

-Memoria De Actividades Vivienda Tutelada “San José”-



ASOCIACION MINUSVALIDOS

SAN JOSE

Año 2012

BUNOL

INDICE:

1.- INTRODUCCIÓN.	3
2.- BENEFICIARIOS:	4
2.1.- BENEFICIARIOS INDIRECTOS.	
2.2.- BENEFICIARIOS DIRECTOS.	
3.- DETERMINACIÓN DE LOS RECURSOS.	10
3.1.- RECURSOS MATERIALES.	
3.2.- RECURSOS ECONÓMICOS.	
3.3.- RECURSOS HUMANOS	
3.4.- VALORACIÓN DE LOS RECURSOS.	
4.- TAREAS ADMINISTRATIVAS.	12
5.- GESTIONES PARA EL MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA.	13
6.- HORARIOS Y TEMPORALIZACIÓN.	14
7.- PLAN DE ACTUACIÓN EN DIFERENTES ÁREAS:	17
7.1.- ÁREA DE VIDA EN EL HOGAR	
7.1.1. TABLAS DE VALORACIÓN.	
7.2.- ÁREA PERSONAL.	
7.2.1.- TABLAS DE VALORACIÓN.	
7.3.- ÁREA DE VIDA EN COMUNIDAD	
7.3.1.- TABLAS DE VALORACIÓN.	
8.- PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES:	43
8.1.- OCIO Y TIEMPO LIBRE.	
8.2.- LÚDICO FORMATIVAS Y ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES SOCIALES.	
8.4.- TÉCNICAS UTILIZADAS PARA LLEVAR A CABO LAS ACTIVIDADES.	

1.- INTRODUCCIÓN:

La información que ahora nos ocupa argumenta las actuaciones realizadas en el año 2012 en la vivienda tutelada “San José” de Buñol. Las actividades llevadas a cabo van enfocadas a intentar que las usuarias se desenvuelvan lo mejor posible en su vida diaria de la forma más independiente posible.

En nuestra vivienda residen siete personas discapacitadas psíquicas con un mínimo de afectación del 33% y sus edades están comprendidas entre los 24 y 53 años de edad.

Nuestro objetivo es ofrecer alojamiento a este colectivo que debido a sus características no pueden vivir solas, así pues facilitamos su integración social y su participación en la comunidad.

Para alcanzar dicho objetivo la vivienda presta los siguientes servicios: asistencia, apoyo y supervisión, alojamiento y manutención, actividades de convivencia, cooperación y autoayuda, colaboración para la integración en el entorno comunitario.

En el tiempo en que nuestra vivienda ha estado funcionando hemos podido comprobar su buen funcionamiento por ello en este año 2012 hemos continuado con las mismas directrices que en años anteriores, intentando mejorar más aún la línea de trabajo, los planteamientos y las técnicas y estrategias utilizadas con el único fin de mantener lo conseguido durante más tiempo.

2.- BENEFICIARIOS:

Las personas beneficiarias del recurso que dispone la asociación de minusválidos San José, siendo este una vivienda tutelada, son las siete usuarias discapacitadas psíquicas que en ella residen, sus familiares, y de una forma más indirecta las trabajadoras que se encargan de sus cuidados.

2.1.- BENEFICIARIOS DIRECTOS:

Continuamos con el mismo número de usuarias en la vivienda que en años anteriores, siendo este el total permitido. Contamos con siete personas, todas mujeres, las cuales presentan una discapacidad psíquica, son adultas y presentan una dependencia de una tercera persona para poder desarrollarse y desenvolverse en las distintas actividades de la vida diaria.

Este año hay que destacar que hemos sufrido un cambio en el mes de septiembre ya que una de nuestras usuarias nombrada en la memoria como la número siete ha causado baja debido a su edad, ya que superaba los 65 años. El puesto que dejó vacante pasó a ser ocupado por otra mujer con discapacidad intelectual cuyos datos personales detallamos a continuación nombrándola como usuaria número ocho.

USUARIA 1:

- Nombre: Isabel López Gil
- Fecha de nacimiento: 29 de octubre de 1961
- Sexo: femenino
- Centro ocupacional al que acude: Vía libre
- Diagnóstico:
 - Calificación de la minusvalía: retraso mental severo de etiología orgánica.
 - Porcentaje de la minusvalía: 76%

Isabelita es una persona muy introvertida y poco comunicativa. Se aísla del grupo teniendo que ser sus compañeras o cuidadoras las que se acerquen a ella para que participe en las diferentes actividades que realizamos. Su movilidad es buena y es capaz de realizar ejercicios físicos sencillos. Tiene un nivel medio de dependencia en la realización de las tareas.

USUARIA 2:

- Nombre: Rosa América Rocafull Ibáñez
- Fecha de nacimiento: 15 de septiembre de 1970
- Sexo: femenino
- Centro ocupacional al que acude: Vía libre
- Diagnóstico:
 - Calificación de la minusvalía: retraso mental asociado a alteraciones del comportamiento. Lesión cerebral por anoxia al nacer.
 - Porcentaje de la minusvalía: 72,5

Rosa es extrovertida y muy afectuosa. Se muestra muy comunicativa tanto con personas que conoce como con las que no conoce o no ve muy a menudo. Ella toma la iniciativa de dirigirse a otra persona para interactuar con ella, aunque en ocasiones puede resultar molesta por su insistencia. Le gusta recibir felicitaciones por parte de las cuidadoras debido a su buen comportamiento o a su actividad realizada. Tiene un nivel medio de dependencia y necesita ayuda en la realización de la mayoría de las tareas. Su movilidad es buena y realiza ejercicios físicos sencillos.

USUARIA 3:

- Nombre: Beatriz Cervera Andrés
- Fecha de nacimiento: 4 de julio de 1979
- Sexo: femenino
- Centro ocupacional al que acude: Vía libre
- Diagnóstico:
 - Calificación de la minusvalía: retraso mental profundo.
 - Porcentaje de la minusvalía: 76%

Beatriz es una persona muy insistente a la hora de llamar la atención de las cuidadoras. En ocasiones es capaz de discriminar las actividades que se van a realizar sin necesidad de que se lo ordenen. Es muy comunicativa. Y realiza ejercicios físicos sencillos y su movilidad es buena.

