS

- 5.1. SERVICIO DE COORDINACIÓN, INFORMACIÓN Y ATENCIÓN BÁSICA
- 5.2. SERVICIO DE ATENCIÓN SOCIAL
- 5.3. SERVICIO DE TRATAMIENTO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO PARA PERSONAS CON PÁRKINSON Y SUS CUIDADORES PRINCIPALES
- 5.4. SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y REHABILITACIÓN AL ENFERMO DE PARKINSON
  - 5.4. A. Programa de Promoción y Recuperación de la Autonomía Personal:
    - Servicio de Terapia Ocupacional
    - Servicio de Fisioterapia
    - Servicio de Logopedia
    - Servicio de Musicoterapia
    - Servicio de Estimulación Cognitiva
  - 5.4. B. Servicio de Centro Terapéutico de Día.
    - Programa de Respiro Familiar
  - 5.4.C. Terapia a través de Motomed
- 5.5. GRUPO DE ASESORAMIENTO PARA ENFERMOS DE PÁRKINSON EN ESTADIOS DE I.T.
- 5.6. GRUPO DE AUTOAYUDA PARA PERSONAS AFECTADAS, FAMILIARES Y/O CUIDADORES PRINCIPALES
- 5.7. SERVICIO DE TRANSPORTE ADAPTADO
- 5.8. SERVICIO DE VOLUNTARIADO
- 5.9. OTROS SERVICIOS

## **5.1. PROGRAMA DE ATENCIÓN BÁSICA Y COORDINACIÓN:**

- Informar, orientar y asesorar sobre la enfermedad de Parkinson así como de los recursos existentes.
- Atención personal y telefónica de las demandas de las personas con Parkinson y sus familiares y/o cuidadores principales.
- Recibir y atender las demandas de los enfermos/as y sus familiares y/o cuidadores.
- Coordinación del equipo Técnico.
- Gestión de proyectos y Subvenciones.
- Gestión administrativa.
- Coordinación con otras entidades públicas y privadas.

## **5.2. SERVICIO DE ATENCIÓN SOCIAL:**

**Los objetivos de este programa son los siguientes:**

-Mediante una serie de entrevistas se pretende conocer la situación personal, familiar, el estado de afectación del usuario para poder ofrecer los recursos y tratamientos adecuados tanto a la persona afectada, como a sus familiares, dentro de la asociación

-Informar sobre las prestaciones básicas del sistema de Servicios Sociales y de otros organismos o entidades tanto públicas como privadas

-Desarrollar actuaciones de carácter asistencial a la vez que preventivos, actuando sobre las causas que pueden generar problemas específicos.

-Atender las necesidades de los usuarios, abordando de forma integral los problemas.

- En 2017 se han realizado 2088 intervenciones en atención social

## **5.3 SERVICIO DE TRATAMIENTO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO PARA PERSONAS CON PARKINSON Y SUS CUIDADORES PRINCIPALES**

Servicio terapéutico que tiene con objetivo el bienestar emocional y psicológico.

Se ofrece atención tanto a los familiares y cuidadores principales de los afectados de Parkinson puesto que constituyen las piezas clave para el bienestar del enfermo de Parkinson, como a los propios afectados.

Se proporciona información, orientación y asesoramiento a toda persona y/o familiar afectada directa o indirectamente por esta enfermedad.

### **TRATAMIENTO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO EN PERSONAS CON PÁRKINSON.**

#### **Objetivos generales:**

- Informar al paciente sobre los síntomas no motores de la enfermedad de Párkinson
- Informar al paciente de la medicación que toman y sus posibles efectos secundarios
- Evitar que la desinformación o información sesgada aumente la ansiedad e incertidumbre del paciente.
- Aprender estrategias de afrontamiento ante su nuevo estilo de vida.
- Aceptación y adaptación a la enfermedad de Párkinson.
- Adquirir nuevos hábitos: toma puntual de la medicación, paseos diarios, vida ordenada
- Aumentar y/o mantener la autoestima del paciente.

#### **Objetivos específicos**

##### *Depresión y ansiedad:*

- Combatir los pensamientos negativos y elevar el estado de ánimo.
- Aprender habilidades para hacer frente a los cambios y al estrés.
- Reducir los estados de ansiedad, tensiones y preocupaciones que ocasiona el adaptarse al nuevo estilo de vida que impone la enfermedad de Párkinson.
- Adquirir hábitos de toma de medicación.
- Elevar la autoestima.
- Aumentar el sentimiento de control ante las situaciones y cómo respondes ante las dificultades.
- Adquirir recursos para solucionar los problemas cotidianos y tomas de decisiones.

- Mantener el repertorio de respuestas necesario para interactuar con las otras personas del entorno.
- Adquirir estrategias para prevenir y controlar los problemas emocionales.
- Adquirir habilidades para hacer frente emocionalmente a los momentos “Off”.

Alucinaciones y delirios:

- Informar al paciente de los síntomas psicóticos que puede sufrir
- Aprender pautas para hacer prevenir y hacer frente a los síntomas psicóticos

Trastornos del sueño:

- Modificar hábitos para mejorar la cantidad y la calidad del sueño

Trastornos del control de impulsos:

- Informar al paciente sobre los trastornos del control de impulsos y su relación con la enfermedad de Párkinson
- Adquirir pautas de autocontrol y manejo de impulsos
- Aprender habilidades de control de la ansiedad

## **TRATAMIENTO EMOCIONAL Y PSICOLÓGICO PARA CUIDADORES PRINCIPALES**

Se lleva a cabo dentro de un “PROGRAMA DE AYUDA MUTUA PARA FAMILIARES Y CUIDADORES”, cuyo objetivo primordial es favorecer una adaptación lo más saludable posible a la Enfermedad de Parkinson y garantizar así una mejor calidad de vida.

**Objetivos generales:**

En la actualidad la familia es la principal fuente de cuidados para la persona que tiene una discapacidad.

Cuando se habla de cuidados en el entorno familiar es imprescindible que nos refiramos a la figura del cuidador familiar, él cual por el tiempo de dedicación destinado a ofrecer los cuidados necesarios durante todo el proceso de la enfermedad va a necesitar de una serie de apoyo específicos para poder llevar a cabo su función.

El objetivo principal del programa es mejorar la calidad de vida del familiar.

**Objetivos específicos**

- Disminución de la sobrecarga física y psíquica de los cuidadores principales
- Que los cuidadores principales puedan continuar con su vida laboral, social y familiar
- Disposición para el cuidador principal de tiempo libre para sí mismo
- Información, asesoramiento sobre los cuidados que necesitan las personas que tienen la enfermedad de Parkinson.
- Apoyo psicológico durante todo el proceso de la enfermedad.

## 5.4. SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y REHABILITACIÓN AL ENFERMO DE PÁRKINSON

❖ *El Servicio de Atención Integral y Rehabilitación dirigido a la Promoción y Recuperación de la Autonomía Personal pueden ser recibidas, por parte de los afectados, en diferentes modalidades:*

- Grupos de mañana

Existen tres grupos de terapias dentro del horario de 09:00 a 14:00h que se desarrollan en la Sede de la Asociación Parkinson Burgos (Pº de los Comendadores s/n). Depende de la edad y el estadio de la enfermedad los afectados reciben la terapia más acorde en uno de los tres grupos. Durante 2017, 42 personas afectadas han recibido este servicio.

- Grupos de tarde

Se trata del Programa de Terapias para Enfermos/as de Parkinson de Inicio Temprano”

Dirigido a aquellos Enfermos de Parkinson menores de 65 años.

Este Programa de Terapias se desarrolla en la Sede de la Asociación Parkinson Burgos (Pº de los Comendadores s/n). Existen tres grupos de inicio temprano.

Durante 2017, 21 personas afectadas han recibido este servicio.

- Terapias en Domicilio

Servicio que ofrece terapias de Logopedia, Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Apoyo Emocional y Psicológico para aquellos socios afectados que por el estadio avanzado de la enfermedad no pueden acercarse a la sede a realizar el programa rehabilitador.

Durante 2017, 10 personas afectadas han recibido este servicio.

- Terapias individuales.

Servicio que ofrece terapias de Logopedia, Fisioterapia, Terapia Ocupacional y Apoyo Emocional y Psicológico de forma individual, atendiendo personalmente aquellas necesidades que presenta cada afectado. Este Programa de Terapias se desarrolla en la Sede de la Asociación Parkinson Burgos (Pº de los Comendadores s/n).

