

“TALLERES GRUPALES PARA LA REHABILITACIÓN DE SECUELAS TRAS EL DCS”

Jimena Solano Álvarez

Terapeuta ocupacional ADACE CLM en Guadalajara



ADACE CLM

Asociación de Daño
Cerebral Sobvenido
de Castilla La Mancha

DEFINICIÓN DE TALLER

“Aquellas actividades regladas y programadas que permiten o facilitan el aprendizaje a través de la práctica grupal de determinadas destrezas o habilidades, y que fomenta la generación y mantenimiento de hábitos en un entorno similar al normalizado, en las que, además de las capacidades específicas objeto del propio taller, suelen mejorarse aspectos como las relaciones sociales, el trabajo en equipo, el desarrollo de responsabilidades o la autoestima. Además, suele ser de utilidad a la hora de generalizar las adquisiciones realizadas en la intervención individual o de otro tipo”

OBJETIVOS GENERALES DE ESTA METODOLOGÍA DE INTERVENCIÓN:

- ▶ Potenciar la independencia y autonomía de carácter personal.
- ▶ Facilitar niveles adecuados de satisfacción y calidad de vida a través del desarrollo de habilidades sociales y psicosociales.
- ▶ Generalizar aspectos aprendidos.
- ▶ Reforzar el mantenimiento de las capacidades funcionales de los individuos.
- ▶ Favorecer la creación y mantenimiento de los grupos de actividad, con miras a que ganen autonomía.
- ▶ Desarrollar actividades socioeducativas con carácter terapéutico.

TAXONOMÍA DE LOS TALLERES DE INTERVENCIÓN:

▶ Área de estimulación sensorio-motora:

Terapia funcional, Psicomotricidad, Hidroterapia, Hipoterapia, Realidad virtual.

▶ Área de estimulación perceptivo-cognitiva:

Estimulación cognitiva, Lecto-escritura, Orientación en espacio y persona, Lectura fácil.

▶ Área de estimulación psicosocial:

Informática y redes sociales, Comunicación, Habilidades sociales, Radio y locución, Huerto, ConoceArte.

▶ Área AVD:

Manejo del euro, Creando un hogar, Moviéndonos en comunidad.


▶ Área de Formación:

Técnicas de estudio, Capacitación cultural.

▶ Área de capacitación social comunitaria:

Manualidades, Pintura, Deportes, Tertulia Café, Videoforum, Senderismo urbano.

METODOLOGÍA:

- 
1. Detección de necesidades
 2. Perfil de los participantes
 3. Consulta teórica o experimental
 4. Establecimiento de objetivos y resultados esperados
 5. Propuesta de indicadores de medida y criterios de eficacia
 6. Recursos humanos
 7. Diseño de actividades
 8. Materiales
 9. Programación
 10. Implementación, seguimiento y evaluación

EJEMPLO PRÁCTICO: TALLER AIVD: COCINA

- ▶ Detección de necesidades:

Fomentar autonomía en AVD, concretamente en la capacidad y habilidad de cocinar.

Se abordarán de forma grupal las diferentes necesidades que tiene cada persona con DCS en relación a la tarea de cocinar.

Ejemplo, podemos trabajar en un participante la funcionalidad del brazo en un paciente con hemiparesia y habrá otros participantes que muestren dificultades a nivel cognitivo para secuenciar las tareas dentro de la actividad...)