USUARIA 4:

- Nombre: Marita De Las Heras Pons.
- Fecha de nacimiento: 31 de marzo de 1985
- Sexo: femenino
- Centro ocupacional al que acude: Ninguno.
- Diagnóstico:
 - Calificación de la minusvalía: Síndrome de Turner. Problemas asociados: escoliosis de 40 grados que afecta a sus órganos vitales. Retraso mental moderado.
 - Porcentaje de la minusvalía: 75%

Tiene una buena movilidad. Destaca su buen carácter y se comunica de forma adecuada con el uso de frases cortas. Acepta de muy buen agrado cualquier tarea que se le encomiende. Se integra con normalidad incluso en ambientes distintos a los que frecuenta normalmente.

USUARIA 5:

- Nombre: Irene Olga Martínez Miró
- Fecha de nacimiento: 21 de enero de 1986
- Sexo: femenino.
- Centro ocupacional al que acude: Vía libre.
- Diagnóstico:
 - Calificación de la minusvalía: retraso mental moderado por trastorno mental orgánico. Crisis epilépticas no convulsivas.
 - Porcentaje de la minusvalía: 81%

Irene presenta una buena movilidad predispuesta para realizar cualquier tipo de actividad fuera de casa y contándolo un poco más la realización de las tareas domésticas. Su carácter es extrovertido. Necesita de la supervisión y ayuda de una tercera persona.

USUARIA 6:

- Nombre: M^a Isabel Contreras Calvete.
- Fecha de nacimiento: 20 de julio de 1957.
- Sexo: femenino.
- Centro ocupacional al que acude: Vía libre
- Diagnóstico:
 - Calificación de la minusvalía: Oligofrenia severa.
 - Porcentaje de la minusvalía: 82%.

En M^a Isabel destaca su buen carácter, tiene una buena movilidad, es capaz de hacer un largo recorrido acompañada. Se comunica mediante el habla con un amplio vocabulario. Está muy integrada. Es capaz de realizar ejercicios físicos sencillos.

USUARIA 7:

- Nombre: Mari Carmen Blasco López.
- Fecha de nacimiento: 6 de diciembre de 1942
- Sexo: femenino
- Centro ocupacional al que acude: ninguno
- Diagnóstico:
 - Calificación de la minusvalía: Psicosis atípica. (D. S. M II. 298.90)
 - Porcentaje de la minusvalía: 77%

En Mari destaca su buen carácter, es una persona abierta con los demás. Su movilidad es buena pero más reducida que el resto de sus compañeras debido a la edad y al desgaste osteo-articular. Su comunicación es buena utilizando un amplio vocabulario. Tiene mucha predisposición a la hora de las tareas de la casa molestándose cuando se le encomienda a otra compañera en vez de a ella.

Esta usuaria se dio de baja voluntaria, por lo que este 2012 ya no es usuaria del recurso de la vivienda, siendo sustituida por la que sigue a continuación:

USUARIA 8:

- Nombre: Consuelo Gómez Royuela.
- Fecha de nacimiento: 28 de julio de 1963.
- Sexo: femenino.
- Centro ocupacional al que acude: Vía Libre.
- Diagnóstico:
 - Calificación de la minusvalía: Deficiencia mental moderada y epilepsia.
 - Porcentaje de la minusvalía: 66.5 %

Consuelo, “Chelo” podemos observar presenta un buen carácter buena movilidad, por lo que es capaz de realizar largos recorridos acompañada, aunque muestra conocimiento de las nociones básicas viales siempre en entornos familiares. Su forma de comunicación es el lenguaje oral para lo cual utiliza un amplio y correcto vocabulario estructurando frases complejas, subordinadas, expresiones irónicas, onomatopeyas, etc... presenta una buena predisposición para las tareas de higiene y vestido, aunque con supervisión. Por lo referente al área

Académica, presenta un nivel favorable, dentro de sus posibilidades, pudiendo realizar todas las actividades didácticas y de ocio propuestas para el grupo. Inicialmente, es una persona introvertida. Tiene una buena relación con todas sus compañeras, no le ha costado adaptarse en la vivienda.

2.2.- BENEFICIARIOS INDIRECTOS:

Como beneficiarios indirectos encontramos a los padres y/o familiares de las siete usuarias. Dichas personas son las que con anterioridad se encargaban de sus cuidados y los responsables de que sus vidas fuesen lo más normalizadas posible.

Al grupo de cuidadoras también podríamos considerarlas beneficiarias de este recurso ya que su labor profesional se ve recompensada económicamente lo que le da a sus vidas una mayor autonomía.

Desde otro punto de vista encontramos a la sociedad en general, que cada vez más se basa en la tolerancia, apoyo, e integración de colectivos o minorías que hasta ahora han estado excluidas y que por suerte cada vez más se les ve y se les trata de una forma más normalizada.

3.- DETERMINACIÓN DE LOS RECURSOS:

Los recursos de los que disponemos son los necesarios para cubrir satisfactoriamente las necesidades de las usuarias a las que se atiende en la vivienda. Podemos clasificarlos en tres grupos claramente diferenciados correspondientes con:

- Recursos humanos.
- Recursos materiales.
- Recursos financieros/ económicos.

3.1.- RECURSOS ECONÓMICOS:

En cuanto a los recursos económicos hay que destacar que continuamos con las mismas fuentes de ingresos que en años anteriores, los cuales enumeramos a continuación:

- 1.- La aportación económica a modo de subvención que la Consellería de Bienestar Social de Valencia entrega a la asociación anualmente para poder mantener en funcionamiento la vivienda y gracias a la cual seguimos subsistiendo año tras año.
- 2.- La aportación que los familiares hacen mensualmente y que son utilizadas para cubrir esos gastos que siendo imprescindibles de subsanar no pueden ser cubiertos con la subvención citada anteriormente.
- 3.- En tercer lugar siempre nombramos al ayuntamiento de Buñol que colabora reiteradamente, año tras año, con la asociación. Aunque las aportaciones recibidas no sean económicas, con la cesión de la vivienda, de forma gratuita y con la exención de pagos de los recibos de agua, basura, IBI, etc hace que tengamos un menos gasto.

3.2.- RECURSOS MATERIALES:

Como hemos comentado en el apartado anterior las aportaciones del ayuntamiento de Buñol han sido un gran beneficio para la asociación ya que la cesión de la vivienda donde residen las siete usuarias es una ayuda muy importante.

La descripción de la vivienda sigue siendo la misma: sus dormitorios; uno triple, uno doble y dos individuales; patio interior cubierto; zona de lavandería; cocina completa; un baño, un aseo y un salón comedor.

También hay que destacar la dotación de la alarma de incendios, luces de emergencia, calefacción eléctrica en zonas comunes y habitaciones y aire acondicionado en el salón comedor.

Para la realización de actividades con las usuarias se dispone de materiales didácticos variados y juegos para las actividades de ocio dentro y fuera de la vivienda.