Durante 2017, 15 personas afectadas han recibido este servicio.

- Centro terapéutico de día

A partir de una valoración individualizada y personalizada se elabora un programa rehabilitador de forma integral.

Las terapias llevadas a cabo en el Centro de Día son de Logopedia, de Fisioterapia, de Apoyo Psicológico, de Psicomotricidad, de Animación, ocio y tiempo libre, de Entrenamiento en Actividades de la Vida Diaria, Entrenamiento de la Memoria

Nuestro Centro de Día está situado en el recinto de la Residencia Mixta de Personas Mayores Burgos I, c/ Cortes, s/n.

Durante 2017, 30 personas afectadas han recibido este servicio.

## **5.4.A. PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y RECUPERACIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL**

La asociación de Parkinson pone al alcance de sus socios afectados por la enfermedad un amplio cuadro de terapias especialmente estudiadas para el enfermo de Parkinson.

Previa evaluación por nuestros terapeutas el afectado ingresa en el grupo de terapias más acorde a su problemática y edad sin olvidarnos que no hay dos enfermos de Parkinson iguales por lo que en muchos casos aunque se ingrese en un grupo de terapias también se hará la terapia individual más idónea.

❖ ***El programa de Promoción y Recuperación de la Autonomía Personal engloba los diferentes servicios y terapias:***

### ➤ **SERVICIO DE TERAPIA OCUPACIONAL**

Se proporcionarán estrategias para resolver aquellos problemas que surgen en la vida cotidiana, asesorando en las actividades básicas que se vuelven difíciles de llevar a cabo (para el cuidado de uno mismo, vestido, alimentación, baño, cama, traslados, ayudas técnicas, etc.). Se trabaja entrenando las actividades de la vida diaria.

El objetivo **general** de la terapia ocupacional es mantener al máximo la independencia del paciente afectado en la realización de actividades de la vida diaria, es decir, lograr que la persona con Párkinson pueda mantener su nivel habitual de actividades básicas, la productividad, el ocio y retrasar al máximo la necesidad de una tercera persona.

Tiene como objetivos **específicos**:

- Prevenir deterioros futuros causados por la discapacidad con el objeto de potenciar la autonomía personal del afectado en la ejecución de las actividades de la vida diaria, instrumental y de ocio
- Mejorar el autoconcepto de la persona facilitando el reconocimiento de sus capacidades y de su potencial, desarrollando la confianza como resultado del logro y de su desarrollo personal.
- Ayudar a los individuos a adquirir nuevas habilidades y recursos personales.
- Aumentar la sensación de logro, de satisfacción y de control del paciente.
- Estudio del hogar y del lugar de trabajo para que disponga de todas las adaptaciones y ayudas técnicas necesarias

- Conseguir la colaboración del individuo y la familia, a lo largo de todo el proceso de rehabilitación de manera que deben ser informados del tratamiento que van a llevar a cabo.
- Mejorar la sensación de dignidad y autovaloración de la persona afectada por esta enfermedad.
- Mejorar la postura o mantenerla si todavía es correcta.
- Mejorar y mantener las capacidades físicas (mantener o aumentar la amplitud de movimiento articular y el balance muscular).
- Mantener la independencia en las A.B.V.D
- Adaptar objetos de uso cotidiano cuando sea necesario.
- Mejorar y/o mantener la destreza y habilidades manuales y Habilidades cognitivas
- Entrenar y/o adaptar la comunicación escrita.

### ➤ **SERVICIO DE FISIOTERAPIA**

Dirigida a mantener en buen estado el aparato locomotor y del organismo en general. Está demostrado que el ejercicio físico, moderado y adaptado en cada caso, está altamente indicado para el paciente de Parkinson ya que retrasa el avance de la enfermedad, mejora la calidad de vida y su autonomía.

Se realiza también dentro de esta disciplina masaje terapéutico para el grupo de Inicio Temprano.

#### **Objetivos generales:**

- Contribuir a la consecución de la movilidad más cómodo y fácil en la actividad diaria, dentro de unos patrones motores correctos.
- Desarrollar estrategias para afrontar y/o superar las dificultades motoras que comportan la enfermedad.
- Ayudar a la persona a mantenerse activa el mayor en el mayor grado posible.

#### **Objetivos específicos**

- Reeducar aquellos patrones de movimiento que están alterados o disminuidos.
- Aportar estrategias para mejorar las dificultades en iniciar el movimiento.
- Mejorar la movilidad necesaria para la realización de las actividades de la vida diaria.
- Preservar el trofismo muscular y estimular la circulación sanguínea.
- Reeducar la postura, para prevenir así dolores derivados de malas posiciones mantenidas.
- Mantener y/o mejorar los volúmenes respiratorios, comprometidos por la rigidez y dificultades de movilidad torácica.



- Enseñar a los familiares a trabajar junto con la persona con Párkinson: movilización correcta para prevenir lesiones, cómo superar los bloqueos qué ejercicios pueden hacer juntos.
- Mantener el equilibrio y la coordinación.

➤ **SERVICIO DE LOGOPEDIA:**

Se ocupa de la evaluación, diagnóstico y rehabilitación de los trastornos del habla y/ o lenguaje y de los trastornos disfágicos (dificultad para tragar) mediante la realización de ejercicios que contribuyen a conseguir una mayor inteligibilidad del habla, mejora de la calidad de dicción y la caligrafía.

Además de las sesiones de Logopedia grupales también se realizan sesiones individuales para aquellos afectados que requieren una atención más individualizada.

**Objetivos generales:**

La enfermedad de Parkinson puede provocar trastornos en la comunicación verbal por las siguientes causas:

- Disminución del volumen de la voz
- Monotonía del habla
- Dificultades en la pronunciación
- Inexpresividad facial
- Ritmo del habla acelerado
- Enlentecimiento del pensamiento
- Trastornos de la deglución

El objetivo general del de la logoterapia es tratar de forma eficaz estos trastornos del habla.

**Objetivos específicos**

- Orientar a aumentar la expresividad facial.
- Incrementar la intensidad de la voz.
- Mejorar los parámetros de calidad vocal.
- Perfeccionar la precisión articulatoria.
- Adecuar el ritmo del habla.
- Mejorar la prosodia.
- Aumentar el tamaño y calidad de la grafía
- paliar las dificultades de deglución.
- Favorecer la incorporación de técnicas y estrategias prácticas en las sesiones de logopedia.
- Concienciar a la persona sobre qué aspectos del habla dificulta su comunicación.

## ➤ SERVICIO DE MUSICOTERAPIA

Utiliza el sonido, la música y el movimiento para ayudar a los afectados de Parkinson en la mejora de su calidad de vida. Consigue buenos resultados en movilidad y habla, estimula las capacidades cognitivas. A través de la música y sus distintos elementos: ritmo, sonido, melodía y armonía, se conecta con el afectado para trabajar en distintas áreas de la persona.

La musicoterapia tiene como objetivos:

Área Cognitiva: estimular la atención, el lenguaje, la orientación y la memoria remota y reciente.

Área Socioemocional: estimular el estado de ánimo, comunicar emociones, aumentar la interacción verbal y no verbal, participar en experiencias exitosas y agradables y aumentar la autoestima-

Área Físico motriz: estimular las funciones respiratorias, la coordinación, mantener habilidades de la motricidad fina y ejercitar la movilidad en extremidades superiores y/o inferiores.

### **Objetivos:**

- Mantener participación-atención durante toda la actividad musical: Discriminación auditiva, movimiento libre, repertorio preferido...
- Ejercitar el lenguaje: leer y/o cantar la letra de la canción o al escucharla. Explicar y expresar opiniones sobre una canción; ejercitar la expresión verbal cuando se interactúa con los compañeros. Completar frases de canciones, títulos de canciones, Bingo musical...
- Estimular la memoria reciente y remota: recordar las letras y melodías de canciones, títulos, nombre del cantante, época... Cantar canción de bienvenida y despedida.  
Recordar la consigna dada, recordar los nombres de los compañeros, recordar un patrón rítmico dado y repetirlo, recordar y repetir secuencias motrices...
- Estimular la orientación en el tiempo y en persona: identificar la estación del año en la que está, día, hora, momento de la sesión de Musicoterapia....
- Mantener el estado de ánimo elevado: expresión distendida, sonrisas. Actitud cooperativa. Emplear repertorio preferido.
- Comunicación no verbal: actividades de canto, actividades con instrumentos musicales.
- Comunicarse a nivel verbal: expresar sentimientos, emociones y comentarios.
- Interactuar con compañeros/terapeuta (verbal y no verbal)
- Mantener habilidades sociales: esperar turnos, aplaudir, participar en experiencia de grupo.
- Seguir audición: con voz/movimiento. Reconocer. Discriminar palabra, cantante, instrumento...
- Mantener habilidades de danza- baile: coordinación. Seguir el gesto/movimiento.
- Seguir el ritmo-pulsación: con manos, pies, cuerpo, instrumento.
- Tocar instrumentos musicales: seguir la consigna dada. Expresarse libremente y creativamente.

