



# Memòria

**2019**

**FUNDACIÓ RESIDÈNCIA GUILLEM MAS**

---

Tel. 937940393

Vall, 69  
08360 Canet de Mar

[www.guillemmas.com](http://www.guillemmas.com)  
[info@guillemmas.com](mailto:info@guillemmas.com)

---



2019

## Residència Guillem Mas

### Descripció del Centre

La Residència Guillem Mas és propietat de la Fundació Hospital Residència Guillem Mas. Ubicada al poble de Canet de Mar, té una capacitat de 77 places residencials.

També es disposa de 15 places centre de dia

El nostre servei està estructurat segons grau de dependència i tipus de suport que cal oferir per poder cobrir les necessitats dels diferents perfils assistencials i assegurar així que cada persona rebi l'atenció adequada per assegurar-li una qualitat de vida a nivell bio-psico-social.

Disposen de personal d'atenció directa, per a cobrir les necessitats de tots els residents des de totes les seves vessants (mèdic, psicològic, social...), com també de personal d'atenció indirecta per a oferir un espai agradable, conservat i amb unes condicions de salubritat satisfactòries (personal de manteniment, neteja, cuina...).

S'ofereixen serveis extraordinaris portats a terme per personal extern com és el cas del servei de perruqueria i podologia.

GRAU DE DEPENDÈNCIA	DESCRIPCIÓ DEL SUPORT
Alta dependència. Grau III	Suport total en totes les activitats de la vida diària Deteriorament cognitiu greu
Dependència moderada	Suport total en les activitats de la vida diària. Deteriorament cognitiu moderat-greu
Dependència moderada	Suport parcial en les activitats de la vida diària. Deteriorament cognitiu- moderat-lleu
Baixa dependència	Suport parcial en les activitats de la vida diària. Deteriorament cognitiu lleu.



**2019**

---

## **Residència Guillem Mas**

---

### **Patronat de la Fundació**

Es regeix per uns estatuts adaptats al desembre de 2017 i pendents de inscriure al Protectorat d'acord amb la Llei 4/2008 de 24 d'abril del llibre tercer del Codi Civil de Catalunya.

---

Composició del  
Patronat ( 31-12-2019)

President: Joachim Braun i Rexach

---

Tresorer : Antoni Balcells i Sanahuja

---

Secretari: Juan A. González Perales

---

Vocals nats: Felip Hereu ( Rector de la Parròquia )  
Blanca Arbell i Brugarola ( Alcaldessa )

---

Vocals : Martí Fradera, Dolors Barros, Montse Giralt



## Dades de l'activitat

---

### Àrea Direcció tècnica

1- Àrea de Salut: inclou el processos d'actuació i prevenció i manteniment de la salut física. Dins d'aquesta àrea trobem

- Atenció mèdica ; Responsable higienico-sanitària i el metge
- Atenció d'infermeria
- Atenció del personal auxiliar
- Atenció en fisioteràpia

2- Àrea social: encarregada del manteniment i promoció de les relacions tant sociofamiliars com les relacions dins l'àmbit residencial com comunitari

- Atenció Treball social
- Atenció en oci, lleure i ocupació del temps amb Animació Social

3-Àrea psicològica: compren la promoció del benestar emocional, cognitiu i conductual de les persones, i treball conjunt amb àrea social de les relacions i habilitats socials.

- Atenció psicològica

4- Àrea funcional: com àrea on conflueixen les tres altres àrees i van encaminades en generar programes i activitats per promoure i mantenir les capacitats funcionals de les persones del centre

- Atenció en Treball ocupacional



## Dades de l'activitat

### Àrea Direcció tècnica

Les intervencions específiques en aquesta àrea de direcció tècnica d'aquest 2019 han estat:

Treball amb l'equip tècnic:

- Donar a conèixer el document d'indicadors de qualitat a l'equip tècnic i definir iniciar el treball dels continguts només de l'àrea d'atenció a la persona.
- S'han dividit l'atenció continuada en fases i definit les actuacions i protocols en cada una d'aquestes fases (Ingrés-estada-finalització).
- S'han revisat els protocols d'ingrés ( donat rellevància, conjuntament amb TS, a la fase del pre-ingrés per afavorir el coneixement de la persona). També - - s'han revisat els de preparació i administració de medicació (tenint en compte el canvi de farmàcia) i els protocols del servei de fisioteràpia.
- S'ha definit un nou document de PIAI, consensuat amb tots els professionals, perquè sigui més eficaç (pugi servir per fer bones avaluacions i afavoreixi el coneixement de totes les atencions).
- Iniciem treball amb cada àrea tècnica on es revisen les activitats i funcions pròpies de cada professional.
- Formació en ACP amb tot l'equip de professionals tècnics i dos auxiliars que formen part del comitè sobre les primeres nocions teòriques necessàries per comprendre el sentit d'aquest canvi de paradigma en l'atenció residencial.

