



Generalitat de Catalunya
**Departament
de Drets Socials**
Direcció General de l'Autonomia
Personal i la Discapacitat



LLARS DE L'AMISTAT CHESHIRE
FUNDACIÓ PRIVADA
LLAR LA GAVINA



LLAR LA GAVINA - ALELLA

LLARS DE L'AMISTAT CHESHIRE
FUNDACIÓ PRIVADA

Memòria 2025

Avda. dels Rosers, 2 08328 Alella Tel: 935550216
www.llarsamistat.org e-mail: mgutierrez@llarsamistat.org

INDEX

1- Introducció	1
2- Dades identificació i característiques del centre	2
2.1. Dades d'identificació	2-3
2.2. Característiques Servei Residencial	3-4
2.3. Característiques Servei CAE	3-4
2.4. Horari Serveis	4
2.5. Ubicació	5
3- Informe de Gestió	6
3.1. Introducció	6
3.2. Reformes efectuades	6-7
3.3. AMPAGA	7-8
3.4. Relació amb les administracions i institucions	8
3.5. Reunions amb les famílies	8
3.6. Reunió anual de CPC	9-10
4- Valoració equip Tècnic i objectius	10
4.1. Objectius generals i específics	10-12
4.2. Valoració mèdica	12-14
4.3. Valoració equip salut	14-18
4.4. Valoració fisioterapeuta	19-28
4.5. Valoració social	28-30
4.6. Valoració pedagògica	30-44
5- Programació anual d'activitats	45
5.1. Festes i celebracions tradicionals. Descripció	45-46
5.2. Activitats terapèutiques setmanals	47
5.3. Festes i celebracions tradicionals resum	47-48
5.4. Activitats oci i lleure amb la furgoneta	48
6- Metodología de treball	49
6.1. Pla de comunicació interna	49-50
6.2. Equip tècnic	50
6.3. Equip multidisciplinar	50-51

6.4. Equip multidisciplinar de residència	51
6.5. Equip multidisciplinar de CAE	52
6.6. Equip serveis generals.....	52-53
6.7. Metodologia de treball amb els residents i les famílies	53
7- Tipologia de residents.....	54
7.1. Població atesa	54
7.2. Estudi socio-demogràfic.....	55-58
7.3. Períodes vacacionals	58
8- Recursos materials i humans.....	59
8.1. Recursos humans de la residència.....	59
8.2. Recursos humans serveis generals	59
8.3. Professionals del CAE	59-60
9- Pla formatiu de tots els professionals.....	61-62
10- Pla Voluntariat	63-65
11- Pla estudiants pràctiques	66
12- Xarxa comunitària i ciutadana.....	67
12.1. Col.laboració sectorials.....	67
12.2. Accions de Sensibilització	67
12.3. Visites rebudes	67-68

1- INTRODUCCIÓ

La Residencia La Gavina, està situada a Alella (Barcelona) destinada a l'atenció de 35 persones amb discapacitat física, paràlisi cerebral.

Disposem també d'un centre d'atenció especialitzada amb capacitat per a 15 persones.

Es tracta d'un centre de titularitat pública, gestionat per la Fundació Llars de l'Amistat Cheshire.

Llars de l'Amistat Cheshire es una Fundació Privada sense afany de lucre de caràcter benèfic-social. Van iniciar l'activitat a la ciutat de Barcelona l'any 1968, ja fa 57 anys.

Actualment disposa de 8 centres arreu de Catalunya en els quals s'atén a mes de 300 persones amb discapacitat física.

La Fundació es va constituir als inicis, com a Associació i, posteriorment, al 1973, va adoptar la forma jurídica de Fundació.

2- DADES D'IDENTIFICACIÓ I CARACTERÍSTIQUES DEL CENTRE

Al Centre La Gavina conviuen dos serveis ubicats al mateix edifici d'una única planta, totalment adaptat i sense barreres arquitectòniques, amb dependència jurídica del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat de Catalunya i gestionat per la Fundació Privada Llars de l'Amistat Cheshire.

L'activitat es va iniciar l'any 1.990.

2.1. Dades d'identificació.

Entitat	
Nom	Llars de l'Amistat Cheshire
CIF	G-08593188
Domicili social	c/Benedetti, 60-62, 08017 Barcelona
President	Dr. Josep M ^a Colón I Bofill
Director general	Dr. Josep M ^a Colón I Bofill
Núm. registre de la Fundació	E01523
Iniciativa social	Fundació Privada
Telèfon	924514619
E-mail	fundacio@llarsamistat.org

Centre	
Nom	Llar La Gavina
Adreça	Avinguda dels Rosers, 2
Municipi	Alella 08328
Email	mgutierrez@llarsamistat.org
Telèfon	93 555 02 16
Data Obertura	Gener de 1990

Núm. Registre Residencia	S01431
Núm. Registre C.A.E.	S01430
Núm. de places Centre residencial	35 places
Núm. de places C.A.E.	15 places
Tipologia	Residencia per a Grans Disminuïts Físics
Directora	Montse Gutiérrez Herrán
Infermera	Ana Paula Colantonio Saldivia

2.2. Característiques: Servei de Residència.

TIPUS D'ESTRUCTURA	TORRE
NÚM. PLANTES	2
NÚM. HABITACIONS	13
NÚM. DE LLITS ELÈCTRICS	35
AJUDES TÈCNIQUES ESPECÍFIQUES	GRUES ELÈCTRIQUES: 6 BARANES: 35 CADIRES DE BANY: 3 CADIRES DE BANY ELÈCTRIQUES 3 BANYERES MÒBILS HIDRAULIQUES: 5 BANYERES MÒBILS FIXES: 2
ASCENSORS	1
SALES POLIVALENTS	1
SALES ESPECÍFIQUES PER ACTIVITATS	6

2.3. Característiques: Centre d'Atenció Especialitzada.

TIPUS D'ESTRUCTURA	TORRE
NÚM. PLANTES	2
NÚM. SALES	6
AJUDES TÈCNIQUES ESPECÍFIQUES	GRUA ELÈCTRICA PORTATIL: 1 PLA INCLINAT: 1 PARALLELES: 1

	CAMILLES NEUROLOGIQUES: 2 CAMINADOR BIPEDESTACIO: 1 LICORNIS: 4 MULTIMOUSSE: 7 ADAPTACIONS MANUALITATS: 8 ADAPTACIONS FUSTERIA: 8 EINES JARDINERIA:10 JOCS DE BOCCIA: 9 CANALETES BOCCIA:6 CADIRES DE CARRERES: 3 CADIRES SLALOM: 2
ASCENSORS	1

2.4. Horaris dels serveis.

Residència

La residència roman oberta tots els dies de l'any, i dona servei les 24 hores.

Els horaris de visita estan limitats els dies laborals pels horaris del C.A.E; s'intenta que les visites no es produeixin durant les hores d'activitat d'ocupació terapèutica.

Durant els caps de setmana i festius els horaris de visita van des de les 10 h. Fins les 21h.

C.A.E.

Obert de 09:00 a 18:00h de dilluns a divendres tot l'any, excepte les festes laborals.

L'horari de les activitats que es desenvolupen és el següent:

09:00 – 10:00 Rebuda dels usuaris del CAE

10:00 – 12:00 Activitats d'ocupació terapèutica

12:00 – 12:45 Activitats d'ajustament personal

12:45 – 13:30 Dinar

13:30 – 15:00 Activitats d'ajustament personal

15:00 – 17:00 Activitats d'ocupació terapèutica

17:00 – 18:00 Activitats d'ajustament personal.



2.5. Ubicació

El centre està situat al barri de La Gaietana d'Alella, a 2 Km. Del centre del poble.

Adreça: Avinguda. Dels Rosers, 2. 08328 Alella

3- INFORME DE GESTIÓ

3.1. Introducció

L'esforç més important de la gestió de l'any 2025, ha estat en recursos humans dotant-nos de més professionals per tal de garantir una bona atenció de qualitat assistencial i també hem destinat molts esforços a la formació de tot el personal, tant d'atenció directa com indirecta.

3.2. Reformes efectuades aquest any.

3.2.a. Reformes per part de la Fundació:

Hem dut a terme les tasques de manteniment necessari de l'edifici i les seves instal·lacions. Disposem dins de la plantilla de treballadors, d'una persona de manteniment.

Concretament, hem fet els següents treballs:

- * Manteniment dels exteriors de la finca.
- * Manteniment periòdic de les instal·lacions dins de la residència
- * Poda dels arbres del jardí per dintre i exterior.
- * Pintura de les parets de la residència per millorar la imatge.
- * Reparacions diverses relacionades amb el sistema de calefacció i d'aire condicionat.
- * Reparacions varies a la sala de calderes
- * Reparació del sistema d'aigües de les dues rentadores
- * Reparació de la assecadora i de la rentadora
- * Reparació de les goteres al soterrani
- * Buidatge i neteja a fons dels magatzems dels soterrani
- * Arreglar mobiliari que es deteriora com ara, taules, armaris, llits, grues, etc.

3.2.b. Reformes per part de l'Administració:

Han dut a terme els següents treballs:

- * Substitució de les parets acríliques-arrambadors, als espais comuns on els residents i els usuaris fan vida (passadissos de les habitacions, sala de la TV, menjador, taller ocupacional i passadissos de les habitacions dels residents).

AJUTS TÈCNICS rebuts:

- * 3 cadires de dutxa

3.3. AMPAGA.

Els membres de l'equip directiu del Centre, fem reunions periòdiques amb l'associació, per orientar i assessorar sobre aquells aspectes en els que són necessaris la col·laboració dels familiars.

Aquest any 2025, hem fet les reunions trimestrals amb l'AMPAGA i hem pogut portar a terme la festa d'estiu al mes de juny amb la participació de les famílies, residents i usuaris, treballadors, l'Ajuntament d'Alella i la nostra Fundació.

L'AMPAGA aquest any ha arreglat la piscina exterior i a l'estiu els residents, usuaris, treballadors i famílies hem pogut gaudir d'aquesta activitat tan divertida per a tothom. També ens ha portat uns necessers tan necessaris per a tots els residents i usuaris, com a regal de Nadal del amic invisible.

Han contactat al llarg de tot l'any, amb moltes empreses perquè ens portin material sense cost i poder fer la tómbola on es ven a les famílies i visitants a la festa d'estiu i recollir diners per realitzar activitats per a tots els residents.

Per altre banda, han iniciat tot de contactes i han estat fent tot de gestions per aconseguir una subvenció per part de LA CAIXA i poder rehabilitar la sala d'estimulació sensorial que ha quedat molt obsoleta.

També han aconseguit entrades pel teatre per els treballadors i per les famílies interessades en anar amb els residents.

Al llarg de tot l'any, han fet contacte amb diferents entitats socials de Alella, com ara el grup de country i ball en línia, grup de rock, etc... per venir periòdicament a realitzar activitats d'oci amb els nostres residents i usuaris.

A la festa de la discapacitat que vam participar i celebrar a Alella conjuntament amb l'Ajuntament i altres entitats que es van sumar, l'AMPAGA va estar venen en una caseta muntada, productes d'artesanía fets al taller de la gavina i també altres famílies van col·laborar fent artesanía per recollir diners per realitzar activitats per a la gavina.

Van aconseguir una comanda important de tela ignífuga per fer cortines per tots els armaris de totes les habitacions dels residents i ells mateixos les van fer a mida.

Sempre estan presents en la vida de la Gavina.

Les famílies sòcies de l'AMPAGA, han seguit fent aportació de la quota anual tot i que hi ha alguna família que no aconseguim que faci cap aportació.

3.4. Relació amb l'administració i institucions

La relació amb altres entitats i institucions és quelcom que fem a diari i aquest any 2025 hem seguit, com no podia ser d'una altra forma, amb salut pública, sanitat, Generalitat i el Centre d'Atenció Primària de Salut de El Masnou.

Per altre banda, seguim amb les reunions periòdiques amb l'Alcalde d'Alella, el Sr. Marc Almendro i la Regidora de Serveis a les Persones, la Sra. Mercè Vizern, juntament amb els Directors de tots els serveis d'Alella.

3.5. Reunions amb Les Famílies

Amb les famílies dels residents/usuaris realitzem reunions individuals i un cop a l'any les reunions generals tot i que la participació es molt baixa degut a l'edat avançada dels pares que encara ens acompanyen i perquè els germans dels residents tenen les seves pròpies famílies i es fa molt complicat trobar data que vagi bé a la majoria.

la relació amb les famílies també es potencia de manera telefònica, per WhatsApp, per vídeo trucades, per correu electrònic i per internet que són els mitjans que a tothom li va bé i que resulta molt pràctic per tractar dels temes del dia a dia.

3.6. Reunió anual de CPC (Consell de Participació de Centre).

Tal i com marca la legislació vigent, l'òrgan de participació i control és el Consell de participació de centres (CPC) i seguim amb les reunions anuals.

Vam gaudir de la participació de les dues administracions: Departament Drets socials de la Generalitat, l'Alcalde d'Alella i també la regidora de Serveis a les persones de l'Ajuntament d'Alella, a més dels representants dels residents i dels usuaris, com també dels representants de les famílies i dels treballadors.