Otro de los recursos materiales del que disponemos no hace poco más de un año es una furgoneta de nueve plazas con la cual se hacen más fáciles los desplazamientos de las usuarias tanto al centro ocupacional en días de lluvia y mal tiempo, como para la realización de las diversas compras que tenemos que realizar. También hay que destacar algo muy importante y fundamental para su integración como la realización de diversas actividades de ocio y excursiones, que gracias al nuevo transporte podemos realizarlas más a menudo, sin preocupaciones de distancia, sin necesidad de transportes públicos (que aunque muchas veces los utilizemos) hacen que las salidas sean más caras y que se pierda mucho más tiempo al tener que concordar los horarios.

3.3.- RECURSOS HUMANOS:

En el ejercicio del año 2012 han surgido algunos cambios de personal en la vivienda tutelada:

- Una de las trabajadoras a jornada completa que desde el año 2011 estaba de baja por enfermedad cursó el alta en octubre de 2012 aunque por cuestiones de salud ha tenido que estar cogiendo altas y bajas durante los últimos meses del año, siendo su turno cubierto por otra persona.
- Otra de las trabajadoras que el año anterior estuvo de baja y excedencia de maternidad ha cesado su trabajo en la vivienda dejando una plaza vacante en el mes octubre cuya plaza también ha sido cubierta desde un primer momento.
- Por último hay que destacar otro cambio en el personal ya que otra de las trabajadoras habituales de la vivienda ha dejado de hacerlo siendo también ocupada su plaza por otra persona pero en este caso se ha contratado a otra persona pero solamente a media jornada.

Cabe destacar que los cambios surgidos no han hecho variar el funcionamiento normal de la vivienda ya que se han seguido realizando con toda normalidad todas las actividades y tareas. Las usuarias no se han sentido extrañas con estas nuevas trabajadoras porque en años anteriores han estado trabajando como voluntarias o contratadas por la asociación para cubrir las temporadas vacacionales por lo tanto conocían a las usuarias y el funcionamiento diario de todas las actividades.

Otro de los apoyos de personal que hemos tenido en los meses de septiembre hasta final de año y continuando su labor hasta el mes de abril del 2012, es una chica que está en periodo de prácticas formativas del ciclo formativo de grado superior de integración social. Su horario es por las tardes de 16 a 21 horas de lunes a viernes. Destacamos que su ayuda está siendo muy valorada debido a que su adaptación y trato hacia las usuarias es excelente y proporciona una mayor atención tanto colectiva como individualizada.

4.- TAREAS ADMINISTRATIVAS:

Estas tareas engloban los mismos campos que en años anteriores. Son organizadas por la coordinadora y las llevan a cabo el equipo profesional de cuidadoras, los miembros de la asociación y los familiares. Y son las siguientes:

- Tramitación de solicitudes de subvención, memoria y proyecto y demás requisitos para entregar en Consellería.
- Relación de gastos por medio de facturas para justificar la subvención recibida.
- Gestión del mantenimiento de la vivienda.
- Búsqueda de colaboradores.
- Actualización del libro de cuentas.
- Control de gastos.
- Preparación junto con el gestor de contratos laborales, gestiones con la mutua de accidentes con la seguridad social, gestiones bancarias.
- Preparación, gestión y evaluación de actividades.
- Organización de horarios y turnos.
- Elaboración de programaciones educativas y seguimiento.
- Gestiones del mantenimiento de la vivienda.
- Supervisión del equipo profesional y planificación de reuniones semanales.
- Coordinación con otros órganos e instituciones profesionales.

5.- GESTIONES PARA EL MANTENIMIENTO DE LA VIVIENDA:

Estas tareas también son organizadas por la coordinadora y llevadas a cabo por las trabajadoras.

- Programación y elaboración de menús. Teniendo en cuenta las necesidades especiales de cada una a la hora de ingerir o no algún tipo de alimento.
- Realización de compras diarias y semanales, actuando de acompañamiento siendo las propias usuarias quienes realizan las compras.
- Programación y ejecución de las tareas de limpieza.
- Búsqueda de recursos para la integración de las usuarias.
- Reuniones periódicas para la coordinación del equipo de profesionales.
- Coordinación con otros profesionales y miembros de la asociación y/o familiares.
- Atención directa en todos los aspectos que las usuarias presenten limitaciones o dependencia.
- Asistencia a las usuarias cuidando el orden y la ejecución de las actividades.
- Colaborar con la coordinadora en la elaboración y puesta en marcha de programaciones educativas.
- Asistir a reuniones periódicos para la búsqueda de soluciones a problemas concretos.
- Comunicar a los padres o tutores cualquier novedad o aspecto importante en el desarrollo de las usuarias.

6.- HORARIOS Y TEMPORALIZACIÓN:

6.1 HORARIOS DE LAS USUARIAS:

Los horarios que exponemos a continuación corresponden a las beneficiarias del recurso y a las trabajadoras. Especificamos dos tipos de horarios el que corresponde al horario de invierno y al horario de verano.

HORARIO DE INVIERNO (Periodo Escolar)	
De 7h. A 8h.	Levantarse, vestirse y aseo.
A las 8h.	Desayuno, medicación y aseo bucal, preparación del almuerzo y tareas domésticas (aseo de habitaciones, cocina, etc.)
A las 8:50h.	Salida al centro ocupacional.
De 9h. A 16h.	Estancia en el centro con comida.
A las 16h.	Recogida en el centro. Paseo antes de ir a casa y/o descanso.
A las 17h.	Merienda.
De 17:30h a 19:30h.	Actividades de ocio y/o lúdico-formativas.
De 19:30h. A 21:30h.	Duchas y aseo personal de usuarias.
De 21:45h. a 22:30/22:45h:	Cena, medicación, aseo de la vivienda.
A las 22:30/22:45h.	Aseo bucal, pijamas y acostarse.

El **resto de usuarias** cuando las demás están en el centro ocupacional llevan el siguiente horario:

- De 8:50 a 13h: Acabar el aseo de las habitaciones y limpieza de la vivienda. Lavado de ropa. Duchas de las dos usuarias.
- De 13 a 14h: Comida y aseo bucal.
- De 14 a 16h: Aseo ropa, preparación cena y actividades.

