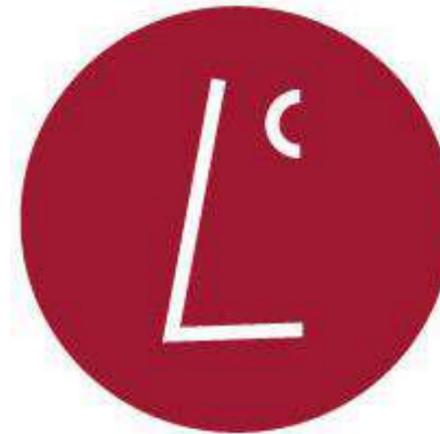


## CENTRO DE DIA

Centro concertado con la Consejería  
de Políticas Sociales y Familia de  
la Comunidad de Madrid

Centro Lescer, Madrid a 31 de Diciembre de 2023



**LESCER**

Centro de TRATAMIENTO  
de la LESIÓN CEREBRAL

## INICIO

- Desde Marzo 2015

## OBJETIVO

- La atención y el cuidado del usuario, para contribuir a la mejora continua de su autonomía funcional y social, mediante la combinación de terapias individuales (neuropsicología, fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional) y grupales (grupos de trabajo).

## VISIÓN

- Ser un referente para los usuarios de DCA y de sus familiares, mediante la efectividad de nuestras intervenciones, durante el proceso del DCA, en todas sus etapas.

## VALORES

- Implicación, la influencia social, el respeto y la tolerancia.

## **CAPACIDAD ASISTENCIAL**

- **Autorización para 70 plazas**

## **HORARIO**

- **L-V de 9:30 a 18:00 hs.**

---

## **Estancia y Manutención:**

Supervisados por una nutricionista especializada, nuestros menús garantizan un aporte calórico y dietético adecuado para cada usuario, considerando necesidades específicas como alergias y dietas especiales. Contamos con menús adaptados en textura. El servicio de manutención se realiza en colaboración con una empresa especializada en el sector social.

---

## **Cuidados Personales:**

Con el objetivo de preservar las funciones corporales y prevenir riesgos para la salud de las personas usuarias desarrollamos itinerarios y programas que favorecen la intervención en las Actividades de la Vida Diaria (AVDs) como aseo, higiene, alimentación, y vestido. Nuestro personal cualificado, contando con el equipamiento y apoyo preciso, ejecuta estos itinerarios, asegurando movilizaciones y transferencias necesarias para garantizar un adecuado nivel de funcionalidad e interacción social.

---

## **Control y Protección:**

Establecemos normas de convivencia y proporcionamos asistencia para prevenir riesgos para la salud de los usuarios. Se facilita la libertad de movimientos en las áreas comunes, en condiciones que faciliten su autonomía con seguridad y estableciendo, en aquellos casos que, por condicionamiento de índole física o psíquica, puedan preverse situaciones de riesgo para la integridad de los usuarios, medidas de protección y control en casos de riesgo, en consenso con el personal médico y las familias.

---

## **Atención Especializada:**

Se ofrece a los usuarios una atención especializada que engloba tratamientos de fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional, así como atención psicológica y social y programas de prevención de la salud y médico-funcionales. Nuestro objetivo principal es promover el máximo desarrollo de las capacidades individuales y fomentar el disfrute del ocio para lograr una integración social óptima. Este enfoque integral se lleva a cabo a través de un programa individualizado consensuado, creado con la participación activa de los usuarios. Este programa abarca actividades individuales y grupales.

---

## **Actividades de Convivencia y Ocio:**

Los usuarios se dividen en grupos según sus preferencias, intereses, motivaciones, edad, y necesidades (capacidades y funciones y grado de afectación). Se crean Planes de Atención y Apoyo Personalizados (PAAP) que determinan los apoyos necesarios y establecen objetivos y actividades adaptadas a las circunstancias individuales. La organización del servicio se centra en el Programa de Atención y Apoyo Personal (PAAP) de cada usuario, basándose en sus preferencias.

---

## **Participación Social y Vida Comunitaria:**

El Centro de Día está abierto a la comunidad, promoviendo la participación social de las personas con discapacidad. Nuestro enfoque integral refleja nuestro compromiso con el bienestar y la plena integración de nuestros usuarios. Realizamos actividades encaminadas al desarrollo normal del ocio y tiempo libre, fomentando la interacción social y la relación con el entorno comunitario mediante salidas dirigidas.

---

# Programación:

- Programa de movilidad y funcionalidad motriz.
- Programa de entrenamiento en Actividades de la Vida Diaria. AVDs.
- Programa de comunicación y deglución.
- Programa de orientación, apoyo psicológico y habilidades sociales.
- Programa de estimulación cognitiva.
- Programa de vida comunitaria.
- Programa de atención social.
- Programa de cuidado y promoción de la salud.
- Programa de preparación laboral.
- Programa de atención a las familias.
- Programa de actividades de ocio, tiempo libre.