A nivell d'atenció assistencial:

- S'ha revisat els plans de treball adequant-los al temps d'atenció real que necessiten les persones ateses. Per fer aquesta revisió es van fer reunions periòdiques amb tot l'equip d'atenció directe (torn dia i torn nit).
- Es va per poder crear plans de treball que reflecteixin les actuacions reals de les auxiliars per anàlisi de càrrega de treball en totes les activitats d'atenció de la vida diària de la persona en cada moment del dia (recollit en temps i persona i comparant les carreges en dos moments diferents de l'any).



## Dades de l'activitat

---

### Àrea Direcció tècnica

- Es van ajustar horaris per poder portar a terme el pla de treball pactat.

Gestió del personal de pràctiques d'atenció a persones depenents

Des de l'equip directiu s'ha pogut redactar i portar a terme un programa de formació continuada molt extens aquest 2018 (PLA DE FORMACIÓ 2018)

#### **Preparació de la 6ena planta:**

Definició i redacció del pla estratègic per obertura de la 6ena planta amb Direcció, treball Social, administració i responsable higiènic-sanitari on es van acordar:

- Perfil d'usuaris per plantes
- Definició de criteris per redistribuir els usuaris quan obrísim el tercer menjador
- Redistribució i coordinació amb la treballadora Social de tasques d'atenció directe i indirecta per donar servei en les activitats de la vida diària (servei de menjador i neteja d'habitacions).
- Treball amb l'equip de professionals tècnics per redefinir les activitats i poder donar resposta a les necessites d'atenció i iniciar un equip de donar sentit a aquestes activitats, tal com proposa el model d'atenció centrada en la persona.
- Traspàs de tota la informació relacionada amb la 6ena planta als usuaris afectats en canvis d'habitacions i menjador.
- Traspàs d'informació amb tot l'equip d'auxiliars per informar de tots els canvis a nivell d'espai, tasques i atencions que es van planificar per obrir la nova planta.



## Dades de l'activitat

---

### Àrea Direcció tècnica

#### Objectius proposats per l'any 2019

- Treball d'aplicació dels indicadors de qualitat de ICASS per serveis residencials. Desenvolupar els indicadors i fer valoració anual.
- Creació de pla de comunicació interna entre professionals amb definició de circuits de comunicació per facilitar el treball interdisciplinari (ex: reunions periòdiques amb tècnic i auxiliars)
- Revisió dels plans de treball amb obertura de la planta i seguiment periòdic d'adaptació de tasques i circuits amb tot l'equip d'auxiliars.
- Promoure el benestar i el bon ambient laboral a partir de la revisió dels plans de treball, les funcions, la relació amb la conciliació de la vida laboral i personal i formació per afavorir el sentiment de pertinença al projecte.
- Realització del pla de formació seguint les mateixes directius del 2018: proposta de formació externa i impartint de cursos des del personal propi del centre a altres professionals de centre per assolir qualitat assistencial.
- Continuar introduint conceptes d'atenció centrada en la persona com actitud davant la tasca.

#### Objectius proposats amb tot l'equip tècnic conjuntament per 2019:

- Realitzar programa de promoció d'hàbits saludables que ha d'incloure ta més del treball en totes les àrees tècniques, una promoció de l'activitat física i - un treball a nivell de nutrició i alimentació.
- Realitzar programa d'actuació conjunt amb totes les àrees tècniques de valoració i treball en dos riscos importants: risc de caigudes i risc de fuga



## Dades de l'activitat

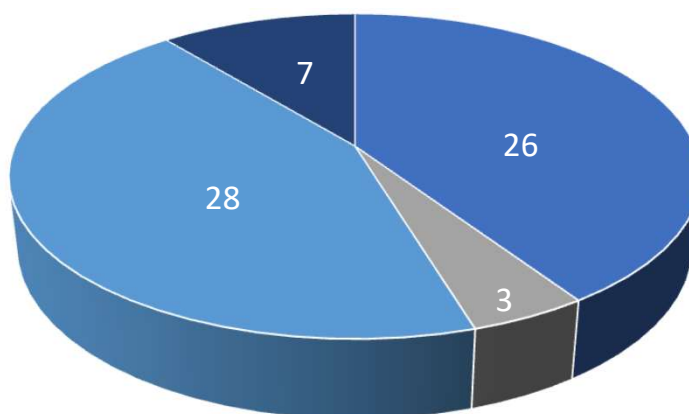
### Àrea Higiènic-sanitari

- Seguiment de registre de caigudes i control de nafres

Aquest any també s'ha reduït el nombre de caigudes. Es una reducció important, de 101 a 65. Continuarem mantenint aquest objectiu per treballar-ho en .

Van haver-hi 3 fractures (una fractura d'húmer, una de clavícula i una de fèmur), el número de fractures ha disminuït en la mateixa relació.

DISTRIBUCIÓ CONSEQUÈNCIES CAIGUDES



■ SENSE CONSEQUÈNCIES ■ FRACTURES ■ CONTUSIONS O FERIDA SUPERFICIAL ■ SUTURES

Com es pot apreciar gran part de les caigudes no han tingut conseqüències importants.



## Dades de l'activitat

---

### Àrea Infermeria

L'equip d'infermeria està dins l'àrea sanitària i té per objectiu prevenir i mantenir la salut de tots els usuaris.