## ➤ **SERVICIO DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA**

El tratamiento que se ofrece en este servicio tiene como finalidad mantener, mejorar el funcionamiento de algunas capacidades cognitivas y emocionales, ya que debido a la enfermedad de Parkinson están siendo afectadas.

### **Objetivos Generales.**

Prevenir o retasar la aparición de un deterioro cognitivo mayor y mantener las capacidades cognitivas durante el mayor tiempo posible.

Aplicar las actividades de estimulación cognitiva que se realicen en los talleres a la vida cotidiana.

Mantener las actividades de la vida diaria mientras sea posible, ya que la gran mayoría de ellas implican realizar ejercicio cognitivo.

### **Objetivos específicos**

#### **Atención:**

- Aumentar la rapidez de respuesta ante un estímulo
- Disminuir el tiempo de reacción necesario para realizar una tarea
- Entrenar la capacidad para seleccionar un estímulo entre otros
- Entrenar el aumento paulatino de tiempo dedicado a una actividad

#### **Memoria:**

En la memoria implícita procedural aprender estrategias de memoria para aquellos actos motores que se realizan en logoterapia, fisioterapia y terapia ocupacional, favorecer el aprendizaje verbal consciente de las secuencias necesarias para respirar adecuadamente, realizar giros en la cama y afrontar los casos de freezing o bloqueo en marcha.

En la memoria explícita o declarativa adquirir estrategias que les permita acceder a la información y generar estrategias adecuadas de solución de problemas.

Funciones visoespaciales mantener la capacidad para posicionar los objetos en el espacio e integrarlos en un espacio coherente.

Funciones ejecutiva:

- Trabajar la capacidad de iniciativa y organización de la información.
- Trabajar la capacidad de formar conceptos o categorías.
- Aprender a detectar los pasos adecuados para realizar una actividad.

#### **Lenguaje**

- Mantener la fluidez verbal.
- Trabajar la velocidad en la construcción de frases.

### **5.4.B. SERVICIO DE CENTRO TERAPEÚTICO DE DÍA**

A partir de una valoración individualizada y personalizada se elabora un programa rehabilitador de forma integral.

- Programa de Logopedia
- Programa de Fisioterapia
- Programa de Apoyo Psicológico
- Programa de Psicomotricidad
- Programa de Animación, ocio y tiempo libre
- Programa de Entrenamiento en Actividades de la Vida Diaria
- Programa de Entrenamiento de la Memoria

Nuestro Centro de Día está situado en el recinto de la Residencia Mixta de Personas Mayores Burgos I, c/ Cortes, s/n. (Cedido para su uso por la Junta de Castilla y León)

Hizo su apertura el día 14 de marzo de 2005.

Nuestro Centro Terapéutico de Día está equipado y adaptado especialmente para los afectados/as de Parkinson.

Nuestros residentes afectados reciben atenciones básicas como son: comida, merienda, higiene y aseo personal. Además contamos con transporte propio adaptado por lo que le recogemos en su propia casa para llevarle al centro y allí le dejamos por la tarde.

Se desarrollan así mismo atenciones específicas como son los programas, servicios y terapias exclusivas para trabajar las dificultades que conlleva la enfermedad de Parkinson, co-dirigido por nuestro personal cualificado y totalmente entregado para que se sientan como en su propia casa con la formación y vocación necesarias para la atención de los afectados/as.

Mediante un equipo de personas especialmente formadas preparadas y motivadas el Centro Terapéutico de Día ofrece programas de Fisioterapia, Logopedia, Musicoterapia, Apoyo Psicológico, Psicomotricidad, programa de Entrenamiento en Actividades de la Vida Diaria y Taller de Memoria

El Centro Terapéutico de Día tiene capacidad para 15 residentes.

De lunes a viernes de 11.00h. A 19.00h. Atendido por 4 auxiliares de geriatría y 1 educadora social, resto de profesionales en su horario y días convenido.

➤ **PROGRAMA DE RESPIRO FAMILIAR:**

Dirigido a aquellas personas afectadas por la enfermedad de Parkinson estadios avanzados.

En la actualidad la familia es la principal fuente de cuidados para la persona que se encuentra en una situación de discapacidad.

Cuando se habla de cuidados en el entorno familiar es imprescindible que nos refiramos a la figura del cuidador familiar. Pero este cuidador familiar va a necesitar una serie de apoyos específicos para poder llevar a cabo su función ya que en la mayoría de los casos su vida va a girar en torno a las demandas de la persona afectada.

Se trata de proporcionar a los cuidadores principales de los enfermos de Parkinson apoyo en el cuidado que les permita disfrutar de su tiempo libre, descargar tensiones ocasionadas por el cuidado de una persona con discapacidad, seguir con su vida laboral y social evitando así la sobrecarga física y emocional del cuidador (evitar el síndrome del cuidador quemado).

A partir de una valoración individualizada del afectado como de la situación familiar por parte del equipo multidisciplinar (coordinadora, psicóloga, terapeutas....) se procede la admisión del afectado en el centro de día.

El horario del respiro es de 11 de la mañana hasta las 19 con transporte propio adaptado. Puede ser de forma puntual o de forma continuada según las necesidades de la familia.

En el centro de día reciben cuidados básicos especializados (comida, aseo, higiene, control postural...) por parte de auxiliares de geriatría formadas en el cuidado de personas con enfermedades neurodegenerativas. Así mismo reciben un tratamiento rehabilitador integral (fisioterapia, estimulación cognitiva, logopedia, psicomotricidad, musicoterapia, apoyo psicológico, terapia ocupacional, avd...) consiguiendo una ralentización de la enfermedad.

❖ **Además se realizan las siguientes actividades tanto en la sede como en el Centro Terapéutico Día**

▶ **RELAJACIÓN:**

Se está realizando un taller de relajación semanal para afectados y familiares.

Aprender a relajarse es la fórmula más directa y segura que existe para poder recuperar las energías físicas y mentales para resolver cualquier dificultad de nuestra vida cotidiana.

Un continuado entrenamiento, ayuda a conseguir una profunda relajación de los músculos, un alivio de la fatiga mental y física, irrigación sanguínea mayor evitando inflamaciones y dolores, mejorando el agotamiento muscular provocado por las tensiones e hiperactividad, y aportando muchas otras ayudas al mantenimiento sano del cuerpo y del espíritu.

El objetivo del taller de relajación es proporcionar a las afectadas estrategias para que puedan afrontar situaciones de estrés y ansiedad, sirviendo como excusa para trabajar expresión de emociones, autoestima, etc.

► **PSICOMOTRICIDAD:**

La psicomotricidad es la técnica o conjunto de técnicas que tienden a influir en el acto intencional o significativo, para estimularlo o modificarlo, utilizando como mediadores la actividad corporal y su expresión simbólica. El objetivo, por consiguiente, de la psicomotricidad es aumentar la capacidad de interacción del sujeto con el entorno, es favorecer el desarrollo de las potencialidades y capacitar al afectado/a para expresarse, crear y comunicarse de manera adecuada.

El trabajo de la psicomotricidad fina y gruesa permite al afectado ejercitar dichas habilidades y poder así ser más autónomo, evitando y/o retardando así el mismo deterioro.

► **MEMORIA:**

La memoria es una función cognitiva compleja que se refiere a las experiencias y a la información que recordamos. Se ha definido la memoria como la capacidad del hombre para recordar, conservar y reproducir la información.

Las personas afectadas por la enfermedad de Parkinson suelen tener un rendimiento menor en las tareas de memorización y recuperación de la información en comparación con personas que no tienen dicha enfermedad.

Con esta terapia lo que se pretende es proporcionar al afectado de Parkinson estrategias para memorizar la información y recordar la información mediante una serie de ejercicios específicos para ello.