HORARIO DE VERANO (Periodo vacacional)	
De 7h. A 8h.	Preparación de la comida de mediodía.
De 8h. A 10h.	Desayuno, medicación y aseo bucal. Preparación del almuerzo y aseo de la vivienda. Ducha de la mitad de usuarias.
De 10h. A 12:30h.	Salidas: paseos, realización de compras, ir a la piscina o playa.
De 12:30h. A 14h.	Si estamos en la vivienda, hacer la colada, organización de compras y actividades lúdicas.
De 14h. A 15:30h.	Comida, aseo casa y aseo bucal.
De 15:30h. A 17h.	Descanso o salida (si es a la piscina).
A las 17h.	Merienda.
De 17:30h. A 19:30h.	Duchas restantes de la mañana.
De 19:30h. A 21h.	Salida a pasear o actividades lúdico-formativas.
De 21h. A 22:45h.	Preparación y cena, higiene bucal, pijamas y acostarse.

Estos horarios pueden variar debido a causas como pueden ser la planificación de alguna excursión que requiera estar más tiempo fuera de la vivienda o a alguna enfermedad de cualquier usuaria. En este último caso se intenta que el grupo no cese en sus actividades planificadas intentando buscar apoyo en más trabajadoras de las planificadas para ese momento, de este modo una de las cuidadoras se ocupa de la usuaria enferma y el resto realiza las actividades planeadas.

6.2 HORARIOS DEL PERSONAL:

La distribución de la jornada laboral se establece entre:

- Cuatro trabajadoras que realizan turnos rotativos de mañana, tarde y noche, de lunes a domingo.
- Una trabajadora actúa como apoyo.

El horario correspondiente a la trabajadora que realiza el turno de soporte o apoyo es:

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
De 9h. A 13h.	Amparo		Amparo		Amparo		
De 17h. A 21h.	Amparo	Amparo	Amparo	Amparo	Amparo	Amparo	Amparo
De 7h. A 21h.						Amparo	Amparo

El horario de las trabajadoras los últimos meses del año han variado debido a bajas por enfermedad y a una plaza vacante que hubo a finales de septiembre. Los últimos meses del año hemos estado trabajando cuatro trabajadoras a jornada completa y una última trabajadora a media jornada. Hay que destacar que la realización de las actividades no se ha visto afectada debido a que las trabajadoras en ocasiones han realizado alguna hora más de las previstas. El horario es el siguiente:

TURNOS	LUNES	MARTES	MIERC.	JUEVES	VIERNES
MAÑANA	Trabajadora 1	1	1	1	1
TARDE	Trabaj. 2	2	2	2	2
NOCHE	Trabj. 3	3	3	3	3

Entre semana la cuarta trabajadora a jornada completa actuaba como apoyo, dos mañanas de 9 a 13 horas, por las tardes de 17 a 21 horas, y otras doce horas repartidas en fin de semana según el acuerdo con el resto de trabajadoras.

La trabajadora a media jornada realiza su actividad profesional el fin de semana. El resto de la horas que quedaban por cubrir las hacían las trabajadoras de entre semana, acoplando los horarios a las necesidades o preferencias de cada una.

La temporalización que ha englobado esta memoria de actividades es la correspondiente al ejercicio del 2011.

7.- PLAN DE ACTUACIÓN EN TRES AREAS:

Las actividades que en el año 2012 hemos realizado con las usuarias han estado adecuadas a los niveles de destreza que cada una de ellas presenta a la hora de realizar dicha tarea. Esto se debe a que cada una de las chicas tiene un nivel distinto de aprendizaje. Por lo que las actuaciones de las cuidadoras han ido encaminadas de una forma más individualizada intentando por todos los medios la adquisición de los hábitos.

Dividimos las actividades y las englobamos en tres áreas: la de la vida en hogar, el área personal y la vida en comunidad. Tras desglosar las actividades en estas tres áreas hemos realizado unas tablas de valoración donde evaluamos el nivel de autonomía que cada usuaria presenta en la realización de cada actividad.

7.1.- ÁREA DE LA VIDA EN EL HOGAR:

En esta área intentamos que las usuarias realicen por ellas mismas tareas domésticas, como son: poner y quitar la mesa, hacer sus camas, mantener la casa aseada, cuidar su ropa, ayudar en la elaboración de comidas, tomar decisiones de qué les apetece comer, formar parte en las reuniones para la elaboración de menús, etc...

Los objetivos planteados son:

- Adecuarse a los horarios y normas de la casa.
- Mantener unos hábitos tanto higiénicos como en la mesa.
- Colaborar en la elaboración de los alimentos.
- Pedir permiso para entrar en espacios personales para poder hacer uso de objetos ajenos.
- Respetar espacios privados y comunes en la vivienda.
- Discriminar horarios y adecuarlos a las necesidades, como: a la hora de la siesta, de acostarse, las vacaciones.
-

7.1.1.- TABLAS DE VALORACIÓN.

Para intentar evaluar las diferentes actividades hemos elaborado unas hojas de registro donde se indica cada actividad y el nivel de autonomía que cada usuaria presenta. La valoración se realiza con el número del 1 al 5 según la capacidad:

No la realiza	1
La realiza con ayuda de la cuidadora.	2
La realiza mediante modelado.	3
La realiza con instrucción verbal.	4
La realiza por sí sola.	5

Tabla 1: ALIMENTACIÓN Y HÁBITOS EN LA MESA

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Mastica correctamente	5	5	4	4	4	5	5
Come con los dedos	5	1	5	1	5	1	1
Bebe en vaso	5	5	5	5	5	5	5
Corta con el cuchillo	2	5	5	5	4	5	5
Pincha con tenedor	5	5	5	5	5	5	5
Usa cuchara	5	5	5	5	5	5	5
Pela la fruta	1	1	1	1	1	5	5
Utiliza servilleta	5	5	5	5	5	5	5
Se sienta erguida	4	5	5	5	5	5	5
Vacía la boca antes de tomar otro bocado	4	5	4	4	4	5	5
Mete demasiada comida a la boca	1	1	5	5	5	1	1
Pide alimentos/agua	5	5	5	5	5	5	5
Quita la mesa	4	5	4	4	4	5	5
Ordena el comedor	3	4	4	4	4	5	5

Tabla 2: ELABORACIÓN DE ALIMENTOS

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Prepara su vaso de leche	1	1	1	1	2	5	5
Prepara bocadillo	1	1	1	1	2	5	5
Prepara alimentos hervidos	2	2	2	2	2	2	2
Pela alimentos	1	1	1	1	1	5	5
Trocea alimentos	1	5	4	2	2	5	5
Limpia carne/pescado	1	1	1	1	1	5	5

Tabla 3: LIMPIEZA Y ORDEN

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Utiliza papelerera y/o basura	5	5	5	5	5	5	5
Deja los objetos en su sitio después de utilizarlos.	4	5	4	4	4	5	5
Barre el suelo	4	4	4	2	2	5	5
Friega el suelo	4	4	4	2	2	5	5
Limpia azulejos	1	1	1	1	1	5	5
Aspira el suelo	1	1	1	1	1	2	5