La vam realitzar el 16 de juny de 2025. El Ordre del dia va ser el següent:

- Valoració global de la Llar aquest darrer any
- Exposició de les necessitats que pot tenir el Centre
- Comentaris, precs i preguntes

Conclusions i accions preses:

-Agraïments a l'AMPAGA, per la gran feina i coses aconseguides en el poc temps que porta la nova Junta; a la Generalitat pels diferents ajuts i reformes per la Llar. Agraïment especial a l'alcalde d'Alella per la seva proximitat, suport i ajuda.

-Presentació nova coordinadora assistencial

-Queda pendent per canviar o reformar per part de la Generalitat, entre altres coses: finestres de la resta de l'edifici, porticons de les habitacions, la cuina nova, protectors acrílics a les parets a la zona de pas dels residents.

-Ocupació residencial plena i CAE baixa el numero de assistents. Es comenta que està passant en quasi tots els centres diürns, i que massa sovint és pel problema del desplaçament doncs no se'ls atorga transport adaptat.

-Es parla de la dificultat a l'hora de trobar personal per treballar al nostre sector, a tot el territori, molta manca de cuidadors i personal sanitari en general. El tema de les homologacions és un gran problema doncs hi ha treballadors que voldrien treballar però no tenen la titulació homologada.

- El transport es un obstacle ja que els horaris i les distàncies ho dificulta molt. Queda clar que es un mal endèmic que les administracions hauran de pensar en noves formules per captar personal d'atenció directa i de l'àmbit sanitari, especialment.
- les voreres per anar al poble encara hi ha punts que son massa estretes.
- dificultat per aconseguir mes voluntaris.
- dificultat per trobar estudiants que vulguin treballar amb atenció a les persones. El transport es un obstacle ja que els horaris i les distàncies ho dificulta molt.
- Auditoria de manteniment per part de la Generalitat. Bons resultats.

4. VALORACIÓ DE L'EQUIP TÈCNIC I OBJECTIUS ASSOLITS

4.1. Objectius generals i específics.

Objectius generals :

El objectiu principal es el benestar dels nostres residents i usuaris. Per a nosaltres es molt important:

- Oferir una atenció bio-psico-social i espiritual.
- Aconseguir un entorn en el qual el resident se senti el centre d'atenció.
- Proporcionar una atenció de qualitat integral i personalitzada.
- Potenciar les capacitats preservades.

Objectius específics :

- Afavorir l'adaptació i la integració en el centre del nou resident o usuari.
- Potenciar la individualitat de la persona per conservar la seva identitat i acceptació de la realitat, tant en el centre com amb els altres residents.
- Afavorir que els residents i usuaris mantinguin un estat emocional saludable.
- Facilitar l'accés als recursos i serveis.
- Preservar l'estat funcional, emocional i cognitiu de les persones, i alentir el procés de deteriorament en la mesura del possible.
- Oferir un canal de comunicació actiu entre família i residència.
- Fomentar la salut i benestar.
- Crear un pla de treball conjunt per a cada resident.



- Integració en el centre i a la vida de la residència.
- Suport en la solució dels problemes que es plantegin. Que el resident se senti recolzat però no sobre protegit.
- Proveir de recursos necessaris.
- Promoure la participació a les activitats que ofereix el centre.
- Potenciar la participació activa dels familiars en les activitats lúdiques i socio-culturals.
- Realitzar reunions de tutories amb les famílies amb la finalitat d'informar sobre el procés d'adaptació, davant qualsevol canvi en l'estat bio-psico-social del resident o usuari, així com, en aquells moments en què la pròpia família ho requereix.
- Donar suport al familiar per facilitar el seu propi procés d'adaptació davant la diferents situacions de canvi en la vida del resident o usuari o en el canvi de vida de la família (envelliment, etc.)
- Desenvolupar de forma integral el creixement personal dels usuaris, especialment en aquells aspectes que els hi faciliten la integració en el seu entorn social.
- Augmentar i fomentar l'autonomia personal i social, atenció centrada en la persona.
- Millorar i potenciar la capacitat comunicativa.
- Afavorir la integració social dels usuaris.
- Fomentar i millorar el benestar del resident, en totes les àrees.

Per l'assoliment d'aquest objectius, la Residència i el CAE ofereixen els següents serveis:

- * Atenció de les necessitats bàsiques de la vida quotidiana.
- * l'assistència sanitària que es necessiti en tot moment.
- * Es treballa en l'adquisició de l'autonomia personal i els hàbits de comportament i aptituds socials per potenciar el seu creixement personal.
- * Participació en tots els actes socials que podem, organitzats per la comunitat i sortides.

* És al C.A.E. on es realitzen totes les activitats de teràpia ocupacional necessàries pel compliment dels nostres objectius, més endavant es detallaran aquestes activitats.

4.2. Valoració mèdica.

Aquesta àrea en l'actualitat està formada per una infermera, un metge psiquiatre i una metgessa de família.

Grup consolidat i que treballa amb una base fonamental que és la part d'infermeria. Aquesta és qui col·labora directament amb els dos professionals mèdics. Això ens permet establir línies estratègiques i valorar conjuntament als nostres usuaris física i emocionalment.

Tasques directes:

Infermeria: Durant aquest any, s'han pautat i revisat els tractaments juntament amb els especialistes de la Llar, s'ha revisat les tensions arterials, control de pes, analítiques,... i hem determinat quina necessitat bàsica calia per a cada usuari, mantenint així la seva qualitat òptima de vida.

- Hem adaptat els règims dietètics segons les necessitats alimentaries dels usuaris que han calgut de la seva adaptació (diètes hiperproteiques).
- Control i revisions anuals de Guttman i dels especialistes.
- S'han realitzat les cures i seguiments de pre-nafres.

Metge família: visites setmanals als usuaris que requereixen atenció per control de patologia aguda o crònica i seguiment per l'equip del Cap del Masnou.

S'han atès fonamentalment les següents patologies:

- Infeccions respiratòries de vies baixes
- Infeccions del tracte urinari
- Patologia osteo-articular
- Ferides- nafres

S'ha fet seguiment i control dels registres de pes i tensió arterial i saturació.



- Revisió de pautes de tractament
- Seguiment de cures de ferides i nafres.
- Revisió estat vacunal dels usuaris (valorar les vacunacions fetes)
- Atenció a familiars quan fan demanda, ja sigui directament al centre o per via telefònica .
- Comunicació sempre que sigui possible en situacions urgents via telefònica i/o presencial.

Tasques indirectes:

Infermeria :

Les tasques habituals han estat :

- Fer els tràmits pertinents per a fer el trasllat en ambulància cada cop que ha calgut que l'usuari anés a revisió Guttman o especialista del Cap.
- Seguiment mensual pes, tensió arterial, saturació i escala Barthel de cada usuari.
- Atenció directe i cures d'infermeria en situacions on ha calgut fer cures.
- S'ha fet reunions amb dietista/nutricionista per adequar el menú de la Llar en diferents èpoques de l'any.
- Vacunació campanya grip i vacunació covid
- Acompanyament setmanal amb el professional quan passa visita i administració pre-escrita en cas de urgència del usuari.
- Treball conjunt amb servei dentistes per a revisions anuals i visites progressives per tractaments.
- Es realitza estudi amb els pacients afectes de disfàgia , juntament amb Guttman, amb videofluoroscòpia per avaluar si hi ha milloria o empitjorament cas disfàgia.
- Actualitzar trimestralment les contencions mecàniques i farmacològiques i notificar-ho a fiscalia.

- Canvi menús mensuals adients a la època que estem en cada temporada i augmentant la fibra.
- Revisions mensuals amb podologia en residents patologia dels peus i per a seguir tractament.
- S'ha realitzat conjuntament amb servei especialistes de l'ambulatori seguiment nafres en usuaris , realitzant seguiment tant dermatològic com estat salut nutricional per a portar un bon control.

Medicina de família:

Les tasques habituals han estat :

- Fer informes mèdics per tràmits burocràtics i visites mèdiques.
- Comunicació i col·laboració amb el CAP referent El Masnou.
- Comunicació amb especialista.
- Visites en situació aguda i seguiment patologies cròniques.
- Assessorament en els plans de cures.
- Comunicació familiars quan la situació ho requereix.
- Assessorament individual pla de cures i dietes.

4.3. Valoració equip de salut.

Àmbit psiquiatria

En aquesta àrea es treballa de forma individual ,coordinats amb la resta d'àrees de la salut, especialment amb la Dra. E. Alcaraz, especialista en medicina familiar, amb el diagnòstic i tractament per millorar globalment l'atenció al resident, tenint cura també de les seves famílies.

Treballem en un model teòric bio-psico-social, en entrevista motivacional , d'escolta activa i en un model humanista que vol ser integrador d'atenció en salut mental.

Objectius del Treball

1. Evitar complicacions en la patologia mental aguda o crònica per poder millorar la qualitat de vida dels residents.
2. Donar suport emocional personal mitjançant l'acompanyament en aquell procés individual de viure la malaltia al llarg dels anys d'estada a la residència.
3. Afavorir la relació amb l'equip del centre.
4. Mantenir una atenció individualitzada amb el resident i sempre que calgui amb els familiars i/o tutors.
5. Actuacions orientades a aconseguir una disminució de la tolerància a la frustració.
6. Eliminar l'aïllament social i familiar, facilitant pautes clares i accessibles. Estimulant nous aprenentatges de conducta.
7. Fomentar la seguretat i autoestima en relació a ell mateix i a la família.
8. Es vol donar cobertura integral i integrada de manera personalitzada, amb nivells de intervenció que vagin de la psico-educació, a l'escolta activa, a la potenciació de capacitats i habilitats passant per la psicoteràpia, tractament farmacològic, atenció en crisis i derivació valorada a urgències d'hospital si és necessari.

S'atén aproximadament a un 40% de la població dels dos serveis degut a les complicacions psiquiàtriques que comporten, incidint en aquell casos més desequilibrats com ara els residents amb trastorns de conducta, depressió i altres patologies psiquiàtriques diagnosticades.

El fet de fer un seguiment setmanal, ha permès incidir i millorar la qualitat de vida d'aquests residents, per la facilitat de poder ajustar els tractaments quan s'iniciaven els símptomes de desestabilització. En aquest sentit, el treball en xarxa amb infermeria i la resta de l'equip tècnic ha ajudat a assolir objectius.

També s'ha intervingut mitjançant entrevistes amb famílies que no entenien el problema del seu familiar, citant-los a la Llar i explicant-los el per què de l'actuació amb el seu familiar; en aquests cassos s'ha coordinat l'actuació amb els altres tècnics de la Llar.

També s'ha fet assessorament tècnic a l'equip, perquè entenguin els problemes mentals dels residents, i d'alguns familiars plantejant i ajustant les pautes d'actuació per cada cas amb el marge de què disposem.

Conjuntament amb l'equip tècnic, s'han redactat i validat protocols específics de intervenció amb residents complexos i que generaven conductes disfuncionals al centre.

Dinàmica de treball

El metge de família, visita aquelles persones que l'equip decideix o bé a aquells que ell considera necessari fer-los un seguiment o atenció puntual.

Infermeria acompanya sempre al metge mentre realitza el seguiment del estat general dels residents per tal de facilitar i ajudar en les tasques del metge, la comunicació en cas de dificultats de comprensió, situant el pacient i el problema en el context de la realitat quotidiana i realitzant els canvis de medicació i/o pautes establertes.

El fet que l'equip directiu i tècnic es reuneixi quinzenalment, ha permès un treball més coordinat i supervisat.

El tret comú que defineix aquest perfil de pacients són els canvis mentals adaptatius que s'han vistos obligats a realitzar al llarg de la seva vida degut a les limitacions físiques per la seva malaltia de base.

Aquests canvis adaptatius, sovint han esdevingut més malaltissos i patològics que funcionals, la qual cosa sol ser la base etiopatogènica que explica els problemes mentals dels residents. Tenim poc marge de canvis. Es fa suport emocional entenent que tractem persones amb patologia crònica i limitant.

Els mecanismes de defensa que més sovint detectem són la *negació*, la ràbia que genera i articula trastorns de conducta, crisis d'agressivitat, trastorns afectius i emocionals, ansietat i depressió, la *projecció* i la *fugida* en les seves diverses vessants.

Per al metge psiquiatre ha estat i és un repte i un aprenentatge constant, l'atenció amb aquest perfil de persones i ha estat necessari l'ajut de personal de la casa amb dilatada experiència en el tracte amb aquest col·lectiu. Infermeria sempre acompanya al psiquiatre en el seguiment i estudi de casos.

Altrament, l'atenció i la interacció amb els residents implica un treball d'empatia i vinculació previ. Cal un temps d'apropament i coneixement que permeti generar confiança entre pacient i resident.

Els resultats de les intervencions sovint es poden copsar passat un temps, primerament per les limitacions cognitives que sol imposar la malaltia de base i pel fet que no resulta fàcil valorar objectivament els canvis que es puguin derivar de la presa de medicació.