**SABEMOS DEL PARKINSON QUE:**

- No es una enfermedad contagiosa.
- No conduce a una situación de invalidez absoluta.
- No acorta la vida, ni es por sí mismo causa de muerte.
- No es sólo un temblor.
- Sí es una enfermedad crónica.
- Sí produce rigidez muscular y bloqueos.
- Sí pueden aparecer trastornos asociados (depresión, insomnio, fatiga y cansancio...).
- En España hay cerca de 100.000 personas afectadas por la enfermedad.

El Parkinson es una enfermedad del Sistema Nervioso que afecta a las estructuras del cerebro encargadas del control y de la coordinación del movimiento, equilibrio, tono muscular y postura.

Es una enfermedad crónica, progresiva y degenerativa que precisa una atención global, interdisciplinar y personalizada buscando controlar los síntomas eficazmente y ralentizar la enfermedad.

Actualmente en la provincia de Burgos hay alrededor de 900 afectados por dicha enfermedad.

**centro terapéutico de día**

**Parkinson**  
BURGOS asociación

**Parkinson**  
BURGOS asociación

**BURGOS**

La Asociación Parkinson Burgos se creó en diciembre de 1998, perteneciendo a la Federación Española de Parkinson desde 1999.

Declarada de Utilidad Pública el 28 de mayo de 2003.

Debido al considerable incremento de la demanda por parte de los familiares y enfermos de Parkinson, de una atención más prolongada así como de la ampliación del número de terapias, se crea el Centro Terapéutico de Día Parkinson Burgos; 1º Centro en Castilla y León.

El objetivo del centro es la atención integral del enfermo/a de Parkinson para mejorar su calidad de vida, así como proporcionar apoyo y respiro a sus cuidadores/as.

Centro equipado y adaptado a las necesidades del afectado.  
Plazas limitadas.  
Transporte propio.

**Horario: 11:00h. a 19.00h.**  
**De lunes a viernes.**

**1. PROGRAMA DE ATENCIÓN BÁSICA:**

- Recibir y atender las demandas de los enfermos/as y sus familiares y/o cuidadores.
- Informar, orientar y asesorar sobre la enfermedad de Parkinson.

**2. CENTRO TERAPÉUTICO DE DÍA:**

A partir de una valoración individualizada y personalizada se elabora un programa rehabilitador de forma integral.

- Programa de logopedia.
- Programa de fisioterapia.
- Programa de apoyo psicológico.
- Programa de musicoterapia.
- Programa de psicomotricidad.
- Programa de animación, ocio y tiempo libre.
- Programa de entrenamiento en actividades de la vida cotidiana.

Para llevar a cabo estos recursos se cuenta con un equipo de profesionales cualificados, además de cuatro auxiliares en geriatría y una educadora social.

**UBICACIÓN:**  
CENTRO TERAPÉUTICO:  
Camino de Cortes s/n  
09001- BURGOS

Teléfono: 947 274 149  
Móvil: 618 604 311  
centrodiaparkinson@gmail.com  
<http://www.parkinsonburgos.org>

## **5.4.C. TERAPIA A TRAVÉS DE MOTOMED**

### **TERAPIA A TRAVÉS DE MOTOMED EN SESIONES DE FISIOTERAPIA PARA PERSONAS AFECTADAS POR ENFERMEDAD DE PÁRKINSON**

#### **Descripción**

La terapia a través de Motomed enfocada a la enfermedad de Párkinson se basa en la Cinesiterapia. El motomed posee un motor controlado por software, lo que permite un entrenamiento de movimiento a velocidades altas, además de que el paciente puede dejarse mover o entrenar activamente. El uso del motomed en la rehabilitación desde la cinesioterapia permite trabajar con las personas afectadas por enfermedad de Párkinson en sus diferentes fases de la enfermedad, de tres formas diferentes y adaptándonos a las necesidades y capacidades de las personas usuarias.

- 1) **Trabajo Pasivo:** El **movimiento pasivo con motor** sin necesidad de fuerza corporal es adecuado para regular el tono muscular, para aflojar la musculatura y para el movimiento prematuro después de largo tiempo en reposo. El entrenamiento pasivo estimula el riego sanguíneo, la digestión y la movilidad articular. Indicado en los estadios 4 y 5 de la escala Hoen y Yhar de Párkinson.
- 2) **Trabajo asistido por motor:** En el caso de la **terapia de movimiento asistido por motor**, la función ServoPedaleo de MOTomed posibilita una fácil transición del entrenamiento pasivo al entrenamiento activo. Eso fomenta la fuerza y la condición física aun en caso de las fuerzas musculares más pequeñas. Indicado en los estadios 3 y 4 de la escala Hoen y Yhar de Párkinson.
- 3) **Trabajo Activo:** El entrenamiento activo MOTomed **con fuerza muscular propia**, contra resistencias finamente ajustables fortalece la musculatura de piernas, de brazos y del cuerpo superior y mejora el sistema cardiovascular. Indicado en los estadios 1 y 2 de la escala Hoen y Yhar de Párkinson.

#### **Objetivos**

Las sesiones de terapia con Motomed tienen los objetivos generales:

- Conseguir efectos positivos en la capacidad de caminar, en el equilibrio, en la acinesia, en la motricidad fina y la estabilidad.
- Reducir los síntomas de temblor y la rigidez muscular



#### Objetivos específicos de la terapia

- Promover una marcha funcional y autónoma
- Mitigar las consecuencias de la inactividad física
- Activar fuerzas musculares residuales
- Fortalecer la salud mental y el bienestar
- Contrarrestar la fatiga

#### **Beneficios:**

- El alternar entre fases de esfuerzo y fases de descanso (intervalos) gracias al entrenamiento pasivo y activo, dan un estímulo de entrenamiento más alto, lo que conlleva a un mayor éxito terapéutico.
- Tarjeta personalizada permite hacer un registro para el seguimiento y evolución del control motor de cada paciente.
- Adaptación del programa de forma individualizada según capacidades físicas y dificultades de cada persona
- Uso como tratamiento complementario a la sesión individual, realizándose antes o después.

#### **Metodología:**

- Los fisioterapeutas se comprometen a diseñar un programa individual y personalizado a cada paciente y llevar un control de seguimiento de los tratamientos, actualizándolo cuando sea preciso y considere dicho programa
- Se entrena a cada paciente para un correcto funcionamiento en presencia o no del profesional dependiendo de los que este considere.
- Las sesiones individuales de fisioterapia tienen un porcentaje de tiempo dedicado a la terapia a través de Motomed.

Finalizada cada sesión se realiza una evaluación y los procedentes registros para posibles actualización del programa elegido.



## - **5.5. GRUPO DE ASESORAMIENTO PARA ENFERMOS DE PÁRKINSON EN ESTADIOS DE INICIO TEMPRANO**

Las personas con Parkinson, como cualquier otro ciudadano, aspiran a una vida digna, a disponer de unos servicios sanitarios que respondan a sus necesidades, a recibir una atención administrativa rápida y eficaz y a obtener un respeto social. Se ha avanzado mucho en las últimas décadas en este aspecto, no solo en lo referido a la investigación, sino también en el ámbito de la sensibilización y prestación de bienes y servicios, pero la seria crisis económica que hemos atravesado se ha convertido en un gran problema para seguir luchando por estos logros.

Para seguir progresando en esta mejora de la calidad de vida de los pacientes de Parkinson, y sobre todo los pacientes que son diagnosticados entre los 40 y 60 años de edad, que su incidencia en los dos últimos años en nuestra ciudad ha sido elevada, la Asociación Parkinson Burgos ha elaborado este programa de “Intervención Integral en Inicio Temprano.” Un programa completo, exhaustivo y metódico que ahonda en aquellas necesidades sanitarias y sociales que directa o indirectamente afectan a las personas que son diagnosticadas y sus familiares por esta patología

Aunque lo usual es que la enfermedad de Parkinson se manifieste a partir de los sesenta años, en ocasiones aparece mucho antes. Es lo que se conoce como párkinson de inicio temprano. En estos casos, la enfermedad irrumpe antes de los 50. Según estimaciones de la Federación Española de Párkinson, 1 de cada 5 personas con párkinson tiene menos de cincuenta años en España.

Si ya de por sí la enfermedad de Parkinson y sus consecuencias son bastante desconocidas entre la población, lo que provoca una respuesta de aislamiento ante la incompreensión social, esta situación se agudiza cuando concurre en personas jóvenes.