Tira la basura	1	4	4	4	4	5	5
Friega la vajilla a mano	1	1	2	1	1	5	5
Utiliza lavavajillas	4	4	4	4	4	4	5
Hace la cama	1	1	1	1	2	5	5
Ordena su ropa	2	4	1	2	1	5	5
Lleva su ropa sucia a su sitio	4	5	4	2	4	5	5
Tiende la ropa	1	2	1	1	2	5	5
Pone la lavadora	1	1	1	1	1	2	5
Dobla la ropa	2	2	1	1	3	5	5
Guarda la ropa	2	5	1	2	4	5	5
- Cajones	2	5	1	2	4	5	5
- Perchas	2	5	1	2	4	5	5

Tabla 4: OCIO

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Conecta y desconecta la TV.	2	5	5	2	5	5	5
Selecciona canales de TV.	1	2	1	1	5	1	1
Se entretiene viendo TV.	5	5	2	2	5	5	1
Se entretiene oyendo la radio/música	5	5	2	2	5	1	1
Ojea/lee cuentos	1	1	5	2	5	5	1

Ojea/lee revistas	1	1	5	2	5	5	1
Se entretiene con juegos didácticos. - de forma individual - en grupos	4	5	5	2	5	2	2
	4	4	5	2		2	2
	4	4	4	2	5	2	2
Utiliza juegos de ordenador	1	1	1	1	5	1	1
Utiliza instrumentos musicales	2	1	5	2	5	1	2
Cuida las plantas	2	2	2	2	4	4	4
Utiliza el teléfono	2	2	2	2	2	2	2

Tabla 5: OTRAS ACTIVIDADES

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Discrimina calor/frío	5	5	5	4	5	5	5
Utiliza calefacción de forma adecuada	2	2	2	2	2	2	2
Utiliza aire acondicionado de forma adecuada	2	2	2	2	2	2	2
Abre y cierra persianas	2	5	5	2	5	5	5
Abre y cierra ventanas	2	5	5	2	5	5	5
Abre y cierra puertas con llaves	1	2	2	1	5	5	5

7.2.- ÁREA PERSONAL:

En esta área trabajamos las habilidades de autonomía personal, como son: el vestirse correctamente, el control de esfínteres, seguridad y salud y tener una vida sana. Hemos pretendido conseguir que cada usuaria aumente su nivel de autonomía e independencia y que se desenvuelva de forma normalizada en los hábitos que a continuación detallamos en las tablas de valoración donde se detallan las destrezas de cada una a la hora de realizar cada tarea.

7.2.1. TABLAS DE VALORACIÓN.

Tabla 1: ASEO PERSONAL.

	Usuaria 1	Usuaria 2	Usuaria 3	Usuaria 4	Usuaria 5	Usuaria 6	Usuaria 7
Lavarse las manos	1	4	5	4	5	5	5
Lavarse la cara	1	4	4	4	4	5	5
Cepillarse los dientes	2	2	5	5	5	5	5
Sonarse la nariz	4	4	4	4	4	5	4
Ducharse	2	4	4	4	4	5	5
Lavarse el pelo	2	4	4	2	4	5	5
Peinarse	2	2	2	2	4	5	2
Limpiarse las gafas	2	-	-	-	2	2	-
Cortarse las uñas	1	1	1	1	1	2	5
Uso de desodorante y colonia	1	2	2	2	5	4	4

Identifica el inicio de la menstruación.	-	5	5	-	5	-	-
Se cambia de compresa de forma adecuada.	-	2	2	-	2	-	-

Tabla 2: VESTIDO

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Quitarse/ponerse el calzado	2	4	4	2	4	5	5
Ponerse/quitar los calcetines.	2	4	5	5	5	5	5
Ponerse/quitar las prendas por la cabeza.	4	4	5	5	5	5	5
Ponerse/quitar las prendas por los pies.	4	4	5	5	5	5	5
Ponerse/quitar el gorro y los guantes.	2	4	5	5	5	5	5
Ponerse/quitar el sujetador.	2	2	2	-	2	5	5

Tabla 3: OTROS

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Baja/sube la cremallera	2	2	5	5	5	5	5
Se pone el cinturón correctamente.	2	2	2	2	2	5	5
Se ata los cordones.	2	2	2	2	2	5	2
Se abrocha los botones.	2	2	4	2	2	5	5
Se viste y se desviste.	4	4	4	5	5	5	5
Combina colores y modelos al vestirse.	1	2	5	2	4	4	4
Distingue ropa sucia y limpia.	2	4	5	5	1	4	4

Tabla 4: APARATOS ORTOPÉDICOS

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Se lo pone	-	-	-	-	-	5	5
Se lo quita	-	-	-	-	-	5	5
Lo mantiene limpio	-	-	-	-	-	5	5
Lo cuida	-	-	-	-	-	5	5

Tabla 5: CONTROL DE ESFÍNTERES

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Micciona por si sola	5	5	5	5	5	5	5
Defeca por sí sola.	5	5	5	5	5	5	5
Se limpia adecuadamente.	4	4	5	2	2	5	5
Pide ayuda para limpiarse.	4	5	5	1	4	1	1

Tabla 6: SEGURIDAD Y SALUD

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Identifica dolor y enfermedad.	1	5	5	1	5	5	5
Lo comunica.	2	5	5	2	5	5	5
Toma medicación sin dificultad.	5	5	5	5	5	5	5
Se cura cortes o pequeñas heridas.	1	2	2	2	2	4	4
Realiza curas con pomadas/cremas.	1	2	2	2	2	4	4
Cruza adecuadamente las calles.	2	2	2	2	3	4	5

Se pone correctamente el cinturón de seguridad.	1	5	3	1	5	3	5
Previene caídas a causa de obstáculos.	4	4	5	5	5	2	5
Conoce peligros que originan incendios.	1	1	4	1	1	4	4

Tabla 7: TENER UNA VIDA SANA

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Realiza controles de peso.	2	2	2	2	2	2	2
Se alimenta de forma saludable.	2	2	2	2	2	2	2
Realiza actividades de ocio que requiere esfuerzo físico.	1	1	1	1	5	1	5
Dispone de buena atención médica.	5	5	5	5	5	5	5
Previene contagio de enfermedades.	2	2	2	2	2	2	2

7.3.- ÁREA DE LA VIDA EN COMUNIDAD:

Para una mayor calidad de las usuarias es necesario saber moverse en comunidad. La habilidad que consideramos más fundamental para poder desarrollarse en el medio es la comunicación, ya que gracias a saber comunicarse pueden hacerse oír y saber solicitar las demandas que necesiten.