EJEMPLO PRÁCTICO: TALLER AIVD: COCINA

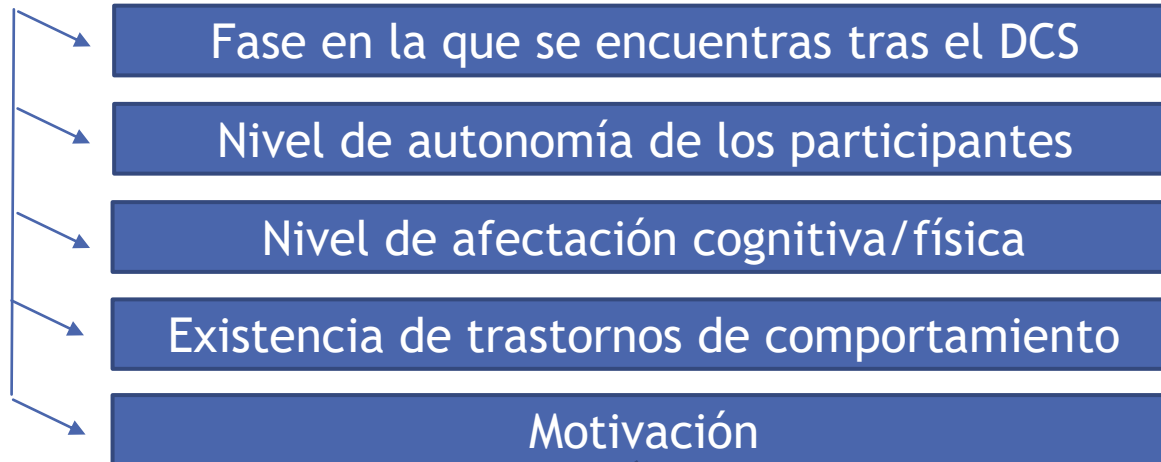
► **Perfil de los participantes: IT: FASE 3: Progreso en continuidad y relaciones externas**

Criterios de inclusión/ criterios de exclusión

¡! Tener en cuenta Déficit que se quiere recuperar

→ Componentes función/ Función

Diferencias individuales que cada uno presenta



↓
Posibilidad de pactar período de prueba
Realizar un seguimiento exhaustivo para asegurar que el esfuerzo que les supone mantenerse en el taller va decreciendo

EJEMPLO PRÁCTICO: TALLER AIVD: COCINA

- ▶ **Consulta teórica o experimental.** Consultar bases teóricas, experiencias en otros centros/ colectivos.
- ▶ **Establecimiento de objetivos y resultados esperados**

Definidos con claridad
Operativizables
Cuantificables
Comparables
Realistas

En nuestro ejemplo:

- Favorecer el desarrollo de habilidades cognitivas como la atención, percepción, memoria, planificación, secuenciación, cálculo...
- Favorecer el desarrollo de habilidades sensorio-motoras como la funcionalidad de MM.SS, coordinación, tolerancia al esfuerzo.
- Favorecer habilidades sociales de interacción y comportamentales adecuadas.
- Fortalecer la integración e identificación en el grupo (conciencia de déficit).
- Fomentar la participación y el trabajo en equipo, las relaciones sociales, y la colaboración.
- Acerca hábitos de vida saludables.
- Aprender técnicas básicas de cocina.
- Generar un ambiente de trabajo agradable y disfrute continuo.

EJEMPLO PRÁCTICO: TALLER AIVD: COCINA

► Propuesta de indicadores de medida y criterios de eficacia.

En nuestro ejemplo:

- Indicador: Adherencia al taller: Asistencia mensual.
 - Criterio de eficacia: 60% de asistencia mínima en el 80% de los casos
- Indicador: Generalización aprendizaje: Los participantes deben hacer una receta de cocina en su casa cada semana.
 - Criterio de eficacia: el 50% de los asistentes traerán una foto de la receta.

► Recursos humanos: Profesionales implicados/ tiempo de dedicación.

En nuestro ejemplo:

- Terapeuta ocupacional: Coordina y orienta sobre el trabajo que se debe hacer con los diferentes usuarios respecto a sus déficits.
- Voluntario: Bajo la supervisión del TO ayudará a aquellos usuarios que más dificultades encuentren.

EJEMPLO PRÁCTICO: TALLER AIVD: COCINA

► Diseño de actividades:

En nuestro ejemplo:

- Búsqueda y elección de la receta.
- Planificación y realización de la compra.
- Movilidad en la comunidad, orientación espacial en el supermercado, análisis de cantidades y manejo del euro para el pago de los productos.
- Elaboración: Adecuación del manejo de utensilios, secuenciación de los pasos de la receta.
- Identificación de situaciones de peligro y resolución de conflictos.
- Elaboración de un recetario de cocina personal.
- Preparación de la mesa.
- Degustación de la receta elaborada. Adecuación comportamiento a normas sociales.
- Limpieza del material y espacio.

EJEMPLO PRÁCTICO: TALLER AIVD: COCINA

▶ **Materiales:** Fungibles e inventariables

▶ **Programación:** Calendarización.