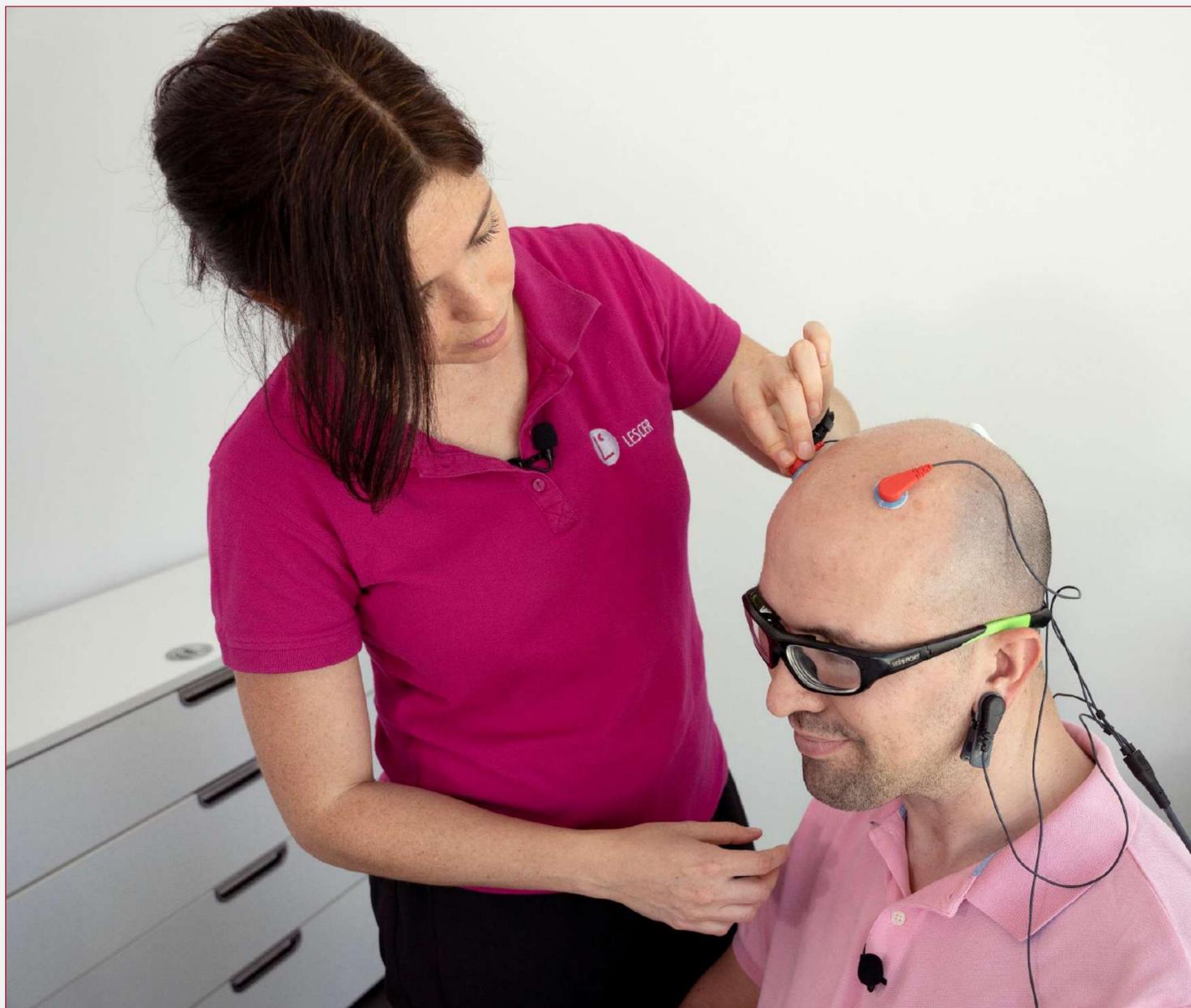


Terapias individuales

## Objetivos en Neuro-rehabilitación

- Pautas a paciente y cuidadores. Información a las familias.
- Adquisición de habilidades y aplicación del conocimiento (leer, escribir, comer, calcular, resolver problemas, tomar decisiones, etc).
- Implantación de rutinas diarias. Manejo de agenda.
- Adaptaciones: Adaptación silla de ruedas / Asesoramiento de adaptaciones para el hogar / Ayudas técnicas para acceso a la comunidad.
- Asesoramiento / tratamiento médico.
- Búsqueda de medios de aumento de la comunicación. Implantación de SAAC (Sistemas aumentativos y alternativos de comunicación).
- Tratamiento de alteraciones de la deglución.
- Aumentar la movilidad (movimiento al cambiar el cuerpo de posición o de lugar; al coger, mover o manipular objetos, al andar o correr).
- Aumento de la independencia en Actividades de la Vida Diaria. Mejorar la capacidad de autocuidado y cuidado personal.
- Retomar áreas de la vida doméstica tales como comprar, preparar comidas, limpiar el hogar, ropa, etc.
- Desplazarse utilizando medios de transporte.
- Fomentar las interacciones y relaciones interpersonales, de manera adecuada para el contexto y el entorno social.
- Búsqueda de responsabilidades. Implantación de responsabilidades.
- Reinserción laboral adaptada.
- Reinserción social.