Nuestro medio de comunicación es el lenguaje, mediante el cual pueden conseguir los objetivos planteados, como son: el uso adecuado del transporte público, el buen comportamiento durante compras, salidas, la relación con el vecindario, con las visitas... sabiendo así tanto conversar con ellas, como escucharlos.

7.3.1.-TABLAS DE VALORACIÓN

	Usuaría 1	Usuaría 2	Usuaría 3	Usuaría 4	Usuaría 5	Usuaría 6	Usuaría 7
Inicia una conversación	2	4	4	4	4	4	4
Mantiene una conversación	2	3	3	3	3	3	3
Contesta a preguntas de personas externas	3	3	3	3	3	3	3
Pide alimentos en una tienda	2	3	2	3	3	3	4
Paga en una tienda	4	4	4	4	4	4	4
Pide la consumición en un bar	4	4	4	4	4	4	4
Controla el cambio al pagar	1	1	1	1	1	1	1
Sabe coger el autobús	5	5	5	5	5	5	5
Sabe coger el tren	5	5	5	5	5	5	5

Sabe enviar una carta	5	5	5	5	5	5	5
Sebe explicar al médico una dolencia	3	4	3	4	3	3	4
Utiliza palabras sueltas	4	4	4	4	4	4	4
Construye frases	3	4	3	3	3	4	4
Pide ayuda a compañeros	2	4	3	3	4	4	3
Pide ayuda al cuidador	4	4	4	4	4	4	4
Comunica lo que le gusta	4	4	4	4	4	4	4
Comunica desagrado	3	4	3	4	4	4	3

Como anteriormente se ha mencionado en septiembre sufrimos la baja de una de las usuarias por eso a continuación detallamos las mismas tablas de valoración para evaluar a nuestra nueva chica.

Tabla 1: ALIMENTACIÓN Y HÁBITOS EN LA MESA

	Usuaría 8
Mastica correctamente	5
Come con los dedos	1
Bebe en vaso	5
Corta con el cuchillo	5
Pincha con tenedor	5
Usa cuchara	5
Pela la fruta	5
Utiliza servilleta	5
Se sienta erguida	5

Tabla 2: ELABORACIÓN DE ALIMENTOS

	Usuaría 8
Prepara su vaso de leche	5
Prepara bocadillo	5
Prepara alimentos hervidos	3
Pela alimentos	4
Trocea alimentos	3
Limpia carne/pescado	1

Tabla 3: LIMPIEZA Y ORDEN

	Usuaría 8
Utiliza papelerera y/o basura	5
Deja los objetos en su sitio después de utilizarlos.	5
Barre el suelo	4
Friega el suelo	4
Limpia azulejos	1
Aspira el suelo	1
Tira la basura	2
Friega la vajilla a mano	5
Utiliza lavavajillas	1
Hace la cama	5
Ordena su ropa	5
Lleva su ropa sucia a su sitio	5
Tiende la ropa	4
Pone la lavadora	1
Dobla la ropa	5
Guarda la ropa	5
- Cajones	5
- Perchas	5

Tabla 4: OCIO

	Usuaría 8
Conecta y desconecta la TV.	5
Selecciona canales de TV.	5
Se entretiene viendo TV.	5
Se entretiene oyendo la radio/música	5
Ojea/lee cuentos	5
Ojea/lee revistas	5
Se entretiene con juegos didácticos.	5
- de forma individual	5
- en grupos	5
Utiliza juegos de ordenador	1
Utiliza instrumentos musicales	2
Cuida las plantas	4
Utiliza el teléfono	1

Tabla 5: OTRAS ACTIVIDADES

	Usuaría 8
Discrimina calor/frío	5
Utiliza calefacción de forma adecuada	2
Utiliza aire acondicionado de forma adecuada	2

Abre y cierra persianas	5
Abre y cierra ventanas	5
Abre y cierra puertas con llaves	5

Tabla 1: ASEO PERSONAL.

	Usuaría 8
Lavarse las manos	5
Lavarse la cara	5
Cepillarse los dientes	5
Sonarse la nariz	5
Ducharse	2
Lavarse el pelo	2
Peinarse	5
Limpiarse las gafas	
Cortarse las uñas	1
Uso de desodorante	5
Ponerse colonia.	5
Identifica el inicio de la menstruación.	5
Se cambia de compresa de forma adecuada.	5

Tabla 2: VESTIDO

	Usuaría 8
Quitarse/ponerse el calzado	2
Ponerse/quitar los calcetines.	2
Ponerse/quitar las prendas por la cabeza.	4
Ponerse/quitar las prendas por los pies.	4
Ponerse/quitar el gorro y los guantes.	2
Ponerse/quitar el sujetador.	2

Tabla 3: OTROS

	Usuaría 8
Baja/sube la cremallera	5
Se pone el cinturón correctamente.	5
Se ata los cordones.	5
Se abrocha los botones.	5
Se viste y se desviste.	5
Combina colores y modelos al vestirse.	2
Distingue ropa sucia y limpia.	5

Tabla 4: APARATOS ORTOPÉDICOS

	Usuaría 8
Se lo pone	-
Se lo quita	-
Lo mantiene limpio	-
Lo cuida	-

Tabla 5: CONTROL DE ESFÍNTERES

	Usuaría 8
Micciona por sí sola	5
Defeca por sí sola.	5
Se limpia adecuadamente.	5
Pide ayuda para limpiarse.	-

Tabla 6: SEGURIDAD Y SALUD

	Usuaría 8
Identifica dolor y enfermedad.	5
Lo comunica.	5
Toma medicación sin dificultad.	5
Se cura cortes o pequeñas heridas.	2
Realiza curas con pomadas/cremas.	2
Cruza adecuadamente las calles.	4

Se pone correctamente el cinturón de seguridad.	5
Previene caídas a causa de obstáculos.	5
Conoce peligros que originan incendios.	5

Tabla 7: TENER UNA VIDA SANA

	Usuaría 8
Realiza controles de peso.	2
Se alimenta de forma saludable.	5
Realiza actividades de ocio que requiere esfuerzo físico.	5
Dispone de buena atención médica.	5
Previene contagio de enfermedades.	2

TABLAS DEL ÁREA DE LA VIDA EN COMUNIDAD:

	Usuaría 8
Inicia una conversación	2
Mantiene una conversación	5
Contesta a preguntas de personas externas	5
Pide alimentos en una tienda	2
Paga en una tienda	2
Pide la consumición en un bar	5

Controla el cambio al pagar	1
Sabe coger el autobús	2
Sabe coger el tren	2
Sabe enviar una carta	2
Sebe explicar al médico una dolencia	5
Utiliza palabras sueltas	5
Construye frases	5
Pide ayuda a compañeros	2
Pide ayuda al cuidador	5
Comunica lo que le gusta	5
Comunica desagrado	5

8.- PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES:

En las actividades llevadas a cabo por las usuarias se intenta que sean lo más rutinarias y mecánicas posibles. Ya que las personas con las que estamos trabajando, las personas con retraso mental, tienen unas características en las que destaca la rigidez comportamental por lo que son capaces de estar y persistir mucho más en la realización de las tareas.