Les funcions pròpies actuals de l'equip d'infermeres estan centrats en l'atenció directe al problema de salut i al control de totes aquelles constants que pugin servir d'indicadors per detectar i prevenir possibles complicacions en la salut de les persones que resideixen al centre.

A nivell de controls establerts per l'equip s'hi troben els següents:

- Control de glicèmies capil·lars : control diari de les persones amb diabetis. A més, es fa la corba de control del sucre per persones que porten insulina lenta amb la freqüència de 3 cops a la setmana.

- Control de constants vitals: presa de temperatura, saturació i tensions arterials, freqüència cardíaca i freqüència respiratòria. Aquests controls es fan un cop al mes a tots els residents. A més, es realitzen controls de seguiment amb més freqüència quan el metge ho estableix o quan la infermera detecta que cal fer un seguiment acurat per possible complicació de salut. Tots aquests controls queden registrats al programa RESIPLUS

- Pes i talla: control de referència a l'ingrés. El pes s'ha decidit aquest 2018 realitzar un control de pes cada 6 mesos. També es fa control a totes aquelles persones amb un augment o pèrdua de pes observable per fer un seguiment més acurat del cas.

- Simptom: controls segons pauta personal. Mínim controls setmanals.

- Deposicions: es fa seguiment del registre de deposicions per iniciar tractament en el cas d'alteració en el ritme deposicional que pot provocar un problema de salut a la persona i /o problemes d'alteració conductuals a les persones amb deteriorament cognitiu greu amb dificultats en la comunicació.

- Labstix: recollida i anàlisi de l'orina del resident quan hi ha un dubte d'infecció d'orina.



## Dades de l'activitat

### Àrea Infermeria

Com a procediments dins l'atenció de la salut, els més freqüents són:

- extraccions: extracció de sang per realitzar analítica. Les analítiques poden ser demanades pel metge i una analítica anual a cada usuari del centre.

- nebulitzacions: tractament broncodilatador pautat pel metge. En aquest 2018 s'ha decidit realitzar registre de totes les nebulitzacions per valorar càrrega de la tasca. Aquest anàlisi ha permès marcar com objectiu la necessitat de realitzar formació a les auxiliars en aquest procediment per poder assumir la tasca degut a la gran quantitat de nebulitzacions registrades durant l'any.

- injectables: administració de medicació subcutània. Inclou com a més freqüents les insulines (diari), el Clexanes (anticoagulant marcat per metge) i qualsevol altre injectable marcat per un especialista com a tractament en aquest format.

- programa de vacunació: anualment es vacunes a tots els residents, menys aquells que no volen fer el tractament de manera voluntària o que estigui contraindicat pel metge. El programa es realitza a l'octubre o novembre segons campanya de la Generalitat.

També es posen vacunes antitetàniques amb caigudes amb resultat de ferides inciso-contusas.

- sondes vesicals: procediment permanent en 4 residents al 2018. El canvi es realitzava cada 2 mesos (segons protocol).

Es fan sondatges per descàrrega per globus vesical o recollida d'orina per analitzar per possible complicació de salut.

- tractament úlceres: tractaments segons pauta mèdica. El treball amb les úlceres implica no només el tractament in situ de la úlcera detectada, sinó el treball de valoració del risc de tots els residents i la prevenció (Escala Norton).

- cures: tractaments pautats pel metge i d'aplicació per part d'infermeria. A més del seguiment de l'evolució i prevenció per vigilar que no es compliquin. Aquest anys s'han complicat les cures de traumatismes reiteratius del mateix resident i han acabat esdevenint úlceres. Aquest es marcarà com un objectiu.



## Dades de l'activitat

### Àrea Infermeria

#### Altres treballs i preparació per obertura de la 6ena planta:

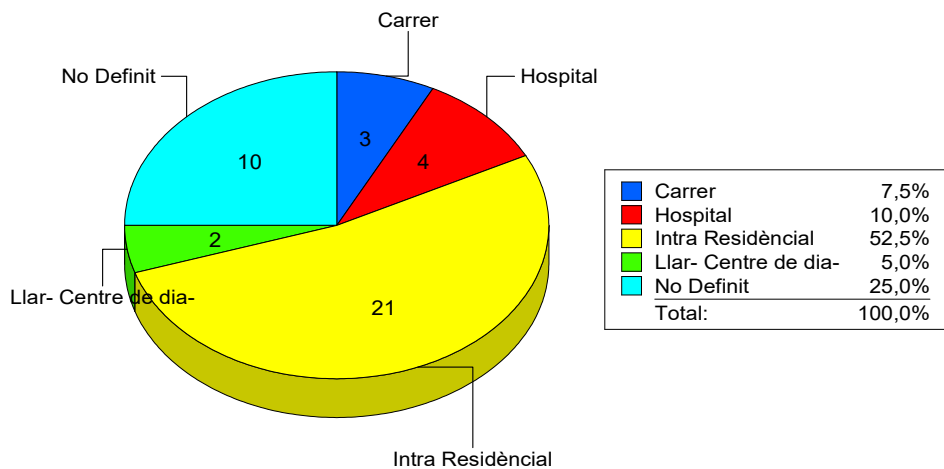
L'equip d'infermeria es va reforçar a finals de l'any passat per preparar-se per obertura de la sisena planta amb una figura de 60 hores màxim .