### OBJETIVOS GENERALES

- Garantizar el acceso a un diagnóstico precoz y a que las personas con parkinson reciban la ayuda de profesionales especializados sobre todo desde trabajo social y psicología en diagnósticos de inicio temprano, especialmente en el momento del diagnóstico, de manera que puedan confeccionar estrategias para aceptar y afrontar la enfermedad con una actitud constructiva lo que, sin duda, influirá en su futura calidad de vida.
- Promover programas socio-sanitarios coordinados entre diferentes profesionales que faciliten información sobre la enfermedad y su evolución además de información para acceder a las ayudas y a los recursos que tienen derecho, como son las tramitaciones de bajas laborales, ayuda domicilio, ayudas a la dependencia...
- Estar informado de forma fehaciente y veraz a través de las nuevas tecnologías
- Talleres uso nuevas tecnologías.

## **5.6. GRUPOS DE AUTOAYUDA PARA PERSONAS AFECTADAS, FAMILIARES Y/O CUIDADORES PRINCIPALES**

### ➤ **GRUPOS DE AUTOAYUDA PARA PERSONAS AFECTADAS POR ENFERMEDAD DE PÁRKINSON**

Objetivos:

- Adquirir habilidades que permitan adaptarse a los cambios que conlleva la enfermedad.
- Aprender a gestionar las emociones y a frustración que supone el diagnóstico de una enfermedad crónica y degenerativa.
- Compartir con las personas que forman el grupo las emociones y a las que se enfrentan.
- Encontrar un espacio personal en el que las personas afectadas se sientan comprendidas y aceptadas.

Estos grupos siempre están dirigidos por la psicóloga de la Asociación especializada en Enfermedad de Párkinson

### ➤ **GRUPOS DE AUTOAYUDA PARA FAMILIARES Y/O CUIDADORES PRINCIPALES.**

Los objetivos son:

- Conocer los síntomas de la enfermedad de Párkinson y adquirir habilidades y herramientas que nos permitan adaptarnos a la nueva situación.
- Interiorizar y aplicar el cuidado físico, mental y emocional como cuidador para poder cuidar bien.
- Encontrar en el grupo un lugar de desahogo emocional y compartir con el resto de personas cuidadoras y/o familiares las dudas y problemas a las que se enfrentan

Modalidades:

- Grupo de primer impacto.

Dirigido a familiares y/o cuidadores principales de personas afectadas recién diagnosticados

- Grupo de consolidación.

Dirigido a familiares y/o cuidadores principales de personas afectadas con diagnóstico no reciente.

Estos grupos siempre están dirigidos por la psicóloga de la Asociación especializada en Enfermedad de Párkinson

## 5.7. SERVICIO DE TRANSPORTE ADAPTADO

- Contamos con un AUTOBÚS especial municipal para el transporte de los afectados a terapias en la sede y de vuelta a sus casas al finalizar las terapias.
- La Asociación ha comprado dos vehículos adaptados para llevar las personas afectadas al Centro de Día y sede social y devolverles en sus casas una vez terminada la jornada siempre acompañados de una persona responsable de su bienestar.
  - Furgoneta adaptada subvencionada por MSSSI
  - Furgoneta Ford Transit



## 5.8. SERVICIO DE VOLUNTARIADO

Proyectos 2017					
AREA I:		AREA II		AREA III	
<b>Proyecto actividades el centro terapéutico de día y en la sede social Graciliano Urbaneja</b>	Colaborar en las actividades que se realizan en el centro de día: talleres de memoria, talleres de manualidades, entre otros. Acompañamiento en el servicio de transporte en horario 10:30-12:20 13:30-14:00 -18:30 -20:00	<b>Programa de ocio y tiempo libre</b>	Acompañamiento en salidas culturales o Actos anuales que tiene la asociación (plantación de un árbol por el Parkinson, marcha solidaria, semana del día mundial de Parkinson,	<b>Programa de respiro</b>	Acompañamiento a personas con Párkinson que se encuentra en un situación de soledad y carecen o es insuficiente el apoyo socio-familiar. Visitas a hospitales y acompañamiento ante necesidades puntuales como acudir a terapias, médico

### Contactos de la Asociación

#### DEPARTAMENTO DE VOLUNTARIADO

Lara Gómez del Val

info@parkinsonburgos.org

## 5.9. OTROS SERVICIOS

- Se mantiene relación con otras asociaciones, entidades, organizaciones, etc. que se ocupan de enfermedades afines, tanto a nivel local, autonómico, nacional e internacional.
- Disponemos de una Coordinadora encargada de las gestiones pertinentes que requiera la Asociación.
- Servicio de “ASESORAMIENTO JURÍDICO” Con el objetivo de ofrecer un servicio de calidad y profesional la FEP ha contratado los servicios del bufete especialistas en el sector sanitario y en el tercer sector. El proyecto se centrará en dar respuesta a cuestiones sobre aspectos fiscales y contables, asesoramiento en materia mercantil y de gestión y asesoramiento en derecho sanitario.
- Disponemos de una pequeña biblioteca y videoteca sobre la enfermedad de Parkinson, con servicio de préstamo a todos los socios.

## **6. ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN PARKINSON BURGOS**

### **6. ACTIVIDADES**

#### **6.1. PROGRAMA DE INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN**

6.1. A. Día Mundial de Párkinson

6.1. B. Exposición Fotográfica

6.1. C. 4ª Marcha Solidaria por el Párkinson

6.1. D. Jornada APB *“Desde Atapuerca Hasta el Párkinson de Nuestros Días”*

6.1. E. Un Árbol por el Párkinson

6.1. F. Organización de actos divulgativos junto a otras asociaciones.

#### **6.2. PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE**

#### **6.3. PROGRAMA DE FORMACIÓN**

6.3.A. Formación para nuestro socios

6.3.B Formación para nuestros profesionales

## 6.1. PROGRAMA DE INFORMACIÓN Y DIVULGACIÓN

Uno de los objetivos de la Asociación Parkinson Burgos es divulgar y hacer conocer entre la población general, administraciones públicas, privadas, profesionales, familiares, la enfermedad de Parkinson, y cómo afecta a quienes la padecen.

### 6.1. A. DÍA MUNDIAL DE PARKINSON 2017

El **11 de Abril** es el día mundial de Parkinson, declarado así por la Organización Mundial de la Salud en 1997. En este día tan importante para el colectivo, la Asociación Parkinson Burgos pretende sensibilizar a la población en general y para ello se realiza un programa de actividades

#### Programa de actos del Día Mundial de párkinson 2017:

<p><u><b>VIERNES 7 ABRIL</b></u></p> <p><b>20,30h. CONCIERTO SOLIDARIO</b></p> <p>Grupo de Música Tradicional: "ESPLIEGO"</p> <p>Lugar: Salón de actos Caja Círculo C/ Concepción,17</p> <p>Invitaciones: en oficina Asociación Parkinson Burgos (Pº Comendadores)</p> <p>Donativo 5€</p>	<p><u><b>DOMINGO 9 DE ABRIL</b></u></p> <p><b>13,15h. Eucaristía</b> por los socios fallecidos de nuestra asociación</p> <p>Parroquia San Antonio Abad (Huelgas)</p> <p><b>14,30h. COMIDA:</b> "Palacio de los Blasones"</p> <p>C/ Fernán González 6-10</p> <p>Invitaciones hasta el día 5 de abril en la oficina Precio: 30 €</p>	<p><u><b>LUNES 17 ABRIL</b></u></p> <p><b>18,00h.TARDE DE CINE</b></p> <p>Lugar: Foro Solidario C/ Manuel de la Cuesta, 3</p> <p>Entrada libre hasta completar aforo</p>
<p><u><b>SÁBADO 8 ABRIL</b></u></p> <p><b>11,30h.TALLER</b> "Haciendo Asociación divirtiéndonos"</p> <p>Impartido por: David Hernández Lozano</p> <p>Lugar: EPONA. C/ San Francisco 16.</p> <p>PLAZAS LIMITADAS</p>	<p><u><b>LUNES 10 DE ABRIL</b></u></p> <p><b>19h. ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS</b></p> <p>Lugar: Centro Graciliano Urbaneja</p> <p>A continuación de la asamblea se procederá al "Concurso de Tortilla de Patata"</p>	<p><u><b>MIÉRCOLES 19 DE ABRIL</b></u></p> <p><b>16,30 CONCURSO DE POSTRES</b></p> <p>Lugar: Centro de Día Camino de Cortes s/n</p> <p>Importantísimos premios a los ganadores</p>
	<p><u><b>MARTES 11 ABRIL</b></u></p> <p><u><b>DÍA MUNDIAL DE PARKINSON</b></u></p> <p><b>12,00h. ACTO INSTITUCIONAL</b></p> <p>DÍA MUNDIAL 2017</p> <p>Lugar: Vestíbulo del HUBU</p>	<p><u><b>JUEVES 27 DE ABRIL</b></u></p> <p><b>16,30h. Fiesta Temática</b></p> <p>Lugar: CREER C/ Bernardino Obregón, 24</p>
		<p><u><b>VIERNES 28 ABRIL</b></u></p> <p><b>20.30h. Músicos con Valor</b></p> <p>Concierto a beneficio de la Asociación Parkinson Burgos</p> <p>ENTRADA: 6 €</p> <p>Grupo: SO WHAT</p> <p>Lugar: Foro Solidario C/ Manuel de la Cuesta, 3</p>