Les dificultats de comunicació, en alguns casos, comporten no poder centrar ni resoldre el tema de fons del resident. La pedagoga ajuda a facilitar aquesta comunicació amb tècniques específiques i materials adaptats, com ara, els comunicadors.

Un altre aspecte que ha facilitat la feina i l'assoliment dels objectius ha estat el treball conjunt de direcció, infermeria, la metgessa i el psiquiatre, en aquells casos en què s'ha requerit una intervenció conjunta (revisió de pautes de medicació, aplicació de normes i límits en cas de crisis...ets).

A nivell operatiu, les visites s'han realitzat bé en un despatx, bé a la sala d'ordinadors o bé al jardí quan el temps ho permet però sempre en un espai de intimitat i confidencialitat.

Gran part de les visites s'han realitzat conjuntament amb personal de la casa qui coneixen abastament l'historial i circumstàncies personals de cada resident, la qual cosa ha resultat de

gran utilitat ja que ajuden a traduir i comunicar-se, d'altres individualment metge-resident utilitzant paper, ordinador o comunicador.

S'ha registrat el curs clínic a la carpeta de cada resident i s'han anotat els canvis en les ordres mèdiques en una llibreta per a tal fi que les DUI passen al full de medicació individual mensual de cada resident.

De forma periòdica-setmanal, la DUI passa les ordres mèdiques al full de medicació i d'aquí, s'encarrega la pauta a la farmàcia, qui ho serveix en forma de sobres individuals que es tornen a revisar, es marquen en colors per identificar nom i presa de matí, migdia o nit.

Cada dia d'atenció als residents s'ha fet un promig d'unes cinc visites que en cas de necessitat s'han allargat el temps necessari i s'han fet en horari adaptat a les necessitats de la Llar. És d'agrair la flexibilitat horària.

Aquest any 2025 ha vingut marcat per més canvis i millores en el model de gestió i treball que valorem com a útil i integrador.

En aquest sentit, s'han revisat totes les pautes de medicació dels residents per tal de gestionar de la manera més eficient aquest recurs, en coordinació amb el metge referent de l'ABS.

S'han simplificat i optimitzat pautes de medicació.

També s'han hagut de derivar pacients a l'Hospital de referència a Mataró i al CSMA del Masnou, mitjançant informes de derivació i seguiment i visites personals als centres, la qual cosa ha repercutit en el bon seguiment clínic dels residents atesos.

La valoració final global de la feina feta la considerem positiva per tot l'exposat i pel nivell de satisfacció conjunt dels residents, l'equip i el mateix professional especialista.

4.4. valoració del servei de fisioteràpia

Introducció

El servei de Fisioteràpia del centre La Gavina es planteja una sèrie d'objectius de tractament que s'assoleixen a través del PAI (Programa d'Atenció Individualitzat). En el PAI s'especifiquen els objectius de tractament de cada usuari i les activitats que es realitzen per assolir-los.

Cada any es realitza una avaluació individual, on veiem si el PAI és adequat per l'usuari, si hem aconseguit els objectius plantejats inicialment, si en podem assolir de nous o si cal modificar-los. És una eina important per assolir els objectius proposats.

Hem de tenir en compte que són objectius a llarg termini i han de ser d'execució molt constant. Són bàsicament de manteniment de l'estat físic, prevenció de possibles complicacions (per exemple: l'augment de l'espasticitat, l'aparició o empitjorament de deformitats articulars, adquisició de males postures, aparició de nafres per pressió...) i petites millores en algunes habilitats (equilibri en sedestació, deambulació, postura, manipulació d'objectes...).

Cal dir que en alguns casos, els trastorns psiquiàtrics i psicològics d'alguns usuaris, dificulten molt la constància de realitzar fisioteràpia (ja que els dies que presenten crisis, no poden realitzar la sessió com ho farien normalment).

En aquesta memòria, podem veure els objectius generals plantejats, que són aplicables a gairebé tots els usuaris. Queden reflectides totes les activitats que s'han realitzat per assolir-los.

Realitzem com cada any, el pla d'atenció individualitzat (PAI) de cada usuari, en funció de la seva afectació, edat, capacitat i motivació. Cal seguir aquest pla de treball per tal d'organitzar tots els exercicis i activitats a realitzar els residents i usuaris. És una eina important per assolir els objectius proposats.

Realitzem l'avaluació anual de l'estat de l'usuari que ens ajuda a actualitzar els PAI i a veure l'evolució de cada usuari.

Objectius generals:

Els objectius principals que es volen aconseguir són els següents:

- Aconseguir el màxim benestar físic de la persona i evitar el dolor
- Mantenir la mobilitat articular i muscular.
- Afavorir l'autonomia en les transferències o obtenir tota la col·laboració possible que ens pugui oferir el resident o l'usuari.
- Guanyar autonomia en les activitats de la vida diària
- Mantenir la qualitat de vida dels residents i usuaris

Objectius específics:

Tractament del dolor.

Amb aplicació de termoteràpia (infrarojos) o crioteràpia, electroteràpia (TENS), massoteràpia, mobilitzacions passives analgèsiques, estiraments musculars i l'aplicació de cremes analgèsiques.

Si amb tot això el dolor persisteix, la doctora recepta analgèsics/antiinflamatoris quan ho creu convenient.

Prevenir l'aparició i afavorir el procés de curació de les nafres per pressió

En aquests usuaris es molt comú l'aparició de les nafres per pressió. Per evitar-les:

1. Es realitzen canvis posturals durant l'allitament i es faciliten coixins anti-escares amb diferents formes i mides. Es fa un registre dels canvis posturals nocturns en aquells usuaris que no poden realitzar-los de manera autònoma.
2. Es creen pautes d'allitament: hores en que l'usuari s'ha d'estirar en el llit durant el dia.
3. S'estudia quin es el coixí antiescaries (de la cadira) més adequat a l'usuari.
4. S'elaboren protocols d'allitament amb les explicacions i fotografies (educació als cuidadors) de com ha de ser la posició correcta de l'usuari i quines zones han de quedar lliures de pressió per evitar l'aparició de nafres o per curar-les (en cas de que n'hi hagi).

Mantenir o millorar la capacitat respiratòria.

En els casos més severos d'afectació de la capacitat respiratòria utilitzem inspiròmetres o espiròmetres d'incentius. També guiem a l'usuari per realitzar respiracions abdomino-diafragmàtiques. Quan la persona que tractem, presenta mucositat en les vies respiratòries (tant altes com baixes), es realitzen maniobres de fisioteràpia respiratòria que facilitin la seva mobilització i expulsió.

Per reforçar la musculatura respiratòria també utilitzem materials i objectes que hi ha per la casa: (com un tovalló de paper perquè el bufin, un got ple d'aigua amb una canya i que facin bombolles...ets). Ja que amb els inspiròmetres i espiròmetres d'incentius, en alguns casos els falta força muscular aspiratòria i inspiratòria per utilitzar-los.

Millorar els problemes circulatoris.

- Posicions de decliu.
- Embenats compressius.
- Massatges de drenatge limfàtic.
- Facilitant reposapeus elevables en les cadires o tamborets que mantinguin les cames elevades.

Millorar el trànsit intestinal.

1.En el cas d'usuaris amb trastorns intestinals especialment el restrenyiment, se li fan massatges en l'abdomen per facilitar la defecació.

2.En els usuaris que poden realitzar la marxa, el fet de realitzar-la activa el trànsit intestinal i moltes vegades al cap de poca estona demanen d'anar al WC.

Mantenir la mobilitat articular (balanç articular) i evitar retraccions musculars.

- Mobilitzacions passives articulars
- Estiraments musculars
- Col·locació de fèrules (especialment en les mans)
- Buscar i facilitar adaptacions en la cadira que permetin una postura correcta.

Cal dir que controlant les retraccions musculars, deformitats articulars i la sedestació en la cadira, prevenim l'espasticitat i el dolor que puguin presentar els usuaris.

Disminuir l'espasticitat i/o normalitzar el to muscular.

1. Postures inhibidores de l'espasticitat
2. Exercicis del concepte Bobath
3. Protocols d'allitament amb canvis posturals en les hores de descans (amb coixins de diferents formes i mides per adoptar postures que facilitin la disminució de l'espasticitat...)
4. Adaptacions en les cadires de rodes.

Mantenir la força muscular d'extremitats inferiors, tronc i extremitats superiors (balanç muscular).

1. Mobilitzacions actives assistides (quan l'usuari pot col·laborar).
2. Moviments actius d'EESS, EEII i tronc
 - bastó psicomotricitat
 - bicicleta estàtica
 - exercicis en les espatlles (exercicis actius d'EESS), En la camilla: realitzar la sedestació sense recolzament posterior (amb els peus recolzats al terra) per treballar la musculatura del tronc.
 - En les paral·leles o amb el caminador
 - En quadrupèdia o posició de genolls i gatejar.

3. Buscar una funcionalitat en l'exercici relacionada amb activitats de la vida diària per aquells pacients que tenen cert grau d'autonomia. Per exemple: anar a buscar la sabata i posar-se la un mateix.

Sempre es busquen els exercicis i activitats més adequats a cada cas.

Durant l'estiu s'estimula la musculatura amb treball a dins de la piscina, el medi aquàtic per ell mateix pot afavorir o resistir els moviments segons la posició de la persona.

Mantenir la bipedestació i la marxa en els casos en que l'usuari ho pot realitzar.

1.Treballar la transferència de sedestació a bipedestació, tant per passar a la camilla, com al caminador o a les paral·leles, o per fer alguna activitat. També es realitza com a exercici a les espatlles.

2.Paral·leles. Es poden ficar obstacles per obligar a realitzar la triple flexió.

3.Caminador axil·lar: per aquells usuaris que no tenen prensió per poder-se agafar a les paral·leles o que no tenen suficient força en les cames per suportar tot el pes del seu cos.

4.En casos de pacients que requereixen per pauta mèdica realitzar la marxa d'una manera més freqüent, se'ls realitza un protocol dissenyat per ells (per exemple caminar dos cops al dia).

Mantenir i/o millorar l'equilibri estàtic i dinàmic.

- En sedestació: es realitza en la camilla sense recolzament posterior i sense recolzar els peus en el terra.
- En posició de genolls: es fa en la màrrega i s'intenta mantenir la postura durant uns segons, sempre que el resident o usuari no presentin dolor.

En les dues activitats anteriors, si l'usuari es capaç de mantenir la posició, se li realitzen petits desequilibris o bé se li fan agafar objectes que es troben a una certa distància i que l'obliguen a desequilibrar-se i reaccionar adoptant novament la posició inicial.

- En les paral·leles: realitzem la marxa en tàndem o semi-tàndem. (no hi ha cap resident ni usuari que pugui realitzar aquesta marxa sense agafar-se a les paral·leles).
- En les pilotes de Bobath: l'usuari es posa a sobre i intenta mantenir la sedestació.
- En bipedestació: es provoquen petits desequilibris.

Mantenir i/o guanyar coordinació (visual-manual)

Realitzar exercicis de diferents combinacions: tocar-se el nas o el cap canviant de mà, tocar mà- genoll contrari...

Controlar la motricitat fina i grossa.

- Agafar objectes i canviar-los d'una caixa a l'altra.
- Realitzar trencaclosques.
- Passar d'un pot a l'altre materials petits (com mongetes o galets).
- Practicar AVD com posar-se i treure les sabates, els mitjons, pentinar-se, etc.
- Fer construccions amb peces petites de fusta o de plàstic (en tenim dels dos tipus).
- Realitzar jocs apilables.

Treballar l'esquema corporal, estimulació sensorial i l'orientació espacial.

- Exercicis de conscienciació corporal davant del mirall. Per exemple: un usuari que té tendència a inclinar el cap i baixar la espatlla esquerra, se li fa prendre consciència i que corregeixi la posició.
- Estimulació sensorial de diferents parts del cos amb diferents textures (rugoses, llises...) i densitats (tou, dur).
- Reconeixement de les diferents parts del cos i treball propioceptiu (per exemple: agafar una mà i que l'usuari reconegui i digui quin segment del cos estem tocant).

Obtenir la màxima col·laboració en els canvis de posicionament i afavorir la màxima autonomia en les transferències, així com ensenyar tècniques que permetin realitzar-les amb seguretat i ensenyar com aixecar-se del terra en cas de caiguda (els usuaris que en son capaços).

- Passar de decúbit supí a lateral i a la inversa: obtenir la màxima col·laboració per part de l'usuari per provocar aquest moviment, encara que aquesta sigui mínima (per exemple girar el cap a la dreta si volem un decúbit lateral dret).
- Realització de les següents transferències:
 - En la camilla: passar de decúbit supí a lateral dret, decúbit supí a lateral esquerre, decúbit supí a pro (quan sigui possible) i de decúbit supí a sedestació en la camilla.
 - Transferències: passar de la cadira de rodes a la camilla o al terra i a la inversa.
 - Com s'ha comentat abans, es dona molta importància a que els usuaris que poden realitzar les transferències activament, ho realitzin d'una manera adequada, fàcil i sobretot segura. Aquestes es repeteixen en cada sessió i s'intenta que les aprenguin.