Es va participar en la valoració del perfil de necessitats dels possibles nous ingressos.

Durant l'any, el canvi de farmàcia també havia provocat gestió de més medicació (carros quinzenals) i més material de farmàcia per distribuir i controlar (errors de preparació de medicació).

També es va aprofitar per revisar protocol d'administració de medicació i es va canviar tot el procediment d'administració en format de potets individualitzats per persona i àpat. D'aquesta manera s'ha assegurat que tota la medicació del dia queda recollida en habitació en clau des de la preparació fins l'administració.

### Recompte d'Úlceres / Procedència





## Dades de l'activitat

### Àrea Auxiliars - Gerocultors

L'objectiu principal de l'auxiliar es donar atenció directe a la persona que resideix al centre perquè pugui desenvolupar les activitats de la vida diària amb el màxim d'autonomia possible. El personal ajusta el grau de suport i d'atenció a la persona que ha d'atendre segons grau de dependència. Aquest suport pot anar des d'una atenció o supervisió visual o un suport total a l'hora de realitzar l'activitat.

Cal tenir en compte, que els residents pateixen un deteriorament tant a nivell físic com cognitiu cada any característic del procés d'envelliment. Per tant, cal revisar constantment les atencions que s'han de donar a la persona que atenem necessita per no deixar mai de potenciar al màxim el manteniment de la pròpia autonomia.

Totes les accions portades a terme, es registren diàriament i serveixen per portar un control de l'evolució de la persona.

#### Objectius 2020– Valoració i revisió

- Realitzar i registrar controls de les marxes terapèutiques de la tarda  
Assolit: han registrat totes les marxes que s'han fet aquest any.

- Col·laborar en l'estudi de la càrrega de treball  
Assolit: amb direcció tècnica i RHS es va recollir els temps per tasca i es van adaptar horaris i plans de treball per afavorir la càrrega de treball. També s'ha fet una formació en grues i s'ha comprat material necessari per disminuir la càrrega de la tasca assistencial.

- Estudi de la necessitat i ús de bolquers  
En procés: s'ha recollit informació de tots els usuaris a partir de l'equip d'auxiliars. Es va fer formació en bolquers amb l'empresa Harman i cal continuar revisant amb els nous ingressos.

- Repassar Planning per millorar horaris dels àpats (esmorzars)  
En procés: durant el 2018 es va iniciar converses sobre temes de descans del personal entre comitè i direcció general.



## Dades de l'activitat

---

### Àrea Auxiliars - Gerocultors

- Reorganitzar residents per dependència (en les plantes)

En procés: pendent de valoració de possibilitat de reorganització amb obertura de la 6ena.

- Reforçar més les hores puntuals de carga de treball (al migdia, després del menjar per usuaris més dependents)

Assolit: amb la valoració de pla de treball i ajustament horari s'augmenta en 2 persones el nombre de treballadors en aquesta franja horària.

-



## Dades de l'activitat

---

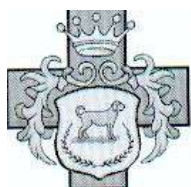
### Àrea Fisioteràpia

El servei de Fisioteràpia està format per dos professionals que atenen a les persones de la residència durant tota la jornada, Les activitats de l'àrea de Fisioteràpia que s'han realitzat al llarg de de l'any 2019 han sigut:

- MANTENIMENT PATOLOGIA CRÒNICA
- REHABILITACIÓ FUNCIONAL
- TERÀPIA MANTENIMENT GRUP GIMNÀS SUAU
- MARXES ASSISTIDES
- BOCCIA
- GRUP PREVENCIÓ DE CAIGUDES
- GRUP PSICOMOTRICITAT MATINS
- GRUP MANTENIMENT MOTOR SEGONA PLANTA
- GRUP MOBILITZACIÓ I ESTIRAMENT

ANALISI OBERTURA DE LA 6ª PLANTA.

S'han reestructurat les freqüències setmanals de rehabilitació dels residents al gimnàs segons les necessitats en base les patologies cròniques o agudes, davallada funcional en darrers mesos i necessitats específiques d'algun cas concrets que hem valorat. S'han fet diverses reunions per anar comentant el perfil i les patologies dels futurs ingressos per agilitzar la seva valoració, incorporació a activitats i rehabilitació funcional dels que ho requerien de forma urgent, així també per fer anàlisi de les ajudes tècniques i productes de suport per les Transf. Bàsiques i deambulació dels nous residents



## Dades de l'activitat

### Àrea Fisioteràpia

COD	ACTIVITAT	QNT	ASSISTENCIES
B	BOCCIA MATI	26	557
GM	GIMNAS SUAU TORN MATI	122	3.035
GP	GRUP PSICOMOTRICITAT	22	535
GPC	GRUP PREVENCIO CAIGUDES	24	424
GT	GIMNAS SUAU TORN TARDA	53	1.601
21	GIMNAS SUAU DIMECRES	24	753
20	MOBILITZACIÓ I ESTIRAMENT 2N PIS	82	442
TI.M	TERAPIA IND. GIMNAS TORN MATI	159	1.909
24	ÚS D'AJUDES TÈCNIQUES	10	158
TI.T	TERAPIA INDIVIDUAL GIMNAS TORN TARDA	162	2.468
GS 2a P	GIMNAS SUAU 2a PLANTA	54	926



## Dades de l'activitat

### Àrea Treball Social

Durant aquest any 2019 s'han realitzat tasques bàsiques, ingressos, tràmits per a demanar ajuts, control d'altres i baixes dels diferents serveis, residència, centre de dia i descans familiars, seguiments a través dels PIAI i manteniment dels protocols i registres existents.