En nuestro ejemplo: Se desarrolla anualmente de Septiembre - Junio

1 Sesión semanal con participantes de 3 horas de duración.

1 Sesión mensual con familias 1 hora de duración.

▶ **Implementación.**

▶ **Seguimiento y evaluación:**

La evaluación se realiza tanto del taller en general como de cada individuo en su IT.

Evaluamos semestralmente si se han conseguido los indicadores establecidos.

Recogemos aportaciones y sugerencias realizadas por los participantes.

CUADRANTE TALLER DE COCINA " DD/MM/AAAA"

TAREA	LUNES 7	LUNES 14	LUNES 21	LUNES 28	
MENU	POLLO EN SALSA CON PATATAS TARTA TRES CHOCOLATES	PAELLA ENSALADA MIXTA FRUTA	PISTO SALMÓN A LA PLANCHA CON LIMÓN YOGUR	LASANA DE ATÚN Y VERDURAS FRUTA	
Pagar la compra					
Preparación de alimentos					
Cocinero Principal					
Pinches de Cocina					
Cortar el pan					
Organización y limpieza					
Poner y quitar la mesa.					
Fregar los cacharros	(Turno 1) (Turno 2)	(Turno 1) (Turno 2)	(Turno 1) (Turno 2)	(Turno 1) (Turno 2)	(Turno 1) (Turno 2)
Secar y colocar los cacharros	(Turno 1) (Turno 2)	(Turno 1) (Turno 2)	(Turno 1) (Turno 2)	(Turno 1) (Turno 2)	(Turno 1) (Turno 2)

* Turno 1: Antes de comer/ Turno 2: Después de comer

ANEXO 1

MODELO DE ENTREVISTA HABILIDADES DOMÉSTICAS:

Nombre y Apellidos: _____
Evaluador: _____
Fecha: _____

Actividades Instrumentales de la Vida Diaria:

1) Manejo y administración del dinero:

- Conoce monedas y billetes (valor, colores, tamaños, etc).
- Conoce el precio de compra de elementos cotidianos (pan, leche, etc).
- Dificultad para administrar el dinero. Causa.
- Realiza pequeñas compras (acompañamiento...)
- Realiza grandes compras.

2) Movilidad comunitaria:

- Ayudas para la deambulación.
- Acompañamiento.
- Tolerancia a la fatiga.
- Motivación por las relaciones con el entorno.

3) Manejo del hogar:

Preparación de comidas:

- Planificar las comidas con antelación.
- Problemas para secuenciar los pasos de la actividad.
- Preparar ingredientes.
- Preparar platos precocinados.
- Preparar 1º platos y segundos platos (con ayuda, para pocas personas, etc).

Otras tareas domésticas:

- Poner y recoger la mesa.
- Fregar la vajilla. Especificar a mano o en lavavajillas.
- Productos que utiliza.
- Barrer el suelo.

4) Habilidades interpersonales:

- Arreglo y asco personal:
- Apariencia física:
- Mirada:
- Contacto físico:
- Fluidez verbal:
- Conducta social en la mesa:
- Sentido del humor:

Observaciones:

ANEXO 2:

ENCUESTA SATISFACCIÓN, NECESIDADES Y EXPECTATIVAS

Con el objetivo de conocer y mejorar la calidad de los servicios de ADACE CLM, solicitamos que nos rellene el siguiente cuestionario:

La puntuación es del 1 al 5 siendo el 1 muy mal y 5 excelente.

1. ¿Se han cumplido sus expectativas con respecto al taller de cocina?

1 2 3 4 5

2. ¿Han sido adecuadas las instalaciones y han estado adaptadas a sus necesidades?

1 2 3 4 5

3. ¿La organización de las tareas (distribución de horarios, recetas, asignación de las tareas) ha sido adecuada?

1 2 3 4 5

4. ¿Los profesionales que les acompañaban han sabido transmitir sus conocimientos en lo referente al taller utilizando una correcta metodología (explicación, demostración, repetición...)?

1 2 3 4 5

5. En términos generales ¿cómo valoras el taller?

1 2 3 4 5

6. ¿Desea aportar alguna sugerencia? Observaciones:



ADACE CLM

Asociación de Daño
Cerebral Sobvenido
de Castilla La Mancha

El formato taller permite a las personas con DCS, una liberación de la rutina diaria, sobre todo cuando los talleres son de temas o actividades muy concretas que no se identifican con el entrenamiento rehabilitador convencional.