En els usuaris que poden realitzar la marxa, practiquen com s'han d'aixecar des de el terra i com poden baixar (així en cas de caiguda poden ajudar aixecar-se del terra).

Cadires de rodes i adaptacions ortopèdiques.

El servei de Fisioteràpia també s'encarrega del correcte estat de les cadires de rodes ja que en la majoria de casos és el seu principal mitjà de desplaçament. Estem en constant contacte amb els serveis d'ortopèdia per adaptar de la millor manera possible la cadira a les seves necessitats. Si el canvi de cadira repercuteix en les activitats de la vida diària tornem a retocar les adaptacions. Sempre que considerem que hi ha possibilitats de millorar la sedestació o la postura amb alguna ajuda tècnica fem els informes pertinents per tal que els usuaris aconseguixin aquestes ajudes (PAOS). També es realitzen els informes necessaris per renovar les peces o cadires que queden malmeses pel desgast.

Es valoren les adaptacions necessàries a l'hora de menjar i del material necessari per realitzar els tallers.

Organització de les sessions de fisioteràpia

Les sessions acostumen a ser per parelles amb estones de treball individual (a la camilla, espatlles, treball de motricitat fina en la taula...) i d'altres amb estones de treball amb la fisioterapeuta.

En cada sessió de rehabilitació hi ha dos usuaris (normalment s'intenta que un dels dos tingui força autonomia per realitzar els exercicis) i la fisioterapeuta va alternant el treball amb cada usuari. S'intenta que la sessió de treball sigui el més actiu possible. Normalment la sessió consta de:

- Treball actiu o actiu- assistit: exercicis d'EESS i d'EEL, equilibri, practicar transferències, bipedestació, marxa per paral·leles o caminador axil·lar, exercicis en el terra (en una màrrega).
- Treball passiu es realitzen mobilitzacions passives articulars, estiraments musculars, massatges...

Sempre es segueix aquesta estructura, en que la primera part de la sessió demana activació per part de l'usuari i la segona (en que solen estar cansats) s'intenta aconseguir la màxima relaxació.

S'intenta anar incorporant i variant alguns exercicis perquè les sessions no es facin monòtones.

Horari

L'horari del Servei de Fisioteràpia és de 9:30 h a 17:30h.

Recursos

La sala de Fisioteràpia és ampla, per tant hi ha un bon espai per poder treballar. Disposa del material següent:

- Dues lliteres
- Un pla inclinat hidràulic.
- Paral·leles regulables a diferents alçades.

- Sis màrfeques per treball al terra
- Un bipedestador
- Un mirall
- Un caminador axil·lar de rodes
- Dues espatlles
- Una bicicleta estàtica d'ús en sedestació.
- Inspiròmetre i espiròmetre d'incentiu.
- Pilotes de psicomotricitat de diferents mides.
- Coixins i cunyes de diferents mides.
- Diversos objectes i materials: Bastons de fusta, caixes, ampolles de plàstic, fustes de diferents mides per poder realitzar construccions, peces de plàstic encaixables...)
- Dues taules per poder treballar des de la cadira de rodes i regulables d'alçada.
- Materials d'estimulació sensorial de diferents materials, textures i colors (pilotes, escumes, raspall...)
- Material per treballar la motricitat fina: puzles, mongetes, galets i pots de diferents mides per guardar-ho.
- Material de contenció (petos dorsals, cinturons abdominals, inguinals...).
- Una grua i dos arnés per a transferències.
- Una caixa d'eines per arreglar petites incidències de les cadires.
- Una llum d'infrarojos.
- Cremes hidratants.
- Cinc cons apilables.
- Dues taules de transferències de fusta i una d'alumini.
- 10 rotlles per fer Kinesiotape
- Material de piscina (flotadors, bracets, pilotes inflables...).

Activitat grupal

Es realitza dues vegades a la setmana. Cada sessió dura 2'45 hores: de 10 a 12'45 h. La realitza el fisioterapeuta amb 6 usuaris.

Durant la sessió es presenten 6 activitats diferents, que varien cada setmana:

- 2 d'elles són de motricitat fina i es realitzen en les taules adaptades perquè els usuaris tinguin una bona sedestació mentre la realitzen.
- 1/2 activitats en una màrrega en el terra.
- 1 activitat en les paral·leles o espatlles.
- 1 activitat en la camilla

Cada usuari fa totes les propostes d'aquell dia. Si algun d'ells no pot fer-ne alguna en concret, se li adapta o es canvia per una altra diferent.

Mentre fem aquestes activitats posem música animada i es busca que es moguin i realitzin els exercicis. Si algun usuari no li motiva la activitat proposada, se li adapta perquè l'objectiu principal es que en tota la sessió siguin proactius.

Els últims 20 minuts de la sessió es dediquen a fer relaxació, posem música relaxant, apaguem els llums de la sala i treballem la respiració (agafar consciència de com fer-ho correctament) i es treballa la concentració en diferents parts del cos perquè s'adonin d'aquelles zones on hi ha més tensió i sàpiguen alliberar aquelles zones.

Un cop prenen consciència de que el cos està relaxat, se'ls hi demana que imaginin un paisatge que els hi agradi molt i que durant uns minuts gaudeixin d'aquesta sensació. En aquesta part de la sessió alguns usuaris els poso en màrregues al terra i els que no poden en les camilles.

4.5. Valoració social

- Participació una vegada més a les Jornades de la Gent Gran d'Alella.
- Sortides fora la Llar: a prendre un refresc, a dinar, de compres, a fer sortides culturals, i també festes a fora. Reprenem les sortides al parc de "Port Aventura", que segons qui ho gaudeix moltíssim. Els caps de setmana alguns residents van a missa de diumenge, a prendre alguna cosa, a dinar, a fer una volta...
- Aquest any ha sigut especialment bo amb el tema de les actuacions de diferents grups. Ens han vingut a visitar i a fer-nos un espectacle diversos grups/entitats: músics, mags, corals líriques, cors de música rock, escoles de dansa, un grup de joves de l'esplai i un grup d'alumnes de 6è de l'escola Fabra que van venir a cantar

nadales... La majoria d'actuacions van ser pels volts de Nadal, i d'aquesta manera poder donar més vida a la Llar, sobretot pels que no marxen amb la família o ben poc.

- Visita de la treballadora social a l'escola Fabra d'Alella on va fer una xerrada sobre la discapacitat física, en especial la paràlisi cerebral als 2 grups de 6è de primària.
- Tenim 2 persones voluntàries més que venen els divendres, i que se sumen a les 2 que ja teníem els dimecres.
- Ens visiten voluntàries de colònies per compartir unes quantes hores amb els residents.
- Hem tingut alguns moviments en les places de residència i CAE (explicats més avall)
- Es fan 2 celebracions d'aniversari dels 50 anys de 2 residents, una d'elles amb un concert d'una tuna que va sorprendre i agradar molt.
- Visita d'un grup nombrós d'alumnes de la ESO del Institut de Pineda de Mar, per fer un taller conjuntament, fer una trobada comunitària i així els joves coneguin altres realitats.
- A l'estiu una part dels residents marxen de colònies, d'hotel, amb entitats especialitzades o amb acompanyants privats o voluntaris. També fora de l'època d'estiu algun resident marxa algun dia o bé d'hotel o bé amb algun grup de voluntaris

Per altre banda, dir que potenciem les trucades entre les famílies i els residents, i així es constitueix un nexa molt important emocional, doncs les famílies són molt grans i la majoria ja no pot desplaçar-se a la residència. Tanmateix l'equip tècnic també té una relació telefònica regular. Aquestes trucades:

- Donen tranquil·litat i confiança a les famílies
- Són un espai d'acompanyament i d'escolta activa
- Permeten resoldre aspectes pràctics: verificar els contactes familiars, informar de les mesures de protecció, resoldre dubtes
- Mitiguen la falta de contacte directe de la família i faciliten la transmissió d'informació diària dels aspectes més quotidians, responent a la necessitat d'informació i, fins i tot, de desculpabilització per l'absència

- Permeten fer una valoració social dels recursos personals i identificar la xarxa de suport social i les possibles necessitats per activar la intervenció social. En cas de detectar la necessitat de suport psicològic, s'ha contactat amb els professionals adequats per millorar la situació.

4.6. valoració pedagògica.

Objectius:

L'objectiu principal és basa en un treball mes individualitzat, on cadascú té una programació individualitzada i potenciar les relacions interpersonals entre els propis residents i usuaris i envers els professional que els atensem.

Adquirir normes de conducta social correctes i adequades per a cada moment i situació.

Adquirir hàbits socials bàsics.

Aprenentatge de les actituds i comportaments que cal realitzar per dur a terme una vida socialment plena i acceptada, tot fomentant les AVD, i tenim molt en compte la cura de la imatge personal.

Continguts:

Treballem les habilitats socials necessàries per la inclusió en diferents llocs com museu, auditori, teatre, cinema, grans centres comercials,

Els dilluns i divendres es realitzen sortides molt variades i aquí es posa en pràctica tot el que s'ha après en el centre.

Activitats de teràpia ocupacional:

4.6.1. Fusteria

Objectius:

- Treballem l'autonomia personal.
- Treballem el desenvolupament de la motricitat fina i Grossa.
- Treballem les habilitats manuals.
- Treballem per millorar el desenvolupament de la imaginació, el gust i la creativitat.
- Treballem els continguts, la constància, els valors i normes de respecte tant a nivell individual com a nivell grupal.



Continguts-activitats:

- Tallar amb serra fixe diferents fustes.
- Llimar amb limes fixes i lliures diferents fustes.
- Es dissenyen i creen diferents ajudes tècniques per poder facilitar poder treballar i millorar l'autonomia als diferents tallers i escollint l'ajuda tècnica adients per a cada usuari podem realitzar les diferents activitats que tenim programades.
- Treballar amb taps de suro
- Treballar amb xapes de begudes.

Avaluació-resultats:

Les activitats d'aquest taller ens permeten treballar les diferents àrees . El gust, l'estètica, els valors, les motricitats.....

Aquest any hem realitzat quadros de xapes, taules d'hivernacle, cortines amb taps de suro.

Aquesta activitat aquest l'any l'hem anomenat FUSTERIA-CREATIVA. I a aquesta hem fet moltes activitats relacionades amb la fusta i els seus derivats. Hem treballat totes les festes del centre, totes les activitats especials que van sorgint amb el dia, dia ...per tant de crear un aire distés i alegre (tot el que hem pogut) dintre dels marges que hem tingut durant tot aquest any).

4.6.2. Jardineria.

Objectius:

- Treballem a tots els espais del jardí, l'hort i l'hivernacle.
- Potenciem la sensibilitat per la natura i el medi ambient.
- Treballem els hàbits per obtenir una correcta autonomia personal.
- Treballant i desenvolupant les habilitats per treballar les habilitats de la motricitat tant fina com grossa.
- Treballem el respecte tant a nivell individual com grupal que són necessàries per una correcte convivència en el centre.
- Conscienciar de la importància de potenciat la filosofia de l'agricultura ecològica per tal de conrear i menjar unes hortalisses ecològiques.

Continguts-activitats:

Fem un estudi minuciós de les plantes i hortalisses Plantem les diferents llavors i observem la evolució de la natura.

Setmanalment realitzem un resum amb ordinador, on es controla el ritme evolutiu de les diferents hortalisses i plantes del jardí.

En funció de les necessitats individuals, s'adapta ajuts tècnics per tal de poder treballar amb la màxima autonomia.

Els usuaris decideixen les plantes i hortalisses que volen plantar. A l'aula d'informàtica, es documenten sobre els diferents tipus que existeixen. Sempre hi ha un fil conductor que vincula la part més d'investigació a través de l'aula informàtica i una part més biològica i experimental, on els residents toquen i oloren.

La informació necessària, ha estat veure els requeriments de conreu de cada planta i conèixer les plagues més habituals i com combatre-les amb mètodes ecològics. Aquesta informació ha estat imprescindible pel desenvolupament de l'activitat de jardineria agroalimentària. S'han fet murals informatius de les diferents plantes i hortalisses per tal de visualitzar i interioritzar els coneixements d'una forma més fàcil.

S'han treballat les fotos i s'han realitzat diferents jocs pedagògics adaptats a tot tipus de discapacitats intel·lectuals per tal que tots els usuaris, puguin aprendre les diferents plantes i hortalisses que existeixen i discriminar colors, textures i olors.

Avaluació-resultats:

La natura és un espai molt enriquidor on els nostres usuaris poden tenir un contacte directe amb la natura. El resultat ha estat molt positiu, qualsevol usuari del centre pot treballar en aquest espai d'una forma diferent. Ens permet poder treballar amb els diferents nivells cognitius i físics.

Han pogut observar que el que ells havien estudiat de forma virtual, ho han pogut experimentar a la vida real i tocar-ho, olorar-ho, menjar-ho i veure-ho.

4.6.3. Teràpia amb gossos.

Entre els beneficis físics i psicològics que trobem en aquest tractament, destaquem:

- Millora de les habilitats motores.