#### ALTES I BAIXES 2019 RESIDENCIA ASSISTIDA

Capacitat total del servei: 77 places

Total de persones que han utilitzat el servei durant l'any: 102

Total d'ingressos: 25

Total de defuncions:22

Total de baixes :2

	INGRESSOS	EXITUS	BAIXES
GENER	1	2	2
FEBRER	2		
MARÇ	3		
ABRIL		3	
MAIG	3	1	
JUNY	2	2	
JULIOL	5	4	
AGOST	3	4	
SETEMBRE	2	1	
OCTUBRE	2	1	
NOVEMBRE	1	2	
DESEMBRE	1	1	
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>22</b>	<b>2</b>



## Dades de l'activitat

### Àrea Treball Social

- Es realitza una entrevista amb l'usuari i la família. En aquesta entrevista es fa una visita al centre i s'ensenya l'habitació que ocuparà, el menjador...

En l'entrevista es pregunten aspectes mèdics, socials, de preferències personals i es fa una història de vida i social del futur resident

- És demana documentació mèdica, social, psicològica...
- S'entrega llista de roba i objectes personals necessaris per a l'ingrés.
- És donen directrius de com es portarà a terme l'ingrés el dia concret.
- S'informa sobre preus, horaris, visites, accessos als espais...

Per tot ens reunim entre dos i tres cops amb les futures famílies.

Hem de dir que degut a diferents dificultats amb les obres i la data d'obertura, hem hagut d'estar molt pendents de les famílies ja que algunes ocasions l'espera a significat greus dificultats per ells.

Moltes de les persones que van ingressar a la sexta planta venien d'altres centres. Ens posarem en contacte amb els altres centres per explicar la situació.

En el cas de les famílies que tenien els avis en el domicili hem viscut algunes complicacions, intentant ingressar el més aviat possible a aquestes persones.

Es preveu fer un ingrés escalonat de les noves persones a la sexta planta, iniciant els ingressos per les famílies que tenen més dificultats per a mantenir la situació del domicili.

No totes les persones que ingressen en la planta nova són totalment autònomes, per aquest motiu es realitzen canvis interns en el centre.

Totes les persones més autònomes del centre són traslladades a la nova planta sempre amb el seu consentiment.

D'aquesta manera poden assumir perfils diferents en els ingressos, ja que no totes les persones de la llista tenen el mateix.



## Dades de l'activitat

---

### Àrea Treball Social

A principi d'any esta previst l'obertura. Durant el mes de Desembre ja tenim els 20 candidats a ingressar a punt.

Durant el temps d'espera per l'obertura es provoquen dues baixes per defunció.

Aquest fet no ha estat un problema ja que com hem dit tenim molta llista d'espera.

#### Creació de tres llistes d'espera diferenciades segons la necessitat d'ingres.

Llistat de persones que volen ingressar urgentment. Llistat de persones que ingressarien en un període d'entre un any i mig dos . Llista de persones que s'apunten en previsió de futur.

Aquest nou sistema agilitza els ingressos i redueix el temps de treball alhora de trobar un candidat per a cobrir una vacant.

#### Nou format d'entrevista de valoració per ingrés.

Aquest format te en compte punts més concrets sobre el nou usuari. Aquest nou format dona mes informació del nou vingut , millorant això l'atenció que poden donar en un primer tots els professionals implicats.

#### Nou model de format de contracte.

Es tenen en compte punts importants com la acceptació voluntària del deute. Evitant així futur compromisos i/o conflictes econòmics amb les famílies. També s'incorpora el dipòsit i la devolució en cas de baixa i/o defunció.

PEV, la majoria de persones ingressades tenen un perfil de grau 2, des de el servei s'han tramitat totes les PEV als nou vinguts. Excepte aquells provinent d'altres centre que simplement es fa un traspàs d'expedient. Es detecta un necessitat creixent en ajudes PEV per cobrir la quota residencial.



## Dades de l'activitat

### Àrea Animació

La funció principal de l'animador a la residència és la dinamització sociocultural. Per aquesta raó, des d'aquest servei es potencia l'atenció a les persones en funció de les seves capacitats, habilitats, destreses i desitjos, per tal de fonamentar el seu benestar personal i facilitar la relació grupal, però tot això, dins el seu entorn immediat i a través de les relacions interpersonals amb la resta de residents i professionals que treballen a la residència. Es tracta d'incentivar la participació, motivar als residents i ajudar-los a tenir un estat de benestar psíquic, físic i social. S'ofereixen diferents activitats, totes elles amb objectius i finalitats diferents perquè es puguin adaptar a les necessitats i demandes de cada resident. Per a la realització d'alguna d'elles, es compta amb la col·laboració de la treballadora social, la psicòloga, fisioterapeutes, terapeuta ocupacional, gerocultores i voluntaris que també realitza activitats lúdiques.