Como en años anteriores desglosamos las distintas actividades en tres grupos diferenciados por: actividades lúdico-Formativas, actividades de ocio y tiempo libre y los entrenamientos en habilidades sociales.

8.1.- ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE.

Son las que se repiten en fechas muy señaladas y año tras año.

- Cabalgata de Reyes: preparamos disfraces y complementos con motivos navideños, los Reyes Magos en su llegada a Buñol pasan a visitarnos en nuestra casa y nos unimos al pasacalle llegando al lugar donde se celebra la cabalgata.
- En el mes de enero y febrero pasamos a realizar los disfraces para el día de carnaval donde acudimos a uno de los colegios para bailar y merendar en la verbena que realizan.
- En marzo preparamos el regalo del día del padre. También visitamos las fallas de nuestro pueblo donde tomamos buñuelos con chocolate, y en alguna ocasión visitamos alguna falla de Valencia y asistimos a “la mascletá”.
- Los días de pascua elaboramos las típicas monas y salimos a merendar a los distintos parajes de Buñol siguiendo la tradición de nuestro pueblo.
- En mayo preparamos en regalo para el día de la madre.
- Durante el verano salimos a las piscinas municipales de los pueblos de la Hoya de Buñol, así como a las casas en la montaña de las cuidadoras y a la playa. Allí pasamos el día y comemos o acudimos un rato después de la comida en la vivienda. Salimos al polideportivo a ver los distintos partidos o acontecimientos que allí se celebran.
- En las fiestas patronales salimos a cenar por ahí y a la feria donde las usuarias disfrutan de las distintas atracciones y donde se compran algún detalle.
- En octubre realizamos actividades relacionadas con Halloween y decoramos la casa con manualidades realizadas.
- En diciembre decoramos la casa con distintos y variados motivos navideños. Cuando tenemos la suerte que nieva salimos a tirarnos bolos de nieve y a realizar al típico muñeco. Hacemos nuestra salida a un restaurante de Buñol para la celebración de la cena de empresa donde trabajadoras y usuarias cenan y salen a bailar.
- Cuando cambian las estaciones del año decoramos la casa con los distintos motivos, en otoño con hojas secas, en primavera con flores...

8.2.- JUEGOS LUDICO FORMATIVOS.

Estas actividades son las que hacen que las usuarias aprendan entreteniéndose y jugando, son en las que utilizamos los puzzles, los juegos de memoria como el reconocimiento de parejas, el dominó, parchís, juegos de asociación, secuenciación.

Normalmente estos juegos los realizamos en la vivienda aunque en muchas ocasiones y en los meses de más calor marchamos a algún parque de Buñol y allí mismo nos ponemos a jugar. Otros de los juegos que realizamos son encaminados al esfuerzo físico, jugando al pin-pon, baloncesto, fútbol, utilizando nuestra bicicleta estática, cinta de andar...

8.3.- ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES DE LA AUTONOMÍA PERSONAL Y SOCIAL.

En este grupo de actividades encontramos todas las que se realizan diariamente y muchas de las cuales las encontramos detalladas en las tablas de valoración mencionadas en los puntos anteriores de esta memoria. Intentamos que las usuarias sepan solicitar correctamente sus demandas y necesidades y no siempre solicitándolo a la cuidadora sino que ellas mismas intenten ayudarse en lo que sepan y puedan hacer, así como encargarse diariamente de su propio cuidado personal tanto en lo referido al aseo como en la higiene.

Para llevar a cabo estos entrenamientos utilizamos las técnicas desarrolladas en el siguiente punto de esta memoria.

8.4.- TÉCNICAS UTILIZADAS PARA LLEVAR A CABO LA ENSEÑANZA DE HABILIDADES DE LA AUTONOMÍA PERSONAL Y SOCIAL.

Las técnicas utilizadas son las que detallamos a continuación aunque siempre pueden sufrir algún cambio o adaptación dependiendo de la situación o habilidad que se quiera enseñar.

El modelado. El objetivo es que las usuarias aprendan la realización de la tarea fijándose en un modelo. Consideramos adecuada esta técnica por el hecho de que al usuario por sus características le resulta más fácil realizar correctamente una actividad siguiendo a un modelo. Además el uso del modelado evita el aprendizaje por ensayo a error. Hay que tener en cuenta que los errores en ocasiones causan desmotivación hacia la tarea.

Las dinámicas grupales. La finalidad es que los alumnos se conozcan entre sí, desarrollan su capacidad de relación social a través de la relación con el grupo. Expresan opiniones y ensayan la interacción. Se potencia una mejora en la autoestima de cada uno de ellos gracias a la relación con iguales.

Otra de las técnicas es el role-playing. Se utiliza en actividades en las se desea que las usuarias participen en una situación similar a la que se deberán enfrentar en la vida en comunidad en la relación con el mundo exterior. El fin de esta técnica es que los usuarios por sí solos o a través de la actividad descubran los diferentes resultados, dificultades y ventajas con las que se pueden encontrar.

9.- PROGRAMACIONES INDIVIDUALIZADAS.

Realizando este tipo de actividades lo que se pretende es actuar con las usuarias de una forma más centrada en ellas mismas sin que otras de sus compañeras interfieran o se adelanten en las respuestas. De este modo también se tratan de paliar conductas que no se repiten en todas las chicas sino que las presentan de forma individual. Este año hemos mantenido casi en su totalidad las actuaciones que emprendimos en años anteriores.

➤ Caso A.

