

Teràpia amb nines

M. Rosa Liñán Torres
Psicòloga

Residència Parc del Clot- Grup Arrels

18-09-2018



GRUP ARRELS

— SERVEIS D'ATENCIÓ A LA GENT GRAN —



Teràpia amb nines

Objectius generals

1. Disminució dels SPC
2. Evitar més medicació
3. Evitar o retardar la desconnexió
4. Millora de la comunicació



Experiència de treball

La Sra. RP de 96 anys està afectada per la M A. GDS-6.

El seu discurs al 2017 era molt incoherent i patia alguns episodis d'agitació.

Es va introduir a la teràpia de nines i va participar en una observació grupal de cinc persones afectades amb demència, realitzada amb el DCM.

Beneficis observats:

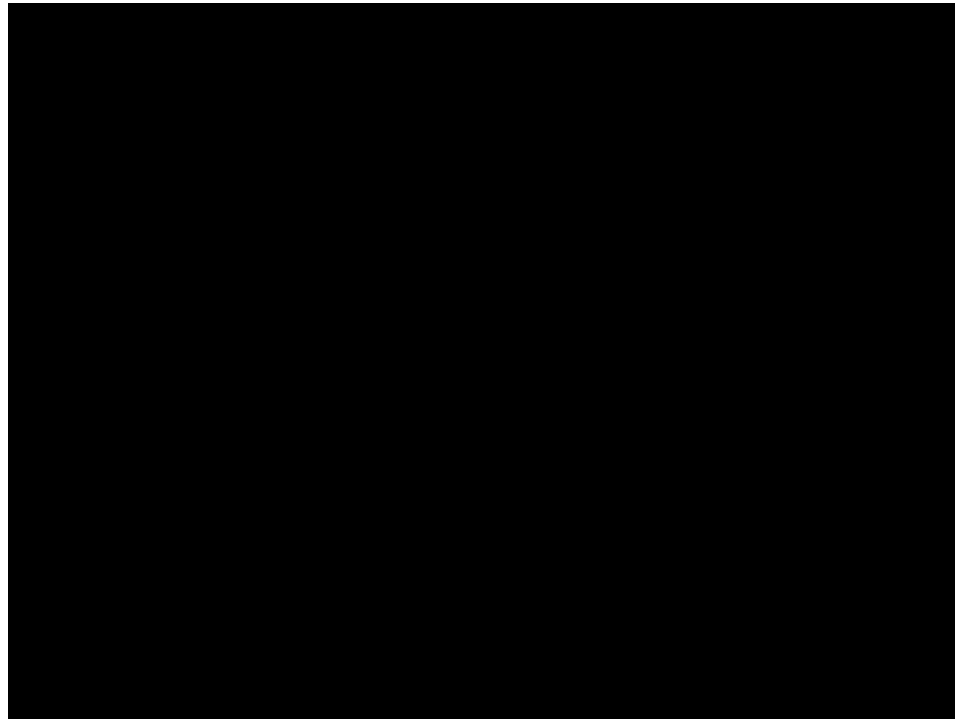
- Estimulació i augment de la parla.
- Disminució de l'agitació.
- Sentiment de tenir un rol
- Més interacció amb l'entorn.
- Manteniment de la seva identitat fins l'actualitat.