- Millora l'equilibri i la coordinació.
 - Redueix l'estrès i la freqüència cardíaca.
 - Augment de l'autoestima i la confiança en un mateix.
 - Redueix els estats d'ansietat.
 - Redueix la depressió.
-
- Millora de l'autoestima: els gossos demostren el seu afecte sense importar l'edat, la salut o la personalitat de la persona ajudant a pal·liar el sentiment de solitud.
 - Millora de l'estat d'ànim: quan es fa aquest tipus de teràpia s'observen millores notables en l'estat d'ànim de les persones.
 - Atracció de l'interès: els moviments i el joc del gos atrauen l'atenció i desperten l'interès.
 - Reducció de l'estrès i disminució de la pressió arterial: les persones que viuen en una residència sovint troben a faltar el contacte afectuós. El contacte físic amb l'animal: acariciar, tocar o abraçar, ajuda a reduir l'estrès i a disminuir la pressió arterial.
 - Estimulació de la ment: una mascota atrau l'atenció i proporciona estimulació mental a través dels sentits de la vista, el tacte, l'olfacte i l'oïda.
 - Activació de la memòria: tenir contacte amb una mascota pot portar records de vells temps, i això activa la memòria.
 - Foment de l'activitat física: el contacte amb un gos és una oportunitat per a poder jugar i mostrar les habilitats físiques, passant una estona divertida.
 - Estimulació social: els gossos han demostrat en diverses ocasions que faciliten el contacte social i això pot ser útil per millorar també la relació amb els professionals que els atenen.
 - Foment del bon humor: un gos sempre farà alguna cosa estranya o divertida i provocarà el riure en aquelles persones que fa temps que no somriuen ajudant així a superar la depressió.

- Menys medicació: els animals de companyia estan considerats com una medicina preventiva. La seva cura i l'afecte cap a ells promouen la salut i perllonguen la vida.
- Augment del sentiment de responsabilitat: la teràpia amb gossos dona l'oportunitat de responsabilitzar-se d'un treball propi.

Diversos estudis dels darrers 30 anys han demostrat que la presència d'una mascota pot ser beneficiosa en molts aspectes de la persona.

La teràpia assistida amb animals persegueix un objectiu curatiu i utilitza el vincle persona-animal com a part integral del procés de tractament.

Els gossos

El gos és l'animal ideal per fer aquest tipus de teràpies perquè és més dependent de l'ésser humà i arriba a aprendre i a obeir amb més facilitat que altres animals de companyia. Aquesta teràpia s'està convertint en un mètode cada vegada més acceptat per ajudar a millorar les vides dels nostres residents.

En mans dels terapeutes experts que realitzen les intervencions, els cans es converteixen en l'eina i el canal que dona suport a la tasca socioeducativa i psicosocial del professional.

Els gossos que s'utilitzen en les teràpies són escollits a través d'una selecció específica, són sans, segurs i estan entrenats per poder dur a terme aquest tipus d'activitats. Tenen una constitució i edat apropiades i posseeixen les aptituds i habilitats adequades perquè la seva participació sigui beneficiosa. El gos de teràpia és un animal específicament entrenat per integrar-se dins d'un programa terapèutic o educatiu, com una eina més de la que disposa el professional.

4.6.4. Esports de manteniment i de competició.

Objectius:

L'esport és una activitat molt important, a través d'aquesta podem aprendre a acceptar el propi cos amb les seves limitacions.



Treballar el coneixement, l'acceptació del propi cos i les seves possibilitats de moviment. Es treballa el manteniment físic, els hàbits d'assistència, puntualitat, constància i força de voluntat a l'hora de realitzar l'activitat. Es treballa l'esforç per vèncer les dificultats superables i l'autosuperació personal.

Continguts-activitats:

Les activitats esportives es divideixen en dos grups que són:

- activitats físiques de manteniment:

És l'entrenament i la potenciació de les habilitats per fer un esport el que possibilita donar el pas següent, és a dir, passar a la competició, tot i que no tots poden o volen practicar l'esport de competició, l'entrenament és fonamental per conèixer les capacitats del propi cos i poder saber fins on es pot arribar amb l'acceptació d'aquesta realitat.

Aquest any hem seguit realitzant activitats físiques de manteniment durant tot l'any, ja que aquesta activitat és molt beneficiosa pels usuaris del centre que han estat en el centre sense poder sortir de les seves habitacions i del recinte de la Gavina durant bastant de temps.

- activitats físiques de competició:

És el següent pas en el procés, implica més dedicació i més rigurositat, a més de les habilitats físiques, la capacitat cognitiva és molt important. A l'esport de competició com a qualsevol esport un competeix amb sí mateix o amb gent amb les mateixes capacitats físiques. Aquest t'ensenya a saber guanyar i perdre. És molt important per què no deixa de ser un reflex de la vida real. Els esports que practiquem, són:

Boccia:

És un joc d'estratègia i habilitat que consisteix a llençar unes boles (6) per apropar-les a una bola blanca i evitar que el contrari pugui apropar-se a la mateixa. Es juga de forma individual, amb parelles i per equips, i es l'únic paralímpic per grans discapacitats físics.

Slalom:

És un esport d'habilitat en l'ús de la cadira de rodes, tant manual com elèctrica. També està enfocat a les classes mèdiques més afectades. Consisteix en salvar un circuit amb una seria

de "portes" que s'han de posar de diferent forma, marxa cap enrere , girant 180º, girant 360º, sense tirar l'obstacle i amb la major rapidesa.

4.6.5. Sala Snoezelen. Activitats de relaxació i estimulació sensorial.

Objectius

Seguim estimulant els sentits a través del moviment, l'oïda, el gust, l'olfacte i el tacte. Seguim creant l'harmonia del cos i la ment. Seguim treballant la dinàmica de grup, el respecte i la convivència.

Mitjançant la relaxació i la visualització es relacionarà la connexió del cos i la ment, el increment de la força, el to, la flexibilitat muscular, el desenvolupament d'una bona postura i una millor respiració.

Continguts - activitat:

Gràcies a la sala de Snoezelen treballem:

- Potenciar els moments de relaxació i disminuir els moments d'estrès.
- El desenvolupament de l'autoconfiança.
- L'aparició i el maneig de l'autocontrol.
- Incentivar l'exploració i les capacitats creatives.
- Establir una bona comunicació amb l'entorn.
- Proporcionar una sensació de benestar i oci.
- Promoure la capacitat d'elecció.
- Incrementar el temps d'atenció i concentració.
- Reduir les alteracions conductuals que han anat sorgint.

Avaluació –resultats:

La sala ens permet fer moltes activitats de relaxació, estimulació que sense ella no podríem realitzar.

Aquesta activitat fa que molts usuaris es relaxin i acceptin les seves limitacions tant a nivell físic, com a nivell material.

Fomentar la comunicació i la socialització és una tasca molt important que es treballa diàriament en aquests grups.

Aquesta activitat és molt completa i tots els usuaris del centre hi participen amb diferents objectius i activitats.

4.6.6. Alfabetització bàsica

Objectius:

Seguim treballant els hàbits i conductes que ens ajuden a adquirir l'autonomia personal.

Seguim treballant per millorar els continguts, la constància, valors i normes socials relacionades amb el respecte a un mateix i als altres.

Continguts-activitats:

Les activitats que es treballen, tenen un fi comú que és l'enfoc funcional, com ara, l'aprenentatge dels colors bàsics; els números bàsics del 0 al 10 que permeten mes combinacions i que serveixen per trucar per telèfon; el nº del dia de la setmana; l'abecedari per poder posar el seu nom; les estacions de l'any per ubicar-se en el temps; ús de les monedes mes utilitzades per ser més autònom amb la màquina dels cafès o per anar a berenar fora; reconeixement dels aliments que es mengen a la residència; etc.

Avaluació-resultats:

Amb l'estimulació periòdica de cada àmbit, es manté els aprenentatges bàsics perquè siguin el màxim de funcionals en la seva vida diària.

4.6.7. Ús de l'alfabetització amb la informàtica.

Objectius:

L'objectiu principal es l'AICP, procurant potenciar la seva qualitat de vida en els aspectes següents:

- * Adquirir nous aprenentatges a través de diferents programes d'ordinador.
- * Millorar i mantenir l'autonomia personal.
- * Millorar els continguts, la constància, valors i normes socials relacionades amb el respecte a un mateix i als altres.
- * Treballar l'ortografia i la sintaxi.
- * Treballar l'aprenentatge de nous programes informàtics.

Continguts-activitats Alfabetització:

Mitjançant aquestes eines s'ha introduït el treball de diferents temes de cultura. S'ha estudiat i buscat l'ajut tècnic més adient per poder adquirir la màxima autonomia i els objectius individualitzats que es plantegen per a cada usuari. S'ha buscat per Internet tota la documentació sobre el tema d'interès que es treballa. S'ha treballat l'ortografia i la sintaxis a la hora de construir frases. S'han experimentat nous programes informàtics. S'ha realitzat l'aprenentatge de la lectoescriptura amb un programa informàtic.

Continguts-activitats per millorar la comunicació utilitzant sistemes tecnològics:

-Mitjançant aquestes eines s'ha introduït el treball de diferents temes de cultura. A més de treballar els punts anteriors, també:

* S'ha desenvolupat la memòria la situació a l'espai, seriació, la lateralitat, aprenentatge dels colors, les formes, mitjançant els programes de la Mosqueta i Pipo.

* Mitjançant un conte, una història s'ha treballat el raonament Logic, la imaginació, la mb

* S'ha experimentat amb el WhatsApp mitjançant aquest programa s'interrelacionen amb altres companys i familiars.

Avaluació-resultats:

Així amb aquest procés s'han obtingut els aprenentatges de nous programes informàtics i s'han adquirit la utilització de noves ajudes tècniques.

S'han estat treballant els aprenentatges per escriure amb menys faltes ortogràfiques. S'ha desenvolupat el potencial d'aprenentatge de cada usuari i el aprenentatge de coneixements bàsics i funcionals.

4.6.8. Teatre

Objectius:

Conèixer el propi cos i veu i descobrir-ne les possibilitats. Afavorir el procés d'autonomia i millorar l'autoestima. Crear un espai agradable, on els participants es diverteixin i es relaxin.

Mostrar les capacitats artístiques dels participants.

- Entendre el teatre com una ferramenta d'inclusió
- Mostrar el teatre com un recurs pedagògic, terapèutic i artístic

- Orientar com fer teatre des de les característiques de les persones amb una discapacitat i descobrir les seues possibilitats per damunt de les limitacions
- Conèixer l'estructura i el mètode de treball d'una sessió d'un taller de teatre
- Mostrar tots els recursos del llenguatge dramàtic (els gestos, el moviment i les mirades)
- Donar a conèixer la tècnica de la improvisació com una eina generadora d'idees
- Visió del procés creatiu d'un espectacle

Continguts-activitats:

- Potenciar els moments de relaxació i disminuir els moments d'estrès.
- El desenvolupament de l'autoconfiança.
- L'aparició i el maneig de l'autocontrol.
- Incentivar l'exploració i les capacitats creatives.
- Establir una bona comunicació amb l'entorn.
- Proporcionar una sensació de benestar i oci.
- Promoure la capacitat d'elecció.
- Incrementar el temps d'atenció i concentració.
- Reduir les alteracions conductuals que han anat sorgint.

Avaluació-resultats:

Es fa la representació final de l'activitat desenvolupada. Cada any es fa la festa d'estiu on es conviden a totes les famílies i a representants polítics de Alella i, aprofitant l'obra, fem una gran festa amb dinar inclòs per a tothom. El resultat es molt positiu pels residents i per les famílies especialment.

4.6.9. Decorats i vestuari per l'obra de teatre

Objectius:

Treballar minuciosament cada aspecte de l'espectacle, incloent-hi l'escenografia, el vestuari i la caracterització dels personatges, per garantir una representació d'alta qualitat davant del públic.

Continguts-activitats:

- Atenció a les habilitats personals:

Fomentar les capacitats individuals de cada membre, ajudant-los a créixer personalment i artísticament.

- Atenció al procés

Valorar com es despleguen aquestes habilitats en cada pas, des dels assajos fins a l'actuació.

- Es fomenta un procés creatiu de col·laboració, on tots els membres puguin aportar les seves idees i participar en la presa de decisions.

Avaluació-resultats:

Es fa la representació final de l'activitat desenvolupada. Cada any es fa la festa d'estiu on es conviden a totes les famílies i a representants polítics de Alella i, aprofitant l'obra, fem una gran festa amb dinar inclòs per a tothom. El resultat es molt positiu pels residents i per les famílies especialment.

4.6.10. Piscina

Objectius:

Aquesta activitat els permet una mobilitat excepcional en què només amb l'ajuda de material de flotació, si s'escau, poden desplaçar-se per iniciativa pròpia i experimentar amb el seu cos la sensació de flotació. A més, el treball de canvis posturals a què invita el medi aquàtic, reforça els que experimenten fora de l'aigua.