En definitiva, l'animador sociocultural planifica, desenvolupa, i avalua programes, projectes i activitats pels residents.

L'organització i coordinació dels grups i tallers es fan sota la coordinació i supervisió amb la resta de professionals tècnics de la residència. D'aquesta manera, s'ofereix un ventall més ampli de possibilitats.

Els grups que es realitzen són de caire variat i segons uns objectius establerts per tal de potenciar les seves capacitats i augmentar el seu benestar. Aquesta organització també es pot realitzar en funció de les seves preferències i habilitats. Així doncs, s'ofereix en gran mesura un ventall de possibilitats ben ampli, on tothom pot trobar una activitat que s'adeqüi a les seves necessitats o preferències. Totes les activitats tenen una temporalitat concreta.

Les activitats residencials són importants per a cada resident ja que l'ajuden a integrar-se, a descobrir quin és el seu lloc i a sentir-se útil.

Per aquesta raó, la comunicació amb ells és molt important. Des de la residència, comuniquem cada taller, projecte o coneixement a través de cartells informatius situats als punts d'informació o als llocs de pas (ascensor, porta d'accés a la sala principal, planta 1i planta 3). Es proporciona la informació necessària com ara els grups, el lloc, l'hora i l'organitzador, d'aquesta manera queden tots ben informats. Un cop finalitzat cada taller, es registra tot en el programa del Resiplus, un suport informàtic del que disposa la residència i on està basada tota aquesta informació.



## Dades de l'activitat

### Àrea Animació

Aquest any s'ha elaborat un programa d'activitats juntament amb la terapeuta ocupacional. En aquest surt reflectit les actuacions a nivell general, objectius i descripció del que significa aquella activitat.

Aquest any ha estat un any de canvis i per aquest motiu tot i tenir un programa d'activitats, l'horari d'animació s'ha anat modificant en funció de les noves entrades de residents i professionals. Tot això ha comportat la creació de nous materials per a poder treballar altres activitats.

A més a més, amb la psicòloga es va fer un llistat de tots els residents on sortien distribuïts en funció de l'estat cognitiu i físic del moment i la creació d'un esquema per tal de poder situar cada activitat en l'espai que li correspon.

Com cada any, al programació d'activitats es veu lleugerament alterada en determinades èpoques de l'any, ja que des de la residència s'intenta participar en totes les activitats que són possible (del poble, culturals, festes comunitàries i tradicionals). No obstant, sempre s'intenta respectar els objectius que comporta cada taller.

Les activitats que s'organitzen al centre es poden classificar en: Activitats adaptades individuals o grup reduït i activitats grupals adaptades.