Tratamos de paliar la insistente acumulación de objetos inservibles (en la mayoría de los casos), en dos usuarias. Estas chicas acumulan en sus habitaciones todo tipo de papeles, revistas, y objetos en ocasiones rotos, los colocan en bolsos o mochilas y tratan de transportarlos allá donde vallamos. Las cuidadoras intentamos que tiren a la basura todo lo que sirve para nada y de concienciarlas de que no se puede ir tan cargada cada vez que salen de casa. Con los objetos que sí se considera que son útiles o que les pueden servir para su entretenimiento se intenta que los coloquen en lugares no muy visibles para que estén ordenados y no de una sensación de desorden al entrar en sus habitaciones.

➤ Caso B.

Con Mari Carmen hasta que causara baja en la vivienda intentábamos que lograra llamar tanto a las cuidadoras como a sus compañeras por su nombre ya que ella siempre utilizaba otros métodos como: “la rubia”, “la que tiene una hija pequeña” para demandar la atención de la persona o para hablar de ella en el momento en que no se encontraba presente. Esta enseñanza la llevábamos a cabo con fotografías pero en el momento en que no tenía las fotos delante ya no asociaba el nombre con la persona en cuestión.

➤ **Caso C.**

Una de nuestras chicas presenta una conducta muy introvertida y reservada. Con esta chica han que estar continuamente reforzándola para que demande sus necesidades y se muestre más cariñosa con todas. Hay que destacar que en ocasiones ya despierta su lado más simpático y charlatán, incluso llega a gastar bromas.

➤ **Caso D.**

Dos de las usuarias mantienen una muy buena relación entre ellas pero tienden a aislarse en cierto modo del grupo, sintiéndose una de ellas invadida cuando las demás compañeras interactúan con su gran amiga. Intentamos que ese vínculo no desaparezca pero que por parte de la chica que es más introvertida se está consiguiendo que interactúe más con el resto de personas que están en la vivienda, los resultados que estamos obteniendo son positivos ya que cuando esta chica se da cuenta de que las demás compañeras también interactúan con ella de forma positiva ve que su círculo amistoso crece y su autoestima está más elevada y se muestra mucho más contenta y receptiva.

➤ **Caso E.**

Beatriz demanda continuamente la atención de las trabajadoras con cosas que tiene completamente controladas como son los esfínteres. En ocasiones deja de controlar los esfínteres a propósito. Trabajamos para que esta conducta desaparezca, se le intenta hacer ver que si demandara nuestra atención con otras conductas más favorables nuestra atención hacia ella aún sería mayor. Aquí a Beatriz se le ha notado un pequeño cambio ya que por el día esta conducta a disminuido, no la repetición verbal del “me meo” si no el hacérselo encima. En cuanto a las noches hemos establecido unos horarios donde las cuidadoras la levantan y la llevan al servicio para que no se lo haga encima, ya que en la mayoría de las ocasiones lo hace en el trayecto del la cama al servicio para así continuar llamando la atención de las cuidadoras.

➤ **Caso F**

María Isabel por la situación familiar que ha vivido tiene una gran falta de cariño. Las trabajadoras están mucho más volcadas con ella demostrándole continuamente afectividad y haciéndole ver que con todas nosotras tiene una nueva familia. Para que note también ese cariño por parte de sus compañeras antes de acostarse hacemos que la besen y que alguna de ellas la acompañe a su habitación y le apague la luz cuando se acueste. Cuando bailamos en casa ella tiende a hacerlo sola pero ahora siempre le buscamos una compañera de baile lo que le hace sonreír y dar saltos de alegría. Estas nuevas acciones hacia María Isabel hacen que este más contenta y que se sienta más querida.

Caso G.

Rosa es una persona que continuamente nos demuestra su afectividad con besos y caricias, esa conducta dentro de la vivienda ha disminuido considerablemente lo que no dejamos de trabajar año tras año es que esa conducta disminuya en la calle, con gente que apenas conoce. Mediante la instrucción verbal de la cuidadora Rosa hace caso y entiende que no se le puede besar a todo el mundo porque puede ser que haya personas a las que les molesten. Rosa asiente por eso en a casa cuando realiza correctamente las tareas y actividades se le permite un poco más esas muestras de cariño porque un refuerzo muy positivo para ella.

10.- OBJETIVOS:

Los objetivos que nos hemos planteado son los mismos que en años anteriores y son los siguientes:

- ❖ Desarrollar su autonomía personal.
- ❖ Desarrollar hábitos de socialización.
- ❖ Desarrollar métodos de comunicación.
- ❖ Incorporación a la vida social y a un sistema de trabajo que permita a las personas discapacitadas servirse y realizarse a sí mismos.
- ❖ Aplicación de recursos educativos necesarios para que todas las usuarias, sean cuales sean sus dificultades y necesidades educativas personales, lleguen a un óptimo desarrollo armónico de su personalidad.
- ❖ Desarrollo de todas las capacidades del minusválido para un buen desarrollo de su personalidad.
- ❖ La adquisición de conocimientos y hábitos que le doten de la mayor autonomía posible, fomentando su grado de independencia.
- ❖ Corregir en lo posible, las secuelas de la discapacidad detectada, prevenir y evitar la aparición de las mismas.
- ❖ Llevar al individuo desde su grado de independencia partículas, al menor grado de dependencia posible, o incluso, según los casos, hacia la total autonomía.
- ❖ Desarrollar medidas de acción positiva orientadas a evitar o compensar las desventajas de una persona con discapacidad para participar plenamente en la vida política, económica, cultural y social.
- ❖ Apoyar y estimular su proceso de desarrollo y aprendizaje en el contexto de máxima integración.
- ❖ Facilitar el incremento del nivel de calidad de vida de las personas que pueden encontrarse en situación de desventaja.
- ❖ Fomentar el desarrollo personal de los usuarios dentro de un entorno que respete sus necesidades afectivas y de relación.
- ❖ Evitar procesos de deterioro, abandono, marginación social, o paliarlos en los casos en que se haya producido.

- ❖ Prevenir en lo posible el deterioro físico y mental propiciando su participación en las actividades de la vida y la comunidad.

11.- TAREAS DE ACONDICIONAMIENTO DE LA VIVIENDA:

De las mejoras planteadas en el proyecto para este año no se han podido realizar muchas de ellas debido a la poca economía de la que disponemos y debido a que han surgido otras que no esperábamos, como es el cambio de nuestra lavadora por una nueva después de varias reparaciones, reparación del lavavajillas, la reparación de dos de los radiadores, al cambio de un colchón de una de las chicas así como el cambio de varios almohadones, la compra de varias estanterías para la organización del trastero.

Las mejoras que no hemos llevado a cabo este año 2012 las reflejamos en el plan de actuación del 2013 a ver si el próximo año podemos cubrir esas necesidades que consideramos importantes para el mejor acondicionamiento y funcionamiento de la vivienda tutelada.