## 6.1. B. EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA “LAS MIRADAS DEL PÁRKINSON”

Fechas: Del 28 de Febrero al 12 de Marzo de 2017  
Sala de Exposiciones del Consulado de Mar  
(Paseo del Espolón, 14. Burgos)

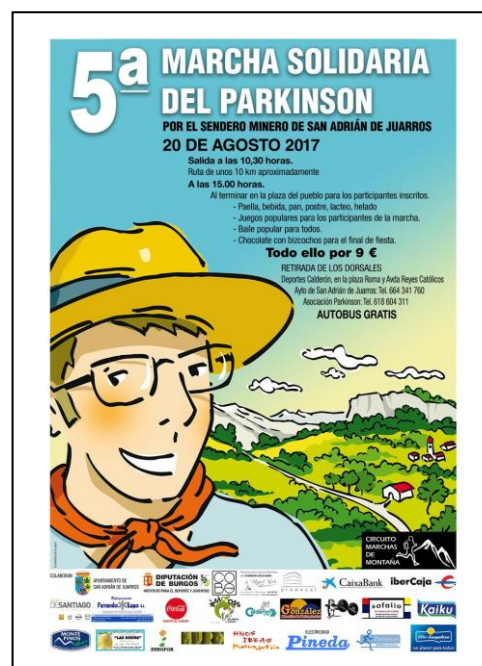


## 6.1.C. 5ª MARCHA SOLIDARIA POR EL PARKINSON *en San Adrián de Juarros*

Fecha: 20 de Agosto de 2017

Esta iniciativa se realizó gracias a la colaboración de Ayto. de San Adrián de Juarros y la Excm. Diputación Provincial de Burgos.

El objetivo de esta iniciativa es reconocer el esfuerzo realizado por las personas que tienen Parkinson, para superar todas las dificultades que se presentan en su día a día, y por ende dar a conocer la multitud de capacidades que poseen, sensibilizar a la población sobre la enfermedad, y dar visibilidad a la labor que se realiza en las diversas asociaciones, entidades que trabajan en la provincia de Burgos para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.





## **6.1.D. JORNADA PARKINSON BURGOS**

### **"DESDE ATAPUERCA HASTA EL PÁRKINSON DE NUESTROS DÍAS".**

Fecha: 19 de Octubre de 2017

Lugar: Museo de la Evolución Humana de Burgos

El objetivo de la Jornada es dar a conocer los avances que se están realizando a nivel de investigación, tratamientos en la enfermedad de Párkinson, hacer más visible la enfermedad y los recursos, servicios existentes en la ciudad de Burgos y a nivel nacional.

#### **Programa Jornada Párkinson 2017:**

JORNADA PARKINSON BURGOS - 19 DE OCTUBRE 2017 MUSEO DE LA EVOLUCIÓN HUMANA (MEH)

## "DESDE ATAPUERCA HASTA EL PÁRKINSON DE NUESTROS DÍAS"

#DeAtapuercaAlParkinson

- |   |  |
|---|--|
| <b>9:30</b> Recepción y entrega documentación.  | <b>16:00</b> "El origen del Parkinson desde la alimentación y su desarrollo en su evolución"<br>Dr. Guntz Linazasoro, Neurólogo, Director del Centro de Investigación de Parkinson de la Policlínica Guipúzcoa<br>Dr. Jaime Kulisevsky, Neurólogo, Director Servicio Neurología Hospital de la Santa Creu i Sant Pau |
| <b>10:00</b> Conferencia Inaugural: "Evolución del cerebro en el género Homo" D. José María Bermúdez de Castro. Co-director de las excavaciones e investigaciones en los yacimientos de la sierra de Atapuerca, y vicepresidente de la Fundación Atapuerca. Premio Príncipe de Asturias             | <b>17:30</b> Jornada Abierta:<br>Hablemos de "Cómo alimentar nuestro cerebro"<br>Ricardo Temiño, Chef en Restaurante la Fábrica<br>Andrea Arnáiz, Dietista-Nutricionista ¿Cómo Como?   |
| <b>11:00</b> Inauguración Autoridades   | <b>19:00</b> Movimiento a Ritmo de Música Coro "Canticorum"<br><br>Clausura.   |
| <b>11:30</b> Conferencia "La evolución del medicamento en Parkinson" Dr. Juan Tamargo. Académico de número, Real Academia Nacional de Farmacia  |  |
| <b>12:30</b> Un fisioterapeuta dirige estiramientos y desbloquea a las personas con Parkinson   |  |
| <b>13:00</b> Charla enredada: "Los trastornos de control de impulsos y otros síntomas no motores"<br>Dra. Esther Cubo Delgado, Neuróloga Especialista en trastornos del Movimiento. HUBU.<br>D <sup>a</sup> Mónica Ortega Gutiérrez, Psicóloga Asociación Párkinson Burgos<br>Persona con Párkinson |  |
| <b>14:00</b> Comida en Restaurante CASINO. Plaza Mayor.   |  |

## **6.1.E. UN ÁRBOL POR EL PÁRKINSON.**

Fecha: 21 de Diciembre de 2017

Séptima edición de esta actividad que consiste en poblar el Parque Juan Pablo II (Burgos). Este año se han plantado 14 arces con la colaboración de Ayuntamiento de Burgos y la Junta de Castilla y León.



## **6.1.F. ORGANIZACIÓN DE ACTOS DIVULGATIVOS JUNTO A OTRAS ASOCIACIONES**

### ➤ VII FERIA DE PARTICIPACION CIUDADANA.

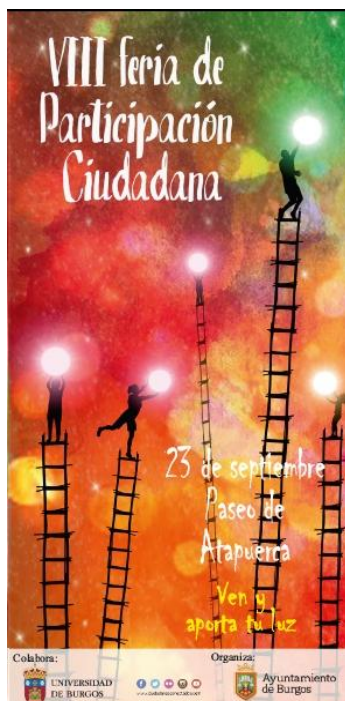
Fecha: 23 de Septiembre de 2017

La Asociación Parkinson Burgos, participa junto a las asociaciones del Centro Socio sanitario Graciliano Urbaneja, como parte del tejido asociativo de Burgos, en la VII Feria de Participación Ciudadana Organiza por el Ayuntamiento de Burgos. El objetivo es dar a conocer a las entidades de la ciudad y su proyecto, fomentar el trabajo en red y proporcionar la participación ciudadana. Este año bajo el lema “Engánchate a la Red”.

### ➤ 5ª JORNADA “PENSANDO EN SALUD. SIENTIENDO A LAS PERSONAS”.

Fecha: 15 y 16 de Noviembre de 2017

Los objetivos de estas actividades son: sensibilizar a la ciudadanía sobre la importancia de la salud, fomentar la implicación y el compromiso de los ciudadanos, los profesionales y las entidades relacionadas con el ámbito socio-sanitario, generar redes y alianzas entre entidades relacionadas con la salud.