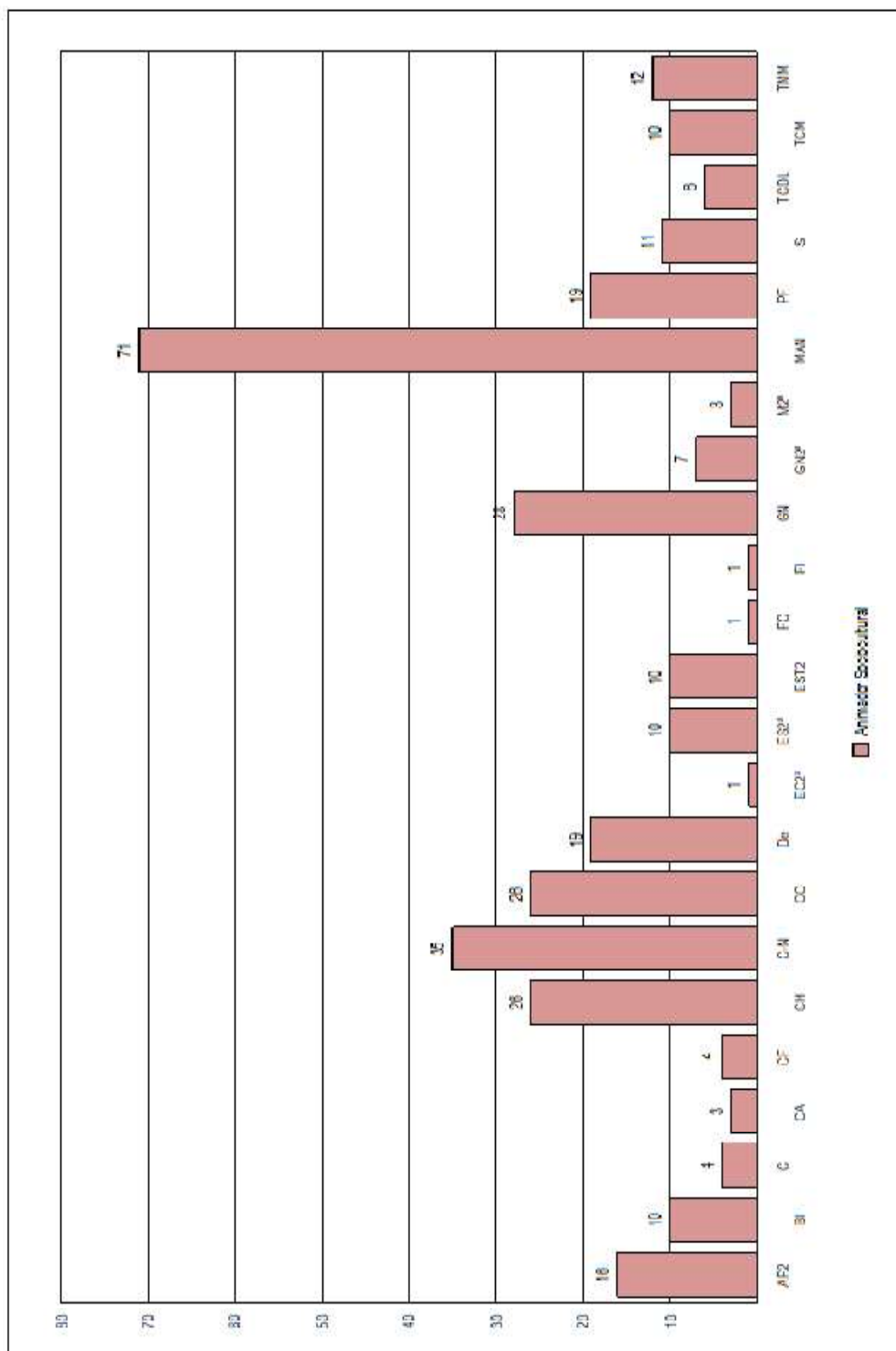
Aniversaris mensuals

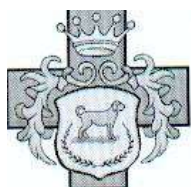
Activitats festes  
tradicionals



# Dades de l'activitat

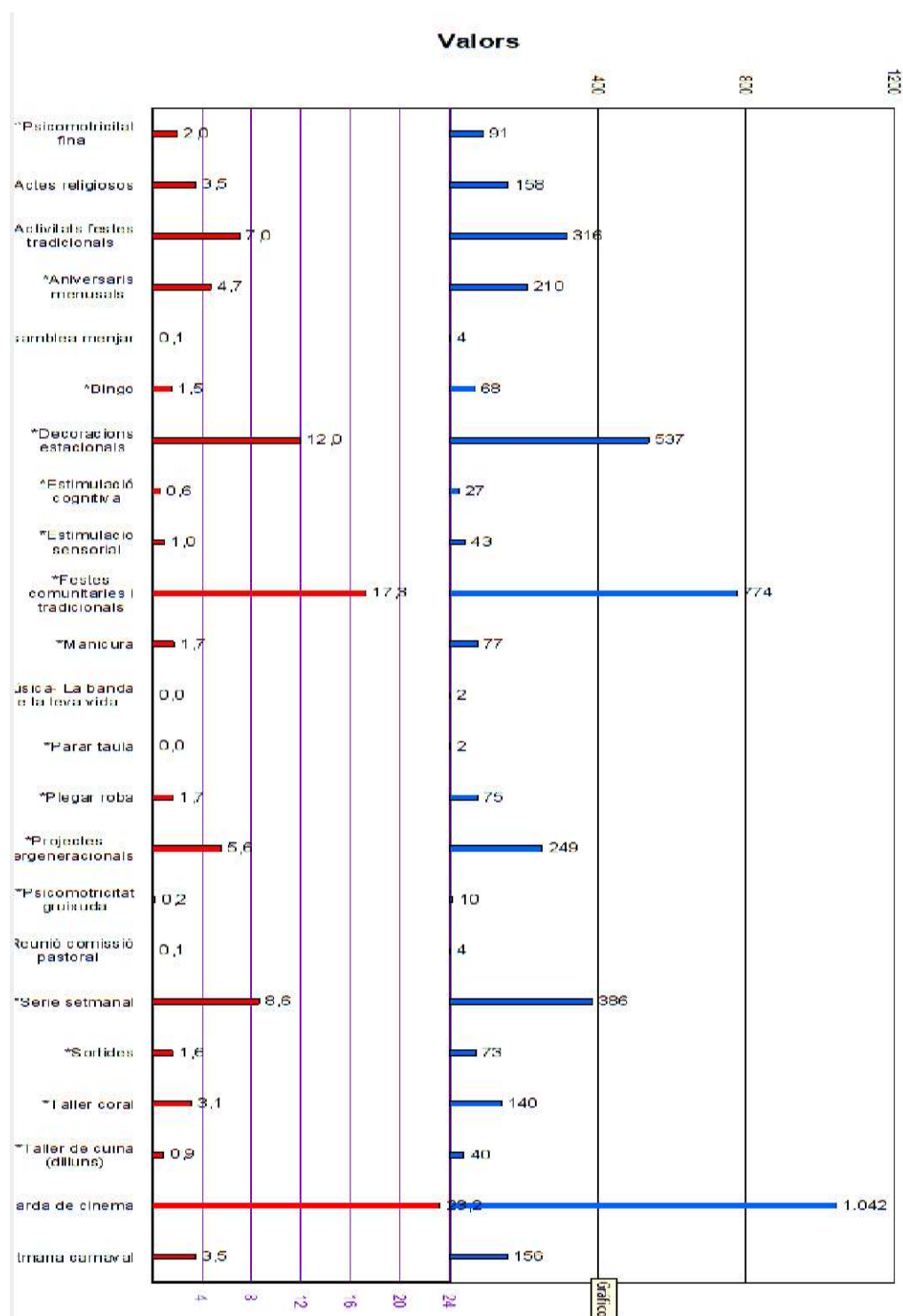
## Àrea Animació - Estadístiques d'activitats