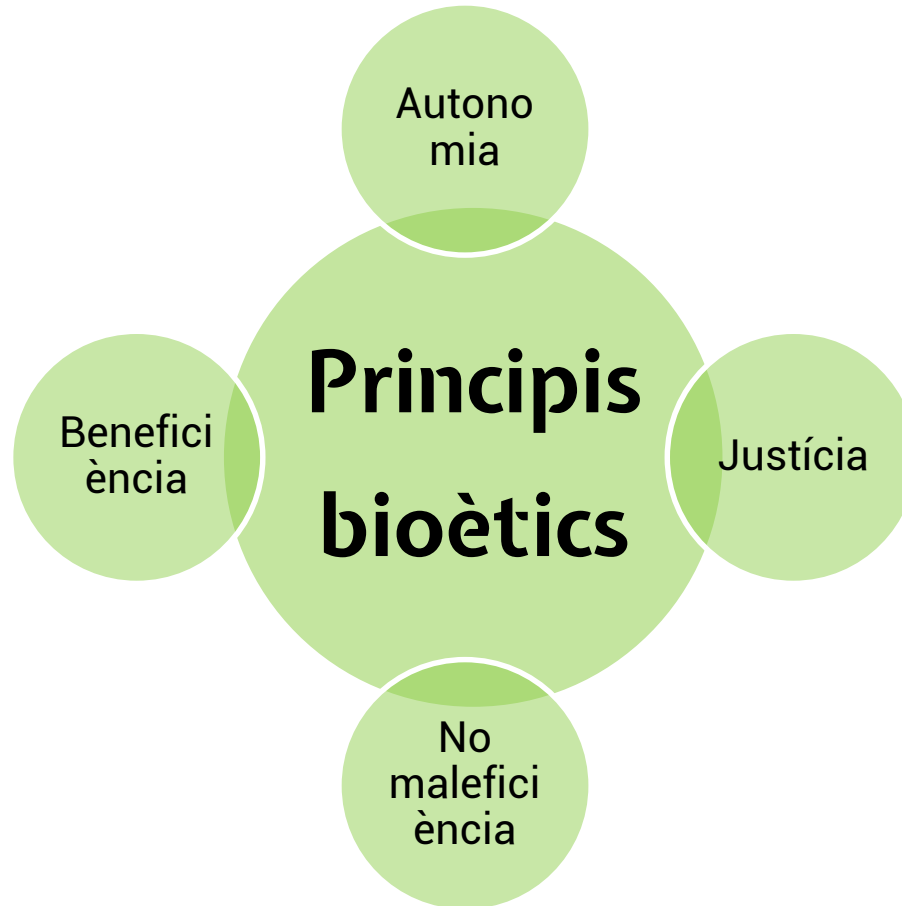
acra

Associació Catalana de
Recursos Assistencials

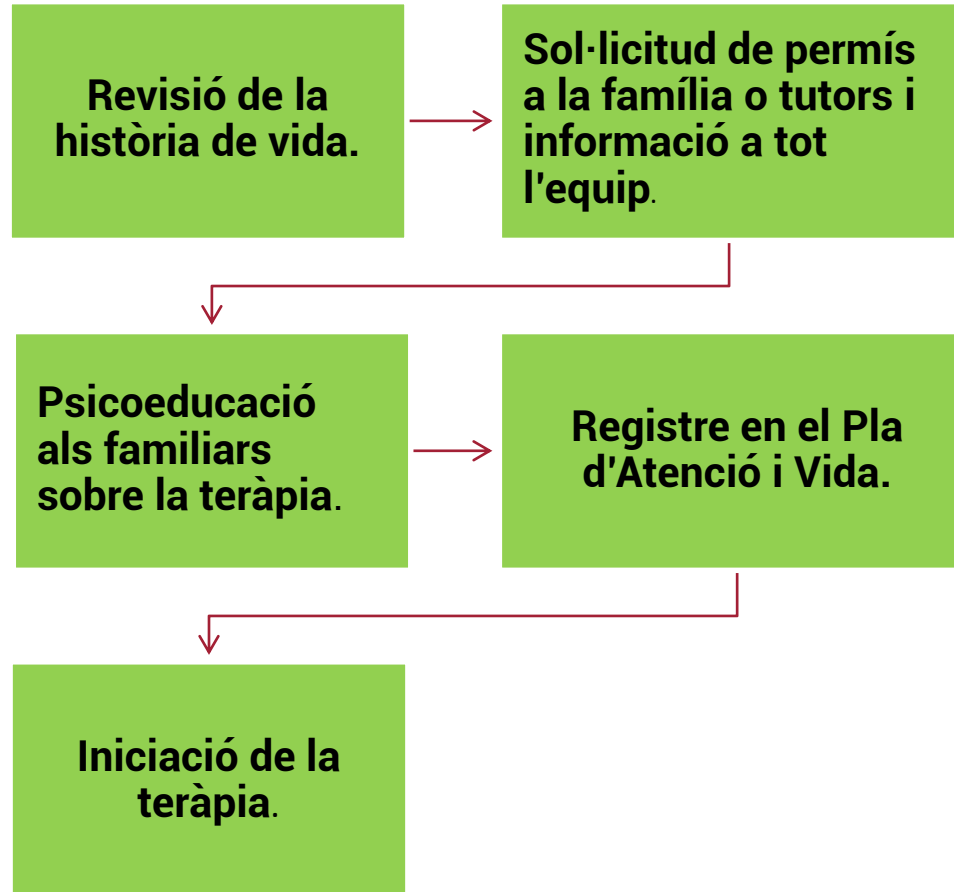
Una sessió de teràpia amb Snoezelen i musicoteràpia