Continguts-activitats:

- el treball de la bipedestació en un medi desgravat, que contribueix a la lleugeresa dels moviments, i inestable com és l'aquàtic, esdevé un reforç que incrementa la seva habilitat i seguretat.
- L'aigua és un element que ajuda a l'adequació del to muscular, a la realització d'una gimnàstica vascular que afavoreix la irrigació de l'aparell locomotor amb la consegüent millora de la mobilitat. És un factor decisiu en el treball de la hipertonia muscular.
- Així mateix el medi aquàtic, és un dels medis més favorables per al treball de l'estimulació basal amb persones molt greument afectades.



- El medi aquàtic és un recurs lúdic que té un atractiu especial per aquestes persones, en el qual es poden fer múltiples i diverses activitats per millorar aquesta relació i comunicació amb l'entorn.
- L'activitat aquàtica, possibilita la relació dels nois/es de diferents nivells, la qual serveix d'estímul i motivació pels participants amb més dificultats.
- Obtenen amb el domini d'aquest mitjà, un ventall de possibilitats per al creixement personal, l'autosatisfacció, l'autoestima i la relació amb l'entorn en el context de les activitats esportives i lúdiques fora del centre.
- Els continguts i objectius de l'àrea d'educació física i de psicomotricitat, es treballen globalment en les sessions aquàtiques: control i consciència corporal, habilitats motrius bàsiques i específiques, el joc, etc.

Avaluació-resultats:

- Àmbits d'estimulació que engloba:
 - _ Estimulació somàtica: intervenció sobre el límit corporal i el moviment
 - _ Estimulació vestibular: de moviment extern a la rotació
 - _ Estimulació vibratòria: utilització d'aparells de vibro massatge i tècniques manuals
 - _ Estimulació gustativa-olfactiva
 - _ Estimulació visual: veure per mirar i intercanviar

* Temes essencials (Les necessitats, considerades des d'un punt de vista global, tenen a veure amb els següents temes essencials de la persona amb paràlisi cerebral):

- Mantenir la vida , veure el desenvolupament
- Sentir la pròpia vida
- Vivència de seguretat i construir confiança
- Desenvolupar un ritme propi
- Vivència de l'entorn
- Establir una relació i crear un punt de trobada amb l'altre
- Donar sentit i significat
- Crear la pròpia vida
- Viure l'autonomia i la responsabilitat

- Desenvolupar-se i experimentar el món

4.6.11. Manualitats i artesanía

Objectius:

- Potenciar el treball com a medi de responsabilització

Mitjançant l'ocupació terapèutica s'intenta que l'usuari pugui adonar-se de l'assoliment d'un resultat material i satisfactori.

- Potenciar la puntualitat

Establir uns horaris i tenir la responsabilitat de respectar-los.

- Higiene personal

Treballar objectius directament relacionats amb l'aspecte de la persona i els hàbits d'higiene.

- Pautes de relació social

Normes de convivència.

- Estimular la relació amb el grup

Formació de grups heterogenis que fomentin interrelacions entre els usuaris amb diferents característiques i nivells.

- Estimular la comunicació

Treballar diferents canals de comunicació per tal que l'usuari es comuniqui amb el món extern.

- Tenir cura dels materials del centre

Establir normes de comportament dins del centre envers el mobiliari i els materials diversos.

Continguts-activitats:

Al llarg de l'any es realitzen manualitats i artesanies adaptades a les seves capacitats, habilitats i interessos.

L'objectiu és que els usuaris adquireixen o mantinguin destreses manipulatives que poden servir, no només per a una major autonomia personal, sinó també per desenvolupar habilitats que puguin aprofitar pels diferents treballs que es poden presentar en l'ocupació terapèutica. Aquesta activitat té la vessant lúdica-artística, i per tant també busca generar en

els usuaris el plaer de poder crear alguna cosa valorada estèticament. S'enfoquen tenint en compte també els temes i les àrees d'interès: tallers monogràfics, les estacions de l'any ó les celebracions més senyalades: Nadal, carnestoltes, Sant Jordi, castanyada, etc.

Avaluació-resultats:

Per la festa de Sant Jordi, la festa d'estiu i d'altres festes principals, s'exposen les manualitats realitzades i es posen a la venda tot el material realitzat al taller. Es una molt bona experiència de vida.

4.6.12. Assemblees i tertúlies

Objectius:

La intervenció és planteja amb l'objectiu de millorar les competències comunicatives dels usuaris tant a nivell verbal com no verbal. La comunicació es treballa en activitats concretes dedicades específicament a això i també en el funcionament diari del Centre.

- Potenciar la comunicació.
- Fomentar l'escolta dels altres, el respecte per la paraula de l'altre.
- Facilitar la comunicació d'experiències i vivències.
- Fomentar la relació de grup.
- Oferir un espai on cadascú pugui donar la seva opinió i escoltar la dels companys de manera ordenada.

Continguts-activitats:

Es tracta d'un espai per promoure l'autodeterminació dels nostres usuaris, facilitant que ells puguin parlar dels temes que els preocupen, expressar les seves opinions, queixes, conflictes, intentant potenciar la comunicació i respectant sempre el torn de paraula i les aportacions

de cadascú.

També és un espai que s'utilitza per a treballar problemes de relació o dificultats que poden trobar a l'hora de fer les tasques diàries, plantejar propostes d'activitats segons els seus interessos,..... etc.

En definitiva, és un marc idoni per treballar tot el que fa a unes bones relacions socials dins



del Centre.

Tots els participants s'asseuen al voltant de la taula, on es veuen les cares. Després, cada usuari pot parlar i dir el que vulgui amb dues normes que s'han de respectar: s'ha de demanar el torn de paraula i s'ha d'estar en silenci per escoltar el que diguin els companys.

Es realitzen activitats com ara:

- Assemblea
- Notícies
- Tertúlia
- Videofòrum
- Jocs

Avaluació-resultats:

Valorem de l'assemblea: la participació, la manera de comunicar de cada noi/a, les intervencions, la manera de comportar-se, el respecte al torn de paraula i l'escolta dels demés.

5. PROGRAMACIO ANUAL D'ACTIVITATS.

5.1. Festes i celebracions tradicionals:

A més a més de les activitats d'ocupació terapèutica s'han realitzat les activitats relacionades amb la celebració de festes populars.

Amb aquestes celebracions es treballa la gastronomia, el medi, la història i les tradicions i costums de Catalunya.

Aquestes festes són:

- La festa del pernil, és una festa de caràcter extraordinari que es fa a principis de gener. És un dinar on es menja pa amb tomàquet i pernil dels que ens havien regalat durant les festes de Nadal.

- Carnestoltes: dijous gras: aquest dia, com ja és habitual, es va poder gaudir d'un ambient de festa molt divertit, on el tema d'aquest any va ser de temàtica reivindicativa, sempre amb humor, es clar. Ens disfressem i es dina tots junts, i es menja la tradicional truita, botifarra d'ou, pa amb tomàquet i de postres coca de llardons.

-Dimecres de cendra. l'enterrament de la sardina: es fa una comparsa on tothom anava vestit de negre, es fabrica una sardina amb cartró, pintada i disfressada. Abans però es dina tots junts, personal i usuaris, sardines amb pa amb tomàquet i per la tarda es crema la sardina disfressada dins al foc de la barbacoa, i es clar, es fa una cerimònia amb una missa "de difunts".

-Calçotada i graellada al centre: es fa al pati de la Gavina, pel mes de març i es convida a totes les famílies, treballadors i residents.

-Festa d'estiu: la Gavina es vesteix de gala, és la festa gran del Centre. Participen les famílies, els residents i els usuaris. Es fa la obra de teatre organitzada pel taller i on els protagonistes de la obra son els residents i usuaris. Es venen lots preparats per l'AMPAGA i amb els diners que s'aconsegueixen, es fan mes activitats i es compra material pel taller. També es posen a la venda l'artesanía que s'elabora en el taller i que participen els residents, els usuaris amb la orientació dels monitors. Tot plegat s'acompanya d'un bon aperitiu al jardí i musica.

-Revetlla de Sant Joan, com no pot ser d'altra manera, el centre s'engalana i s'organitza una festa de revetlla amb un bon sopar on no falten les tradicionals coques d St. Joan de postra. Sempre es fa tot el possible perquè aquells que es queden aquí ho passin d'allò més bé. Això sí, sense petards ni coets, que no agraden a quasi cap resident.

-Celebració de la castanyada: el Centre s'engalana de murals, paneres i quadres realitzats pels residents i usuaris.

-Fem "Cagar el Tió" el dia 24 posant lllaminadures i un regal personalitzat que sigui significatiu per aquell noi i l'any en qüestió, del què ha passat o ha viscut.

-Dinar de Nadal: els residents i usuaris tenen el màxim de participació, dissenyant ells mateixos els guarniments que es mostren a les taules. Es vesteixen de gala.

-Revetlla de Cap d'Any: a la Llar s'acomiaada l'any tal com cal, i mai falta el menjar especial, les taules engalanades i amb espelmes, les bosses de cotilló i la música, per suposat. I es fan les respectives festes de dates assenyalades, com serien: el sopar de Nadal, el dinar d Nadal, Sant Esteve, el dinar de Cap d'Any, i també celebrem, amb regals inclosos, el dia de Reis.

5.2. Activitats terapèutiques setmanals:

Nom Activitat	Nº resid. habituals participants	% residents participants s/total	Nº hores d'activitat/Set mana
Fisioteràpia	2 (rotatius)	100	30
Sala Multisensorial	5 (rotatius)	50	4
Esports-boccia	12 (rotatius)	100	10
Teràpia amb Gossos	9 (rotatius)	21,43	2
Jardineria	10 (rotatius)	23,81	4
Teatre	12 (rotatius)	28,57	4
Decorats teatre	12 (rotatius)	28,57	4
Piscina	4	9,52	3
Manualitats	12 (rotatius)	28,57	11
Assemblea taller	11 (rotatius)	26,20	2
Informàtica	12 (rotatius)	100	10
Sortides furgo	4 (rotatius)	9,52	6
Cultura	10 (rotatius)	23,81	5
Artesania	10 (rotatius)	23,81	6

5.3. festes i celebracions tradicionals:

MES:	FESTIVITAT:
gener	Any nou Reis
febrer	Festa del pernil Carnestoltes Dijous llarder Dimecres de cendra
març	Carnestoltes Calçotada
abril	Sant Jordi
maig	Festa de la primavera Festa de la gent gran
juny	Festa estiu famílies Berbena Sant Joan
juliol	Festa de la piscina
agost	Festes lúdiques tots els dijous tarda Piscina Cinema a la fresca Sortides en petits grups al parc
setembre	La diada

octubre	Festa de tardor
novembre	Castanyada
desembre	Festa de la discapacitat a Alella Caga tió Festa de nadal Sant Esteve Cap d'Any

5.4. Activitats d'oci i lleure fetes amb la furgoneta de la fundació:

Nom Activitat	Nº resid. habituals participants	% residents participants s/total	Nº hores d'activitat/Setmana
Sortides amb la furgoneta	4	100% a l'any I el 9,52% setmanal	6 hores a la setmana

6- METODOLOGIA DE TREBALL DELS PROFESSIONALS

La metodologia que apliquem és un treball integral, de les diferents persones que incideixen en els residents per la qual cosa hi ha una escala de presa de decisions que és la següent:

6.1. Pla de comunicació intern, desenvolupament i circuits.

Els nostres objectius bàsics són:

- Realització d'activitats adreçades a la prevenció, detecció, tractament i contenció del deteriorament físic, psíquic i social.
- Potenciar al màxim la intervenció a l'entorn dels nostres residents, amb la qual cosa treballarem la integració social.
- Potenciar i afavorir al màxim les relacions amb les famílies dels nostres residents i usuaris del servei de C.A.E.
- Manteniment de les nostres instal·lacions, en un correcte estat de manteniment, sempre amb l'objectiu de fer les reformes adients per millorant-les, amb l'objectiu d'incrementar la qualitat de vida dels residents.
- I per últim, i com a fita més important, potenciar al màxim el creixement personal dels nostres residents, tant individual com col·lectivament.

Per dur a terme aquests objectius, realitzem les activitats, que es detallen en el programa anual de la residència i del C.A.E., desenvolupem la nostra tasca estructurada amb diferents equips, tal com es descriu a continuació.

Pel que respecta a la comunicació amb tots els equips multidisciplinaris està la comunicació formal i la informal.

La comunicació formal, és aquella que parteix dels diferents equips, es registra a les actes i pels canals oficialment establerts arriba a totes les persones que componen els equips de treball. Entre d'altres, aquests canals són:

-Programa informàtic TSAD, on els professionals dels diferents torns informen de les incidències a la resta de professionals.

-Pautes mèdiques a seguir.

-Full de control d' infermeria, on es recullen les variacions de les pautes mèdiques.

-Orientacions marcades per l'Equip tècnic.

Així com qualsevol altre tipus de pauta que es dona formalment a la resta de la plantilla.

La comunicació informal, és la que no queda registrada de forma oficial i són els diferents canals que s'estableixen en un entorn de relacions humanes, és a dir verticals i horitzontals, per traslladar les informacions a tots els col·lectius del centre.