## Dades de l'activitat

### Àrea Animació - Estadístiques d'activitats





## Dades de l'activitat

### Àrea Animació - Estadístiques d'activitats

Animador sociocultural			
Cod.	Activitat	Qnt.	Assistències
AP2	*Plegat roba	16	75
B1	*Festes comunitàries i tradicionals	10	774
C	*Bingo	4	68
CA	*Aniversaris mensuals	3	210
CH	*Activitats festes tradicionals	26	316
CN	*Psicomotricitat fina	35	91
CO	*Cinema	26	1042
De	*Projectes intergeneracionals	19	249
EC2	*Parar taula	1	2
ES2	*Actes religiosos	10	158
EST2	*Estimulació sensorial	10	43
FC	*Música	1	2
F1	*Assemblea menjar	1	4
GN	*Sèrie setmanal	28	386
GN2	*Psicomotricitat gruixuda	7	10
MAN	*Decoració estacional	71	537
PF	*Manicura	19	77
S	*Sortides	11	73
TCDL	*Taller cuina	6	40
TCM	*Estimulació cognitiva	10	27
TMM	*Coral	12	40

Com s'observa a la primera gràfica del percentatge de participació, hi ha una sèrie d'activitats que tenen més participació perquè abasten a un gran nombre de residents encara que siguin activitats mensuals i que es duen a terme un cop per setmana (festes comunitàries, cinema, sèrie setmanal, activitats festes tradicionals). Aquest tipus de d'activitats engloben i atrauen a un grup de residents més heterogeni.

Tot i així, també cal destacar que hi ha activitats que tenen més continuïtat en el temps i que són més constants però possiblement no hi participen una gran quantitat d'avis/es (decoracions estacionals, projectes intergeneracionals) però els que hi assisteixen són un grup molt consolidat i participatiu.



## Dades de l'activitat

### Àrea Psicologia

L'àrea de psicologia promou el benestar emocional de la persona a partir del treball a nivell cognitiu, conductual i treball de les emocions. Conjuntament amb l'àrea social i d'animació es potencia la part relacional de la persona per completar l'atenció integral.

Aquest 2019 cal tenir en compte que a partir del mes d'abril s'assumeix la responsabilitat tècnica i es dedica només unes hores setmanals per aquesta funció.

Dins les tasques de psicologia, les principals actuacions s'han mantingut en l'atenció a dos nivells:

l'atenció individualitzada: inclou les activitats d'avaluació de capacitats, estat emocional, seguiments puntuals de conductes complicades i sessions de treball personalitzades

Dins l'atenció individualitzada, durant el 2019 s'ha mantingut la valoració de les habilitats cognitives a tots els nous ingressos. S'han realitzat les revaloracions anuals de les persones programades en per realitzar el seu PIAI i s'han fet valoracions i informes individuals de seguiment a totes les persones que han fet visita a especialistes relacionades amb l'atenció psicològica (geriatria, neuròleg o psiquiatria). Degut a la reducció d'hores de psicologia disponibles per atendre als residents, es redueixen totes les sessions de treball emocional individualitzat. Es poden mantenir contactes breus de seguiment amb tots els casos però més espaiats en el temps. S'ha continuat treballant a nivell individual dos moments importants de la persona en el centre: el procés d'adaptació i el procés d'estada final (acompanyament en el dol). Durant tota l'estada al centre també s'ha augmentat el treball amb les famílies per acceptació de la situació de la persona resident.

Les activitats grupals: activitats amb grup per potenciar les habilitats cognitives, relacionals i personals.

Dins de les activitats grupals es van iniciar activitats d'estimulació cognitiva amb persones amb nivell cognitiu moderat alt a partir de documentals sobre llocs del món. Activitat setmanal que reunia unes 20 persones i treballàvem l'escolta, la memòria a curt termini, el record d'experiències, el llenguatge i les relacions amb els companys.

Es van iniciar treballs d'estimulació cognitiva amb grups petits que es va haver de deixar d'assumir per canvi de figura. Per no perdre aquest treball, amb la treballadora social i l'educadora social es consensuà proposar l'activitat d'estimulació cognitiva amb persones de nivell moderat i alt dins les activitats que es fan amb els instituts en el programa de servei a la comunitat.