Principis bioètics



Protocol d'aplicació



Fonamentació teòrica

John Bowlby
Teoria de l'afecció

Bere Miesen
Fixació amb els
pares

TERÀPIA AMB NINES

Tom Kitwood
Model enriquit de
demència

Dawn Brooker
ACP=V+I+P+S

Les necessitats de les persones



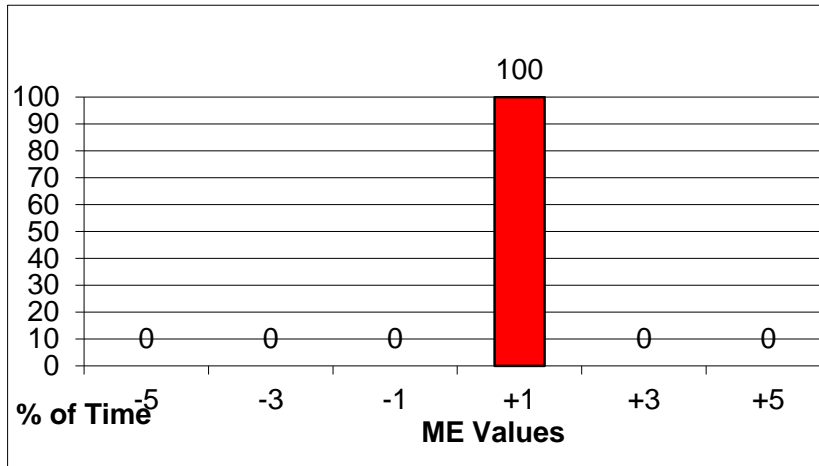
“Una persona se sent més segura quan té un compromís; probablement serà capaç de posar més atenció en una ocupació, de distreure's menys per culpa de l'ansietat, i de sentir-se menys envaïda per la por: com a resultat de tenir un nivell d'ocupació més elevat, la sensació d'identitat es repararà”.

Extret de Kitwood,T,(2003). *Repensant la demència. Pels drets de la persona*. Eumo Editorial. Vic. Pg 132-135