6.2. Equip tècnic

Format per: Director tècnic del Centre, Diplomada en Treball Social, Coordinadora Assistencial, Doctora, Psiquiatra, infermeria i Fisioterapeuta.

Funcions: Marcar les pautes d'actuació que incideixen per a cada resident/usuari, de tot tipus, funcionals, sanitàries, pedagògiques, d'orientació, etc.

Elaboració dels programes individuals.

Com funciona: L'equip es reuneix quinzenalment, per debatre les necessitats del servei i marcar les directrius d'actuació per a cada resident/usuari.

6.3. Equip multidisciplinari com a coordinador del Servei Residencial i del CAE.

Format per: Director tècnic del Centre, Diplomada en Treball Social, Coordinadora Assistencial, Doctora, Psiquiatra, infermeria i Fisioterapeuta, el referent dels curadors del torn matí, el referent dels curadors del torn tarda i un monitor/a.

Funcions: Establir les connexions necessàries entre els dos serveis ja que bàsicament les pautes d' actuació envers als usuaris siguin les mateixes amb tots dos serveis. Una de les funcions més importants d'aquest col·lectiu és l'avaluació definitiva dels P.A.I dels usuaris, i l'adopció de les mesures conjuntes a dur a terme per millorar la qualitat de vida.

L'altra funció molt important és la de veure clarament la necessitat de les directrius marcades per l'equip directiu, assumint-les com a pròpies, després d'aclarir els possibles dubtes.

Cada membre transmet al col·lectiu el que representen les noves directrius, potenciant d'aquesta manera el treball en equip.

Aprovació definitiva dels protocols d'actuació. I per tant la seva difusió i posta en marxa.

Com funciona: L'equip es reuneix periòdicament, per debatre les directrius de l'equip directiu i passar la informació a la resta de professionals.

Avaluar els P.A.I. dels usuaris, valorar, modificar i transmetre les noves pautes d'actuació a la resta de professionals.

6.4. Equip multidisciplinari de residència

Format per: Director tècnic del Centre, Diplomada en Treball Social, Coordinadora Assistencial, Doctora, Psiquiatra, infermeria i Fisioterapeuta, el referent dels curadors del torn matí, el referent dels curadors del torn tarda i un monitor/a.

Funcions: Millorar, comentar i aplicar les directrius marcades per l' Equip Directiu incloses, bàsicament, al P.A.I de cada resident, en el dia a dia de la vida del resident.

Aclarir possibles dubtes o males interpretacions, transmeses pels representants a la reunió de coordinació dels dos serveis.

Elaboració de les propostes de protocols d'actuació propis.

Aplicació dels protocols i pautes d'actuació, aprovades tant a l'equip directiu com al de coordinació.

Com funciona: L'equip es reuneix periòdicament. Els curadors/es apliquen el que s'ha parlat a les tasques d'atenció directa, (bàsicament assistencials), de les activitats de la vida diària.

La T.S. realitza les tasques de coordinació de necessitats amb les famílies i entitats externes del centre.

Infermeria, prepara la medicació i fa el seguiment mèdic dels residents.

Tots els membres apliquen i informen dels protocols d'actuació.

6.5. Equip multidisciplinari del CAE.

Format per: Director tècnic del Centre, Diplomada en Treball Social, Coordinadora Assistencial, infermeria i Fisioterapeuta i els monitors.

Funcions: Aplicar, discutir, millorar, comentar les pautes d'actuació marcades per l'equip directiu, i el de coordinació, expressades específicament als P.A.I. de cada usuari, en el camp que a ells/elles els hi pertoca, a les activitats programades als tallers del servei.

Els monitors dissenyen i planifiquen l'activitat a desenvolupar amb els usuaris a l'àrea que a cadascú li correspon.

Aclarir possibles dubtes o males interpretacions, transmeses pels representants a la reunió de coordinació dels dos serveis.

Elaboració de les propostes de protocols d'actuació propis.

Aplicació dels protocols i pautes d'actuació, aprovades tant a l'equip directiu com al de coordinació.

Com funciona: Reunions setmanals del monitors amb la coordinadora assistencial, per coordinar l'aplicació dels P.A.I, coordinació de les pautes d'actuació amb els residents/usuaris, i preparació de les diferents activitats especials conjuntes, (festes tradicionals, excursions, obres de teatre, etc..)

6.6. Equip de serveis generals.

Format per: Director, Coordinadora assistencial, infermeria, Cuinera, Bugadera, manteniment i netejadores. I altres persones que en moments puntuals estimi la direcció.

Funcions: Aplicar, discutir, millorar, comentar les pautes d'actuació marcades per l'equip directiu i el de coordinació en el camp que a elles/ells els hi correspongui.

Aclarir possibles dubtes o males interpretacions, transmeses pels representants a la reunió de coordinació dels dos serveis.

Elaboració de les propostes de protocols d'actuació propis.

Aplicació dels protocols i pautes d'actuació, aprovades tant a l'equip directiu com al de coordinació.

Com funciona: Reunions periòdiques, per avaluar les diferents tasques que es realitzen en el centre, exposició de problemes, i elaboració d'estratègies per afrontar les diferents situacions i millorar els nivells d'eficàcia i racionalitat.

6.7. Metodologia de treball amb els residents / usuaris i les famílies.

Amb els residents/usuaris s'ha realitzat una reunió mensual per tractar totes les inquietuds, problemes, necessitats que tenen.

Amb les famílies dels residents/usuaris, es realitzen reunions individualitzades en la que es parla del resident, de les seves necessitats, evolució, pautes a treballar, etc.

A més a més, els indicadors de qualitat fan que tots els estaments del Centre facin un esforç diari per a millorar les seves actuacions.

7- TIPOLOGIA DE RESIDENTS.

7.1. Població atesa

La població que atenem són persones afectades de paràlisi cerebral en la seva majoria, i ,en una minoria, traumatismes crani encefàlics i altres pluridiscapacitats.

La forquilla d'edats fluctua entre els 24 i passats els 70 anys.

Entre els serveis de CAE i Residència, al CAE, la població és més jove en comparació amb la Residència: la mitjana d'edat és de 45 anys. En canvi, la mitjana d'edat dels usuaris de Residència és de 52,5 anys. Globalment, al Centre la mitjana d'edat és de 49 anys.



Observem un petit canvi en la tendència d'una majoria femenina al servei de Residència doncs durant molts anys hem tingut més dones que homes, i ara veiem en el gràfic de més avall, una certa inversió. En el CAE en canvi, la proporció de dones és clarament més àmplia.

7.2. Estudi socio-demogràfic.

Per serveis les places ocupades són:

- Residència: 35 places.
- Centre d'Atenció Especialitzada: 7 places.

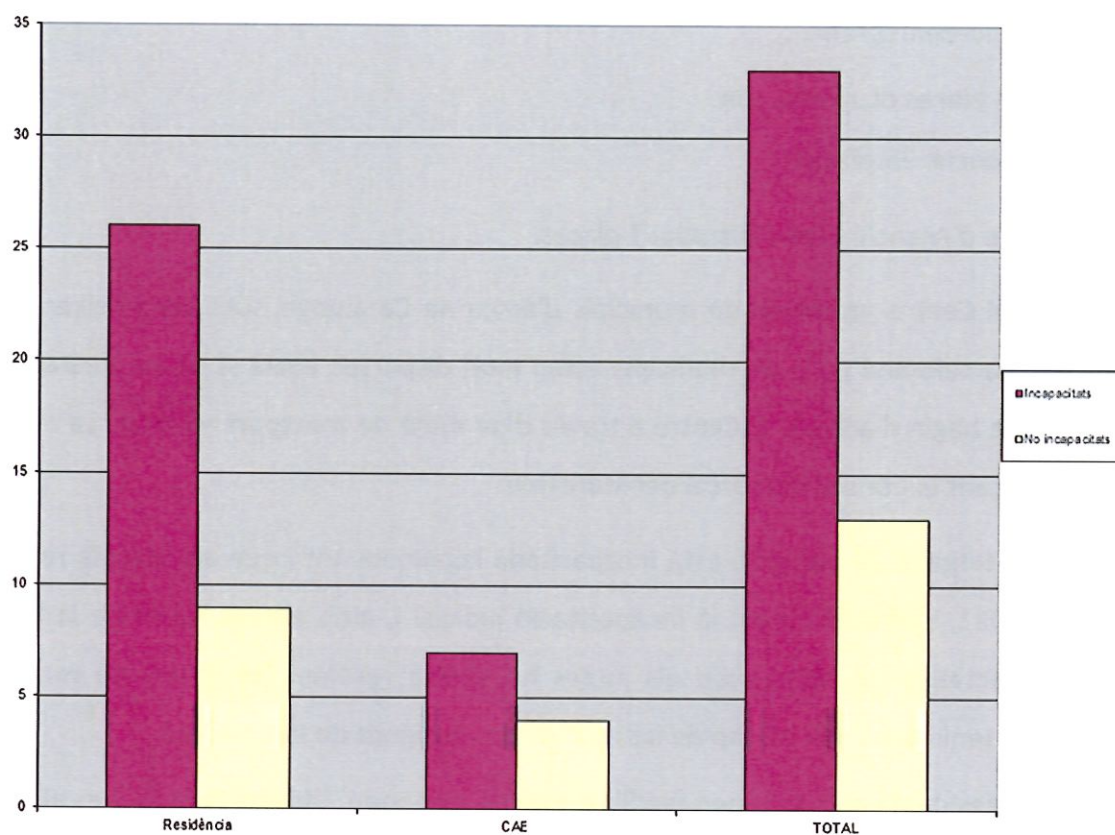
Els usuaris del Centre provenen de municipis d'arreu de Catalunya, tots procedeixen de la demarcació barcelonina però els municipis estan molt dispersos entre sí. El fet d'estar lluny d'Alella fa que hagin d'accedir al Centre a través d'un mitjà de transport adaptat. La majoria ho fan mitjançant el Consell Comarcal del Maresme.

Un alt percentatge de la població està incapacitada legalment tot i que ara amb la reforma de la llei 8/2021, s'està eliminant la incapacitació judicial i, amb ella, la figura de la tutela. Estem a l'expectativa de saber com els jutges ho aniran resolent. Nosaltres, de moment, seguim sense tenir cap canvi en cap de les resolucions antigues de incapacitat.

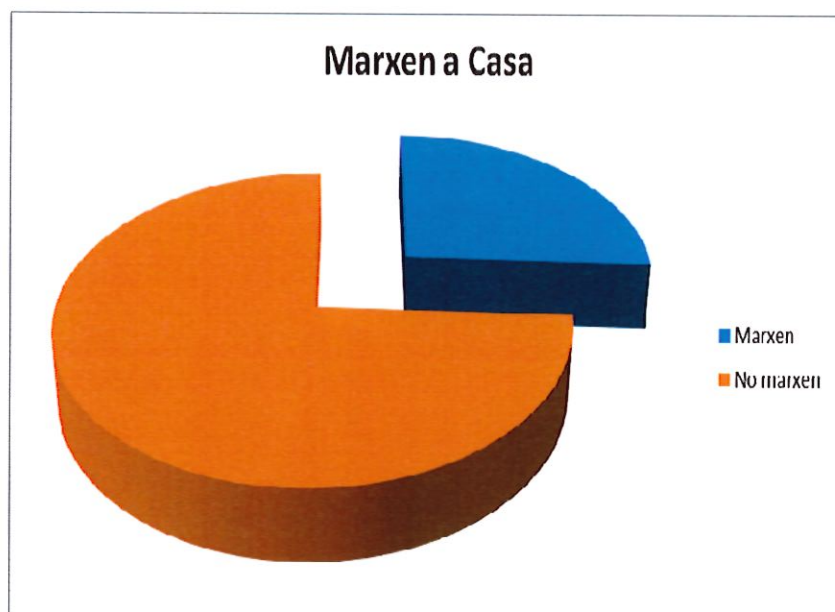
En el cas dels residents que no tenen família o que no responen, cada vegada és més elevat.