**5ª JORNADA**  
**Pensando en salud Sintiendo a las personas**

**Deporte y Discapacidad: SUPERANDO RETOS** **ENTRADA LIBRE**

MÉRCOLES, 15 DE NOVIEMBRE	JUEVES, 16 DE NOVIEMBRE
<b>Lugar de celebración:</b> Sala de Prensa Caja Círculo - Plaza España <b>Hora:</b> 18.30 horas	<b>Lugar de celebración:</b> Salón de Actos Caja Círculo Plaza España <b>Hora:</b> 18.30 horas
<b>MESA DE EXPERIENCIAS:</b> <b>Intervienen:</b> > <b>Patxi Salinas</b> Entrenador Burgos C.F. > <b>Purificación Santamarta</b> Deportista Paratletico, Burgos. > <b>Federico Martínez</b> Presidente de la Federación de Deporte Adaptado de Castilla y León.	<b>PROYECCIÓN DE LA PELÍCULA:</b> > <b>"Hasta la vista"</b> País: Bélgica. Año: 2011. Género: Comedia. Director: Geoffrey Enthoven.
<b>MESA DE EXPERIENCIAS:</b> > <b>Alvar Hernández</b> Entrenador del Club Deportivo. Asociación Los Colzaos. > <b>Pacito Sánchez</b> Deportista. Club Deportivo. Asociación Los Colzaos. <b>MODERA:</b> > <b>Laura Briones</b> Periodista "El Correo de Burgos".	

**ORGANIZAN:**

**COLABORAN:**

## 6.2. PROGRAMA DE OCIO Y TIEMPO LIBRE

La Asociación organiza actividades que pretende fomentar la participación social y disminuir el aislamiento social que muchas de las personas de Parkinson atraviesan.

### ▶ TARDES DE CINE

Visionado de películas durante los meses de Enero a Junio de 2017 en el Foro Solidario de Caja de Burgos, situado en C/ Manuel de la Cuesta, nº3.

### ▶ DÍA DE CARNAVAL EN EL CENTRO GRACILIANO URBANEJA. FIESTA DE CANCIONES POPULARES. CONVIVENCIA CON FAMILIARES Y PACEINTES.

### ▶ VIAJE: Asistencia al Encuentro de Corales de Párkinson en Logroño

Fecha: 3 de Junio de 2017

### ▶ COMIDA “GRAN PAELLADA”

Fecha: 8 de Junio de 2017

Lugar: Aulas de naturaleza del Parral

Esta actividad está destinada a todos los socios y familiares, y en definitiva, a todas las personas que forman parte de la asociación, con el objetivo de pasar un día todos juntos y dar la bienvenida al verano

### ▶ VISITA FÁBRICA SAN MIGUEL

Fecha: 26 de Octubre de 2017

### ▶ FIESTA DE LA NAVIDAD EN EL CENTRO DE DÍA.

Fecha: 19 Diciembre 2017

### VACACIONES ADAPTADAS Y TERMALISMO SOCIAL

Desde la asociación informamos y prestamos la ayuda necesaria a nuestros afectados interesados en el programa de termalismo Social del IMSERSO y del programa de vacaciones adaptadas que La Federación Española de Párkinson (FEP), que en colaboración con Sanitas, pone a disposición de los socios de las asociaciones federadas. El fin de esta actividad es social y sanitario.

## 6.3. PROGRAMA DE FORMACIÓN

### 6.3.A. FORMACIÓN PARA NUESTROS SOCIOS

➤ **Taller “Identificando nuestras limitaciones”**

Fecha: 26 de Enero de 2017

Taller impartido por trabajadora social y terapeuta ocupacional de la Asociación Párkinson Burgos y dirigido a personas con enfermedad de Párkinson de inicio temprano

➤ **Taller de Alimentación Saludable**

Fecha: 14 de Noviembre de 2017

Taller impartido por dietistas y nutricionistas del centro UMAMI y dirigido a personas con enfermedad de Párkinson

➤ **Taller de Nuevas Tecnologías**

Fecha: 29 de Marzo de 2017

Taller impartido por terapeuta ocupacional del centro EPONA y dirigido a personas con enfermedad de Párkinson de inicio temprano

### 6.3.B. FORMACIÓN PARA NUESTROS PROFESIONALES

La Asociación Parkinson en su afán de proporcionar a sus socios una atención lo más especializada posible promueve la formación de los profesionales a su cargo.

Para ello nuestros profesionales acuden a cursos, congresos y conferencias relacionados con la enfermedad de Parkinson y la discapacidad.

Se encuentran a disposición diferentes talleres para pacientes familiares y profesionales ofrecidos por la Federación Española de Parkinson dentro del programa de Atención al Paciente con Enfermedad de Parkinson.

#### **Curso Profesionales: “ATENCIÓN INTEGRAL AL ENFERMO DE PARKINSON”**

Formado por 10 módulos y cuyos objetivos son: conocer el significado de la Enfermedad de Parkinson, identificar los síntomas de la Enfermedad de Parkinson, conocer las pruebas diagnósticas existentes en la Enfermedad de Parkinson, identificar los tratamientos existentes en la enfermedad.

## 7. RECURSOS

### ➤ HUMANOS

Para la realización de los programas y servicios que desarrolla la A.P. B. se cuenta con personal técnico cualificado, además de contar con el apoyo de voluntarios y colaboradores.

Actualmente forman parte de la Asociación;

PERSONAL REMUNERADO:

- COORDINADORA, 1, responsable de la coordinación y administración de la sede social y del Centro rehabilitador de día.
- PSICÓLOGA, 1, información, asesoramiento y tratamiento psicológico.
- FISIOTERAPEUTA, 2, planificación y ejecución de la rehabilitación.
- TERAPEUTA OCUPACIONAL, 3 responsables del grupo de terapia ocupacional.
- LOGOPEDA, 1, planificación y ejecución de las sesiones de logopedia.
- MUSICOTERAPIA, 1 planificación y ejecución de las sesiones de música.
- AUXILIAR DE GERIATRÍA, 3, tareas de cuidado personal a los afectados.
- MONITORA DEL AUTOBÚS 1, responsable en los viajes.
- EDUCADORA SOCIAL, 1, terapias de psicomotricidad y AVD en el Centro de día
- CONDUCTORES, 2 responsables del transporte de furgonetas
- TRABAJADORA SOCIAL, 1 responsable del programa de Trabajo social

### ➤ VOLUNTARIADO:

- ASESOR FISCAL, 1, responsable de la contabilidad.
- ABOGADO, 1, responsable de las gestiones jurídicas.
- MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA
- Acompañante transporte adaptado
- Conductor suplente

### ➤ MATERIALES

Disponemos de local social e instalaciones para terapias (cedidos para su uso por el EXCMO: AYTO BURGOS) en el centro sociosanitario Graciliano Urbaneja (Paseo de los Comendadores s/n)

- Chalet habilitado y totalmente equipado para Centro de Día en el Complejo Residencial Cortes I (cedido por la Junta de Castilla y León)
- Subvenciones.
- Convenio Municipal EXCMO. AYTO. BURGOS
- Autobús municipal (especial) para recoger y llevar a los afectados cedido por el Ayto. de Burgos.
- Furgoneta adaptada Ford transit
- Furgoneta adaptada Vehículo Volkswagen Crafter kombi "PRO"
- Material específico para llevar a cabo todos los Programas y Actividades.

## 8. PROYECTOS 2018

1. Organización de las actividades por el **Día Mundial de Párkinson de 2018**. Presentación de la campaña y programación de actividades de la semana mundial de Párkinson.
2. Organización de la **Jornada de Parkinson Burgos**. Dirigidas a profesionales de la medicina y del ámbito sociosanitario como son: Doctores, Terapeutas Ocupacionales, Fisioterapeutas, Enfermeros, Auxiliares de Clínica, Psicólogos. También pueden ser de gran utilidad a los estudiantes de estas disciplinas.
3. Organización de la **6ª Marcha Solidaria por el Párkinson**.
4. Organización de la actividad anual del la Asociación **“Un Árbol por el Párkinson”**.
5. Organización de otros actos de sensibilización, de información y divulgación como Ferias de Participación Ciudadana, Jornadas de Salud, etc.
6. Talleres de formación al cuidador.
7. Talleres de nutrición, talleres de reposo y sueño, talleres de respiración y movimiento, talleres de higiene mensuales.
8. SALIDAS CULTURALES: visitas, a las diversas exposiciones itinerantes y permanentes en la ciudad de Burgos.
9. Actividades de ocio: teatro, deportes tradicionales, excursiones, cine, etc.
10. Es nuestro objetivo primordial para este año seguir con los grupos de terapias que teníamos en el 2017 incluso poder ampliar algún grupo más debido a la gran demanda existente de nuestros servicios en la actualidad.
11. Establecer programas permanentes de información y de tratamiento rehabilitador en el medio rural
12. Fomentar el voluntariado con el colectivo de personas con discapacidad, con la enfermedad de Parkinson.
13. Seguir creando redes y alianzas entre entidades relacionadas con la salud.
14. Ampliación del Centro terapéutico de día unificando instalaciones: centro de día, terapias, respiro familiar y administración.