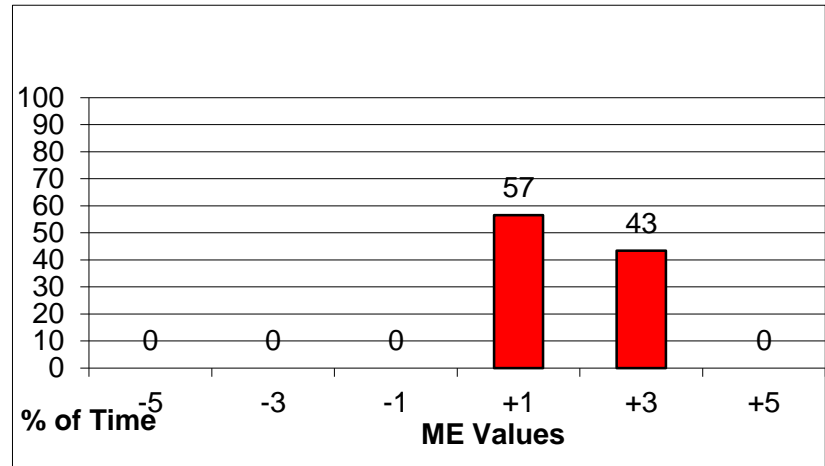
acra

Associació Catalana de
Recursos Assistencials

Perfil individual WIB

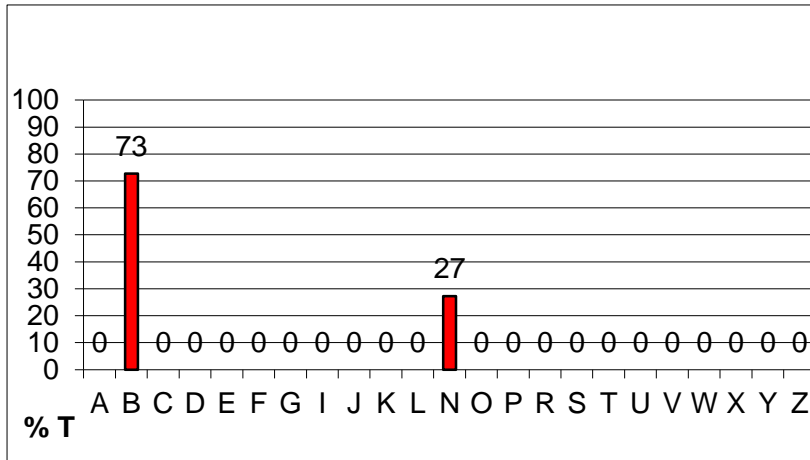


Valor ME 50' abans de la intervenció amb el nino passa el 100% del temps en un estat d'ànim i implicació, ni negatiu, ni positiu (+1)



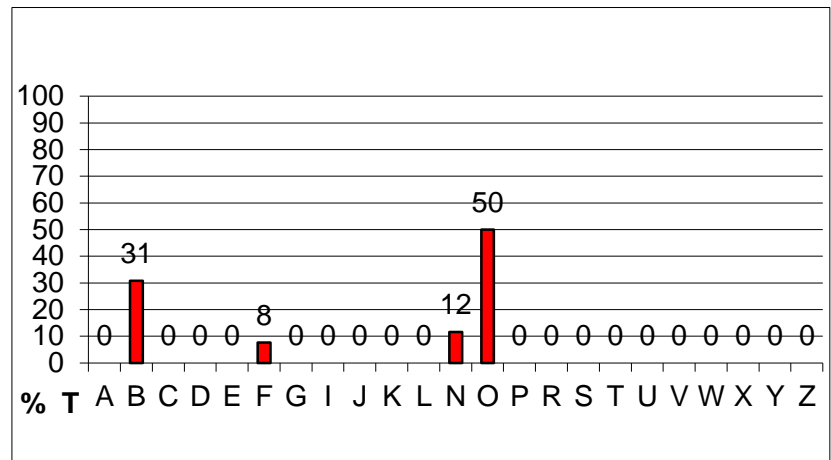
Valor ME 1 h i 10' després de la intervenció, mostra un ànim i implicació considerablement més positiu (+3)

Perfil de Categories del Comportament individual



50 ' abans de la intervenció passa el 73% del temps en contemplació. El 27% del temps el passa dormint.

- B (*borderline*)
- N (dormir)
- F (ingesta)
- O (objecte -nina)



1 h i 10' després de la intervenció ↓ B a un 31%. F, ingesta un 8%. N ↓ a un 12% i passa en O un 50% (nina) que és una categoria comportamental bastant més positiva.

Conclusions

Punts forts

- Disminució de l'agitació
- Estimula la parla
- És tant per a dones i homes
- És econòmica
- Facilita la reminiscència
- Empatitza amb el model ACP
- Ajuda a mantenir la identitat
- Sentiment d'un rol

Punts febles

- Angoixa per la pèrdua de la nina
- Discussions per la propietat
- Visió infantilitzadora i detractora
- No és adequada per a tothom



Bibliografia

Bowlby.J. (1989) *"Una base segura"* Paidós, Barcelona

Bradford Dementia Group (2008) *DCM 8. Manual de l'usuari*. Barcelona.

Alzheimer Catalunya.

Brooker.D, Surr.C (2008) *Dementia Care Mapping. Principis i pràctica*. Barcelona.

Alzheimer Catalunya.

Brooker.D (2013). *Atención centrada en la demencia, mejorando los recursos*.

Barcelona. Ed. Octaedro.

Kitwood.T (2002) *Repensant la demència. Pels drets de la persona*. Vic. Ed.Eumo.

Young.T, Manthopr.C, Howells.D (2010) *Comunicación y Demencia. Nuevas*

Perspectivas, Nuevos Enfoques. España, Ed. UOC.

Musicoterapeuta: Ángela Jiménez

Moltes gràcies

Si voleu rebre més informació,
poseu-vos en contacte amb ACRA.
acra@acra.cat
93 414 75 52