A la gràfica es pot veure la població que està incapacitada:

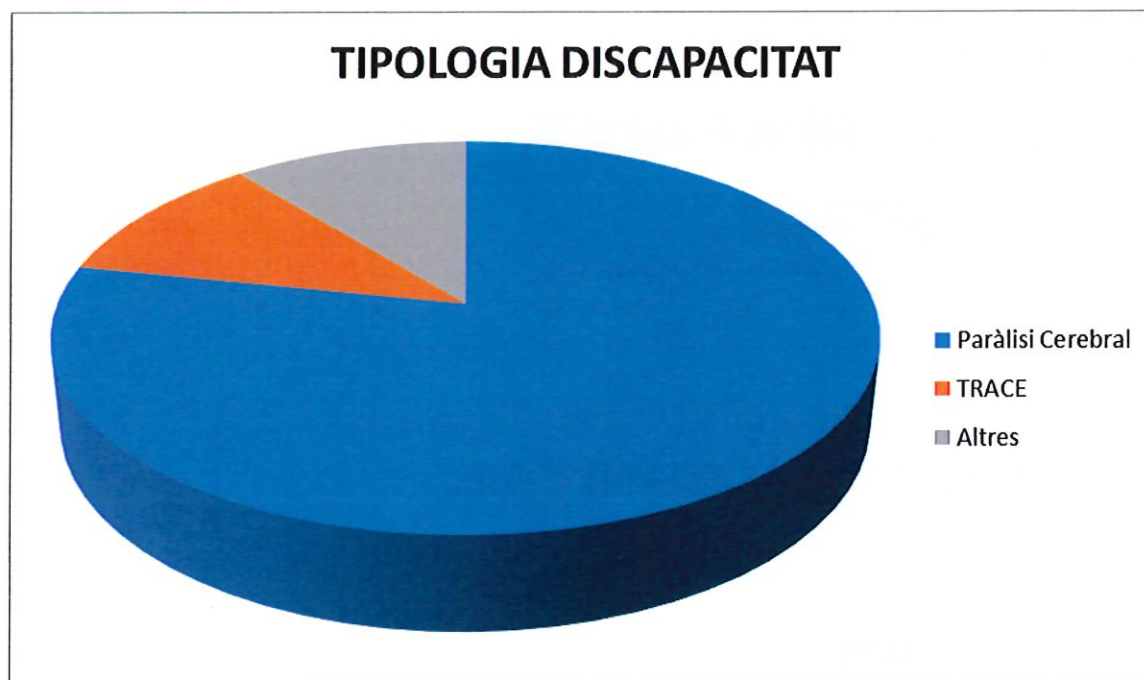
Tutelats-Incapacitats



També es pot observar en la següent gràfica els residents que marxen a casa els caps de setmana, els festius i en períodes vacacionals de estiu i nadal. Es veu clarament com el 20% marxa i el 80% es queden a la residència tot l'any:



Els usuaris que s'han incorporat estan afectats de paràlisi cerebral. Aquest és el gruix de població més important al Centre; dins la mateixa tipologia del perfil de paralític cerebral tenim molta diversitat a nivell cognitiu i motriu.



Altes i baixes de residents i usuaris del CAE:

Aquest any 2025:

- Al Servei Residencial, al llarg del any, ha seguit sense cap canvi.
- En el Servei de CAE, hem tingut una baixa per trasllat de Servei més aprop de casa familiar i una alta. Per tant, el numero total d'assistents ha quedat igual.

Els Residents i els usuaris del C.A.E. provenen de les comarques del Maresme, del Barcelonès, i del Vallès Oriental, en la seva majoria.

Com es pot apreciar a la gràfica al servei de Residència la gran majoria dels residents provenen concretament del Barcelonès i no del mateix Maresme.

En canvi, entre els usuaris de C.A.E. s'observa una majoria que provenen del Maresme:

ORIGEN	NÚMERO DE RESIDENTS
RESTA CATALUNYA	7
VALLES ORIENTAL	1
BARCELONÈS	21
MARESME	10

PROVINÇA D'ORIGEN	USUARIS C.A.E.
RESTA CATALUNYA	0.2
VALLÈS ORIENTAL	1.2
BARCELONÈS	2.2
MARESME	4.0

Al 2025 seguim amb la dinàmica ja marcada fa anys: una gran part no pot marxar amb la família. Mirem de compensar-ho amb uns dies de colònies, a un hotel amb acompanyant... però malauradament només el 20% dels residents van marxar alguns dies fora la llar. Igualment a la residència va seguir funcionant el taller amb les activitats i sortides especials d'estiu.

8- RECURSOS MATERIAIS I HUMANS.

8.1. Recursos humans de la residència.

Donat que conviuen dos serveis en el mateix edifici, alguns dels recursos humans són compartits per aquests serveis, com són:

- Directora Tècnica
- Coordinadora Assistencial
- Metgessa, Psiquiatre, fisioterapeuta, Infermera-RHS.
- Diplomada en Treball Social.
- Curadors torn mati (de 7 a 15h),
- Curadors torn tarda (de 14 a 22h i de 15 a 23h)
- Curadors torn nit (de 23 a 7h.)
- Monitors (de 9 a 18h)
- Serveis auxiliars, Cuina, Bugaderia, Neteja, Manteniment.

8.2. Recursos humans serveis generals.

- 2 auxiliars de neteja jornada complerta
- 1 auxiliar de neteja jornada 32h/setmanal
- 1 auxiliar de bugaderia a jornada complerta
- 1 manteniment jornada complerta
- 1 Cuiner a jornada complerta
- 2 pinxes a jornada complerta

8.3. Professionals del CAE.

- Direcció (compartida amb la Residència)
- Diplomada en Treball Social (compartida amb la Residència)
- Coordinadora assistencial (compartida amb la Residència)
- Infermera-RHS (compartida amb la Residència si cal, tot i que el CAE disposa de metge de capçalera vinculada amb el empadronament)



- Fisioterapeuta (compartit amb la Residència)
- Monitors -Educadors
- Part dels curadors del torn del matí i la tarda durant les hores de funcionament del C.A.E., realitzen serveis de suport, en el mateix.

9- PLA FORMATIU DE TOTS ELS PROFESSIONALS

Aquest any 2025, El 100% dels professionals de la residència, han rebut formació en major o menor grau.

En total hem realitzat 21 formacions al llarg de l'any.

Adjunto quadre amb el títol de les formacions, la entitat formadora, el nº d'assistents, i les hores totals.

Nom del curs	Entitat formadora	Nº persones assistents	Nº hores curs	Hores destinades a formació (nº hores curs x nºpersones)
treball en equip pel benestar professional i la qualitat assistencial	F. Pere Tarrés	18	5	90
seminari cronicitat, fragilitat i medicament	METRO NORD diversitat funcional i salut mental	1	1	1
higiene i desinfecció a les àrees d'estades	PRODER	5	1'5	7,5
L'humor i el benestar en l'atenció a les persones: risoteràpia com eina per una cura de qualitat.	F. Pere Tarrés	17	5	85
Bones pràctiques en les cures a les persones que atenem	Dra. Alcaraz	11	1	11
Ergonomia postural dels treballadors durant les transferències. 1ª part.	fisioterapeuta de la residència	12	1	12
Ergonomia postural dels treballadors durant les transferències. 2ª part.	fisioterapeuta de la residència	13	1	13
Maniobra de Heimlich en persones amb paràlisi cerebral	infermera de la residència	17	1	17

intel·ligència emocional i benestar aplicat a la vida diària	F. Pere Tarrés	6	20	120
eines de coaching: lideratge i gestió dels equips	F. Pere Tarrés	9	20	180
Prevenió riscos lloc de treball	Quiron prevenció	21	3	63
Estimulació la memòria i les funcions cognitives en persones amb trastorns neurocognitius	F. Pere Tarrés	5	20	100
els medicaments en l'àmbit residencial	METRO NORD diversitat funcional i salut mental	1	1'5	1'5
Neurolideratge	ACRA	1	30	30
Una mirada pràctica a l'atenció centrada en la persona. 2n. Nivell.	F. Pere Tarrés	18	5	90
higiene i desinfecció a les àrees d'estades i bugaderia	PRODER	5	1'5	7,5
Formació us arnes amb la resident C.R.	fisioterapeuta de la residència	7	1'5	10,5
Abordatge Trastorns de conducta des del treball en equip amb el resident A.P.	Directora de la residència	17	2	34
eines per a la gestió de les emocions	ACRA	1	30	30
Metabolisme i equilibri nutricional	ACRA	1	30	30
Simulacre incendi	Quiron Prevenció	20	1	20

10- PLA VOLUNTARIAT I/O ALTRES ENTITATS.

Activitats promogudes per voluntaris i/o entitats socials de l'entorn amb freqüència setmanal

Rebem al centre diferents actuacions de diversos grups i artistes: Màgia, grups corals, cançons de rock a capella, grups de dansa clàssica, grups de ball country, músics, actuacions de teatre, grup de guitarristes flamencs... Molts d'ells per festes de Nadal, però també en altres moments de l'any.

Nom Activitat	Nº resid. habituals participants	% residents participants s/total	Nombre de voluntaris implicats en l'activitat	Nº hores d'activitat/Setmana
Actuacions de grups musicals	35 residents + 7 CAE	100	15	1 cop cada 2 mesos
Acompanyaments a l'església	4-5 residents	14,28	4-5p	3
Jocs de Taula	10 residents (rotatius)	23,81	2	2
Grups de conversa	10 residents (rotatius)	23,81	2	2
Colònies, Pelegrinatges...	5	14,28	no son voluntaris	Setmana santa, estiu, nadal.

Destacar la dificultat de trobar voluntaris disposats de manera periòdica. Per sort, els voluntaris que tenim, son molt fidels i no acostumen a fallar. Estem en contacte permanent amb l'Ajuntament d'Alella que disposa d'un servei específic de voluntaris (Alella Poble Cuidador) i, quan valoren que el perfil de persona pot encaixar amb les persones que atenem, es posen en contacte amb nosaltres.

Els voluntaris que participen, es divideixen en funció de l'activitat de la següent manera:

Nom Activitat	Nº resid. Habituals participants/any	Nº hores d'activitat/any	Nombre de voluntaris implicats en l'activitat	Freqüència
				Diària
				Setmanal
				Mensual puntual
Acompanyament a missa els diumenges	4-6	156	5-6	Setmanal
Sortida al Monestir de Poblet	6-7	10	4	Anual
Visita catequesis i dinar junts al pati cap de setmana	30	12	10	Bianual
Institut Pineda de Mar	42	6	35-40	Anual
Actuacions (corals: coral de rock, coral d'Alella, etc. Actuacions grups de voluntaris: músics, Mag Felip)	42	24	depèn de l'activitat	Trimestral
Conversa i/o jocs de taula (activitats realitzades per voluntaris setmanalment)	10-15	104	4	2 vegades a la setmana
Escoles (actuacions i/o activitats d'intercanvi)	42	8	20-30	Trimestral



Resum:

Freqüència col·laboració	Nombre persones	Hores /any voluntariat
Diària		
Setmanal	8	250
Mensual		
Puntual	80	25

11- PLA ESTUDIANTS PRACTIQUES

El fet que la residència està en una urbanització de Alella i que el transport es complicat, cada vegada tenim menys persones de practiques. També hi ha menys estudiants que vulguin dedicar-se a tenir cura de persones i la economia submergida no facilita que tinguem auxiliars titulats.

Nosaltres apostem per oferir la nostra residència com a centre formatiu en les practiques tant d'auxiliar, infermeria i neteja. Tot i així, aquest 2025 només hem tingut 1 persona fent practiques no duals.

Aquesta situació tan preocupant l'hem exposat de forma reiterada i, de moment sense resultats, a la Generalitat perquè faciliti les acreditacions i les convalidacions a les persones estrangeres que volen treballar aquí, com també a l'Alcalde de la nostra ciutat.

Tipus	Nº alumnes	Nº hores
Pràctiques de FP DUAL	0	
Pràctiques no duals (en estudis de grau com atenció a la dependència o integració social, o en estudis universitaris)	1	100
Crèdits socials (d'estudiant d'ESO o Batxillerat)	0	

12- XARXA COMUNITARIA I CIUTADANIA

12.1. Col·laboracions sectorials: participacions en reunions o grups de treball promoguts per entitats locals del vostre entorn (Ajuntaments, departaments de drets socials, entitats tutelars, Centres cívics, Associacions de veïns o de Voluntaris...)

Cada any participem en unes jornades de Gent Gran que organitza l'Ajuntament d'Alella on fan obres de teatre, concerts, xerrades, passejades i on també participem activament amb activitats com la bocchia, venda de roses per Sant Jordi, etc.

També hem assistit a xerrades informatives de temes que ens interessin o afecten, organitzades per l'Ajuntament o entitats del poble com Alella poble cuidador.

12.2. Accions de Sensibilització: accions per sensibilitzar la societat envers la discapacitat, la igualtat de gènere o altres temes. Participació en Fires i Events.

Vam celebrar al centre d'Alella al mes de desembre una gran festa organitzada per l'Ajuntament i amb la col·laboració de les residències que atenem a persones amb discapacitat, per celebrar el dia de la discapacitat amb molta afluència del poble.

Fem xerrades a l'institut d'Alella i d'altres propers. També a l'escola de primària d'Alella per donar a conèixer què és la Gavina i quin tipus de persones hi viuen, i sensibilitzar-los sobre què és una discapacitat i què significa viure amb ella.

12.3. Visites rebudes: Les visites que rebem o on anem a presentar la realitat del centre, per sensibilitzar la resta de la societat envers les persones que atenem.

En quant a visites rebudes que han servit per sensibilitzar a la societat, totes les que hem rebut, comentades a "altres participants", hem vist clarament l'impacte que produeix en les persones que han vingut a fer espectacles, sigui de música, dansa... Sempre, després d'un espectacle, se'ns acosten participants interessats a saber més sobre les persones que han conegut, els residents i usuaris de la Gavina. Per algunes de les persones que ens visiten, és



la primera vegada que entren en contacte amb persones amb discapacitats físiques tan greus, i per la majoria és un moment molt impactant, i ho viuen com una experiència molt enriquidora.