

## VI CONGRESO ESTATAL DE EDUCACIÓN SOCIAL

*“Nuevas Visiones para la Educación Social, experiencias y retos de futuro”*

1

### PROYECTO

## **PROGRAMA DE EDUCACION SOCIAL FAMILIAR Y DE ATENCIÓN AL CUIDADOR PRINCIPAL DE UNA PERSONA CON DEMENCIA DEL CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DEL IMSERSO EN SALAMANCA.**

*García Mateos, F.<sup>1</sup>, González-Ingelmo, M.E.<sup>2</sup>, Haro Ruiz, A.<sup>1</sup>*

El Centro de Referencia Estatal de atención a personas con enfermedad de Alzheimer y otras demencias del Imserso en Salamanca (CRE), cuenta con un área especializada de atención a familias que engloba tres departamentos: Trabajo Social, Psicología y Psicoterapia y Educación Social.

### **RESUMEN**

*Desde el Centro de Referencia Estatal de Alzheimer y otras demencias del Imserso en Salamanca les presentamos el Programa de Educación Social Familiar y de Atención al Cuidador y Cuidadora de personas con demencia cuyo objetivo es: Mejorar la calidad de vida de la persona con demencia y su familiar a través de una intervención integral.*

---

1 Empresas externas al CRE Alzheimer de Salamanca-Imserso

2 CRE Alzheimer de Salamanca-Imserso.



*Las familias que cuidan a una persona con demencia experimentan procesos de cambios a distintos niveles en su funcionamiento habitual.*

*En cuanto a la metodología utilizada, desde el programa primero analizaremos las necesidades del cuidador principal en relación a su situación personal, laboral y familiar – sociocultural, a fin de poder diseñar un proyecto individual de intervención que valore y priorice la necesidad de trabajar en aspectos como la promoción de hábitos de vida saludables, o la integración en redes sociales de apoyo o en la adquisición de habilidades sociales para la participación socio comunitaria o resolución de conflictos. En segundo lugar, observaremos la evolución de los índices de su sobrecarga, (síndrome Burnout) a fin de determinar si existe ausencia de sobrecarga, sobrecarga leve, o sobrecarga intensa. Cuando el índice determina que existe ausencia de sobrecarga el planteamiento de la intervención será preventivo, cuando el índice nos hable de sobrecarga leve o intensa el planteamiento de la intervención será de carácter más intensivo y activo, con el diseño de un tratamiento más creativo y dinámico buscando, de esta manera, motivar al cuidador principal para que modifique los aspectos negativos de su rutina diaria.*

## **ABSTRACT**

*From the National Reference Centre for Alzheimer's and Dementia care in Salamanca, Spain, under the auspices of the Spanish Government, we present the Education and Social Care Family Caregiver and Caregiver of people with dementia Program which aims to improve quality of life of the person with dementia and their families through a comprehensive intervention.*

*Family caregivers of people with dementia experience change processes at different levels in their daily life.*

*Methodology: Using the program will analyze, first, primary caregiver needs in relation to their personal, work family and sociocultural situation, to design an individual project intervention that values and prioritize the need to work in promoting habits healthy life, or social networking support, or in the acquisition of social skills for community involvement or conflict resolution. Secondly, we'll look at the trend of the indices of overload, (Burnout syndrome) to determine if there is absence of overload, mild overload, or severe overload. When the index determines that there is absence of overload, the approach of the intervention will be preventive, when the index talk of mild or severe overload, the approach of the intervention will be more intensive in nature and active, it is necessary to*

*devise a treatment more dynamic and creative looking for, in this way, motivate the main caregiver to change the negative aspects of their daily routine.*

**PALABRAS CLAVE:** *Educación social familiar, cuidadores principales, intervención socioeducativa Alzheimer, Educación social y Alzheimer, calidad de vida e intervención socioeducativa.*

---

## **DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN SOCIO EDUCATIVA CON FAMILIARES DE PERSONAS CON DEMENCIA. CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS DEL IMSERSO EN SALAMANCA.**

Desde este departamento nos proponemos lograr la mejora de la calidad de vida de los familiares, cuidadores y usuarios en su entorno comunitario, implantando un modelo de intervención socioeducativa que disminuya o ayude a prevenir la sobrecarga de los cuidadores. Requiere de la programación de un conjunto de acciones encaminadas a lograr la promoción del desarrollo personal y social de las familias.

### **Podríamos diferenciar las buenas prácticas a seguir en seis dimensiones diferentes:**

#### 1- Protocolo de acogida del cuidador principal.

Este protocolo de acogida se realizará mediante una entrevista individualizada con el familiar en la que se recogerán los datos mediante dos instrumentos:

- EDE (Entrevista de diagnóstico Socioeducativo).
- Test de Zarit para analizar su índice de sobrecarga.

#### 2-.Análisis de los datos.

Este análisis vendrá determinado por los resultados del ***test de Zarit***, que determinan la ausencia/presencia de sobrecarga, y por los datos recogidos en la EDE en lo referente a: La situación personal, sociolaboral / socioeconómica, sociofamiliar y comunitaria del cuidador.

### 3. Estudio y valoración de las necesidades.

Tras analizar los datos recogidos en el EDE y en el Zarit, se articula el estudio y valoración en dos módulos:

- Seguimiento y prevención en caso de que haya ausencia de sobrecarga.
- Intervención para la disminución de la sobrecarga.

4

### 4. El proyecto educativo individualizado. (PEI)

Es el documento que recoge el resultado del análisis de los datos, su posterior estudio y el proyecto educativo individualizado que programa las acciones según cuatro criterios:

- Las necesidades detectadas (a nivel personal, social, cultural, de salud y cuidados)
- Los objetivos (generales y específicos),
- La intervención socioeducativa (en cuanto a la orientación del educador y a las actividades recomendables del programa que articulan todo este proceso de intervención especializada).
- El seguimiento de la intervención.

### 5. Diseño del programa de Educación social familiar y de atención al cuidador

El programa desarrolla 4 áreas de intervención específica:

Área de socialización.

Área de desarrollo personal.

Área de desarrollo cultural.

Área de Educación para la salud.

Mediación familiar.

### 6. Evaluación e indicadores

*Instrumentos de evaluación;* A través de la Observación directa. Entrevistas y tutorías individualizadas Escala de valoración. Test de Zarit. Cuestionarios de Evaluación. *Técnicas de grupo de evaluación. Indicadores de evaluación;* Nº de Participantes. Índice de sobrecarga. Acogida del programa. Compromiso. Continuidad. Motivación.