## SALA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL



### 1. NECESIDADES DE ATENCIÓN DETECTADAS

La enfermedad de Párkinson es una enfermedad neurodegenerativa progresiva e invalidante. Se manifiesta por un síndrome motor característico que cursa temblor en reposo, rigidez muscular, lentitud en los movimientos y trastorno de la postura y de la marcha. Además son frecuentes otros síntomas no motores como trastornos de habla y voz, alteraciones en la deglución, depresión entre otros así como deterioro cognitivo en algún grado a lo largo de la enfermedad. (sobre todo en estadios 3 y 4 escala Hoehn y Yard)

La enfermedad sigue un curso progresivo y el paciente experimenta grados de incapacidad, dependencia que vendrá determinada por las manifestaciones clínicas del paciente, el grado de respuesta a la medicación y el estadio evolutivo de la enfermedad.

A medida que va progresando la enfermedad, aparece un mayor número de limitaciones físicas, emocionales, cognitivas y sociales. Al existir una presencia de síntomas tan diversos obliga a plantear un abordaje terapéutico mediante la terapia ocupacional y a través de la estimulación multisensorial cuando se manifiesta el deterioro cognitivo y tiene una gran importancia en la prevención y reducción de las limitaciones que causa esta enfermedad.

La enfermedad de Parkinson no tiene cura conocida, lo único que podemos hacer es frenar sus síntomas y retrasar su avance progresivo.

**El concepto de estimulación sensorial** proviene de la palabra "snoezelen" que es la unión de dos términos holandeses que significan "impregnarse" y "soñar". Desde su origen, la estimulación sensorial se ha convertido en un instrumento ejemplar para tratar a la persona con discapacidad.

En esta línea, surgen las salas multisensoriales, que son espacios interactivos diseñados para estimular los sentidos y generar experiencias que ayuden a los usuarios a dar significado a las sensaciones que perciben. A través de la iluminación, los aromas, la música y los sonidos, las texturas... se recrea una atmósfera de calma, seguridad y protección que invita a la exploración y

Las salas "snoezelen" aparecieron en los años 70 en los Países Bajos y, desde entonces, se aplican también con mucho éxito en otros países, como recurso para el desarrollo cognitivo, el aprendizaje de estímulos-sensaciones, la mejora de la psicomotricidad, la relajación... Sin embargo, hasta hace dos o tres años en España, no comenzaron a utilizarse. Su empleo se ciñe, sobre todo, a centros para discapacitados, pero cada vez más residencias de mayores y centros de día las consideran una alternativa fiable para mejorar la calidad de vida de los usuarios.

Es por ello que la Asociación Parkinson Burgos va a diseñar una sala de estimulación sensorial en su nuevo **Centro Multiservicios de Atención Integral para personas afectadas por la enfermedad de Parkinson y otras enfermedades neurodegenerativas que cursan con parkinsonismo.**

## **2.-OBJETIVOS**

El objetivo principal de la estimulación multisensorial es mejorar las habilidades y condiciones de vida de las personas, a través de la comprensión de los otros, del mundo y de sí mismo. Para ello, se recurre a instrumentos y estrategias que activan las capacidades más básicas del ser humano: las sensaciones, la percepción y la integración sensorial. En las salas sensoriales se crean ambientes accesibles física y cognitivamente que fomentan la estimulación de los sentidos, la interacción y la comunicación. Son ambientes relajados y agradables, donde las personas están en un estado muy positivo. Asimismo, existen diferentes elementos muy estimulantes que hacen que las personas se puedan concentrar en actividades sencillas que permiten trabajar aspectos como la memoria, la comunicación, el desarrollo cognitivo e incluso aspectos relacionados con la fisioterapia o la logopedia. Es un espacio ideal para conectar con uno mismo, con el entorno, con los terapeutas...

Aunque hasta el momento el uso más común de estas salas ha estado enfocado a tratar pacientes con discapacidad, se ha demostrado que tienen un importante campo de aplicación en Geriátría. Es por eso que muchos especialistas recomiendan a los centros sociosanitarios contar con instalaciones de este tipo que favorezcan el bienestar de los usuarios que las utilicen.



La estimulación sensorial que se genera en estas salas está especialmente indicada para personas que tienen deterioro cognitivo sobre todo para enfermos de parkinson en estadios avanzados.

Pero también pueden beneficiarse de sus ventajas la población mayor menos dependiente. La estimulación sensorial puede ayudar a estas personas con enfermedades neurodegenerativas entrar en contacto con su entorno y a "entrenar las células nerviosas principales de nuestro cerebro para que sigan receptivas a los estímulos"

Sin duda, dentro de la Geriatría, las salas multisensoriales adquieren un papel protagonista como terapia en casos de enfermedad de párkinson que cursa con dereriro cognitivo porque en todos ellos existe una dificultad por parte del enfermo para percibir, comprender o controlar las habilidades psicomotrices, aspectos que puede mejorar la estimulación sensorial, ya que "está estrechamente relacionada con el desarrollo de la actividad cerebral y de los procesos cognitivos.

La demencia, en todas sus variantes, provoca la alteración de las capacidades cognitivas, conductuales y emocionales. Y la estimulación sensorial permite abordar estos tres aspectos.

Dependiendo de la fase del proceso de la enfermedad se distinguen los objetivos concretos y las formas de trabajo pertinentes:

- En la fase inicial (de diagnóstico) estadios I y II (escala Hoehn y Yard enfermedad de parkinson), se pretende reducir el estrés y mejorar la autoestima y el estado de ánimo mediante estímulos sensoriales. Cobra especial importancia aquí la musicoterapia para evocar recuerdos y experiencias propias del paciente.
- En la fase intermedia, estadio III (escala Hoehn y Yard enfermedad de parkinson) se intentan reducir los comportamientos inadecuados y aumentar la concentración. Se estimulan los sentidos con luces, sonidos y sabores, sin olvidar las preferencias de cada usuario.
- En la fase severa estadios IV y V( escala Hoehn y Yard enfermedad de parkinson), se potencia la estimulación para mejorar la calidad de vida, reducir el dolor e inducir a la relajación para evitar el estrés, sin dejar de llevar a cabo lo anteriormente descrito.

### **3. ACTIVIDADES**

En una sala de estimulación multisensorial, se utilizan distintos elementos que ofrecen estimulación primaria muy potente: tubos de burbujas con luz y colores, proyectores de imágenes, paneles interactivos, sillones o camas con vibración y aromas.

Según los sentidos que se quieran estimular, podemos realizar la siguiente clasificación del material de estimulación:

- Visual: fibra óptica, tubos de burbujas, discos de efectos con su proyector.
- Táctil: paneles de texturas, cajas con distintos productos de diferentes tamaños, formas y texturas.
- Olfativa: difusor de aromas.
- Gustativa: mordedores y masticadores.
- Auditiva: paneles musicales, instrumentos, música ambiental, cama de agua con vibración al compás de la música.

Los instrumentos que más llaman la atención y que no suelen faltar en las salas de estimulación son:

- Cama de agua con vibración: cama que vibra al compás de la música que proporciona sensaciones térmicas, equilibrio y relajación, adaptándose a la anatomía del cuerpo.
- Columna de burbujas: estas columnas tienen unas burbujas que cambian lentamente de color a lo largo de un amplio rango de colores, estimulando la vista y el tacto.
- Panel de estimulación sonoro: es un elemento importante para los terapeutas que desean mejorar la vocalización, controlar la respiración y regular el volumen, usando, simplemente, un efecto visual; se puede modificar el control de sensibilidad y el tiempo durante el cual las luces están encendidas.
- Caja con elementos de luz ultravioleta: con la que se entrena la propiocepción, la comunicación y la motricidad, tanto fina como gruesa, con distintos objetos.

En función del estado de salud y las capacidades físicas y psíquicas de la persona, los terapeutas establecerán unos objetivos y una metodología a seguir. En ciertos casos, estas herramientas se pueden combinar o usarse para estimular distintos sentidos a la vez.