## Terapias individuales de Neuropsicología



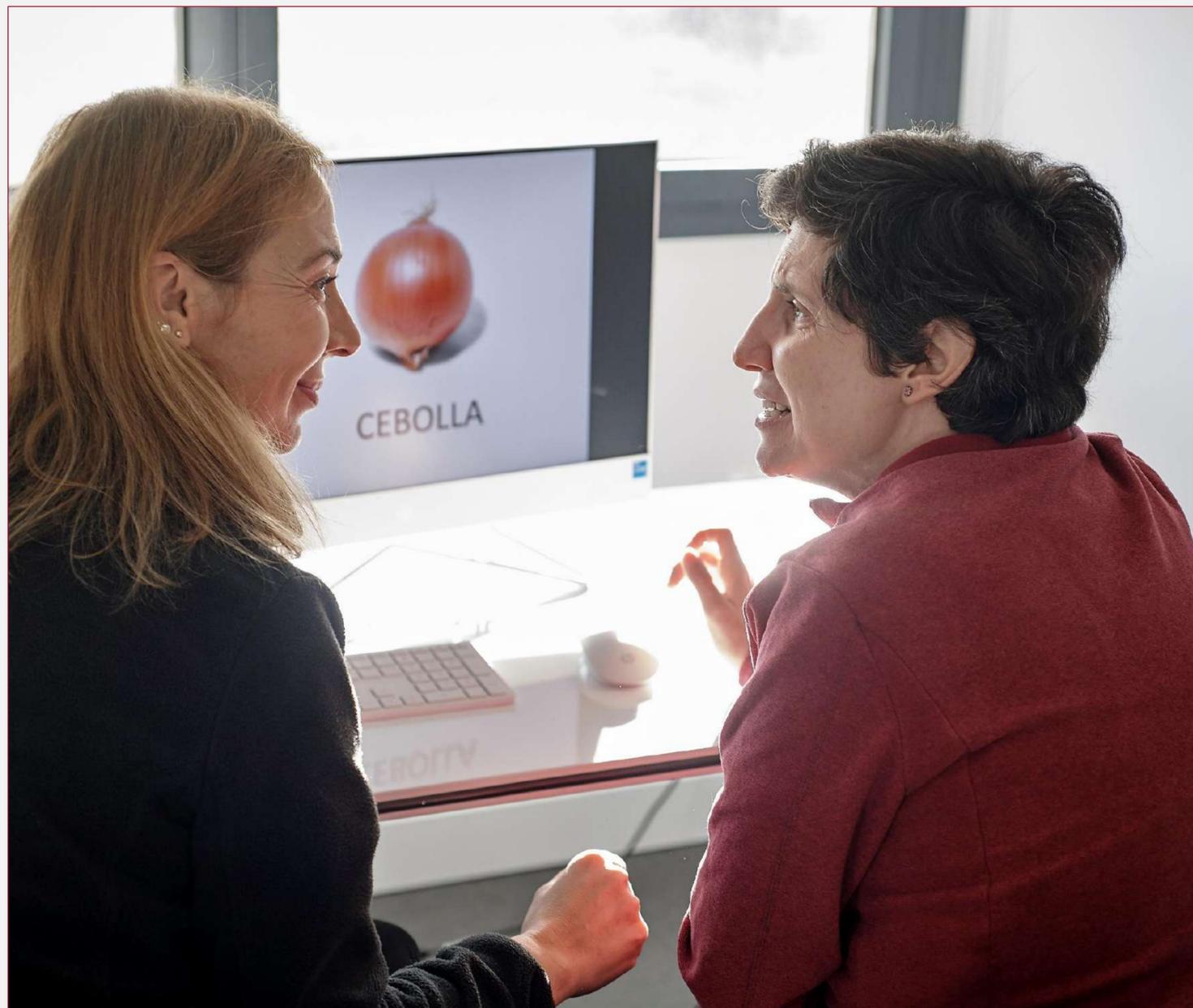
La neuropsicología está enfocada en la evaluación y la mejora de las funciones cognitivas, emocionales y conductuales de los pacientes que han sufrido una lesión del sistema nervioso, con el objetivo de mejorar su calidad de vida. Con la rehabilitación neuropsicológica ponemos el foco principal en la reestructuración de las funciones cognitivas en personas con daño cerebral.

Objetivo general:

Alcanzar el máximo grado de autonomía posible para lo cual se trabajan las funciones cognitivas y las capacidades del usuario: orientación, atención, praxias, gnosias, memoria y funciones ejecutivas (organización, planificación, abstracción, solución de problemas, etc.).

Todos los usuarios susceptibles de necesitar esta área de intervención han sido evaluados y reevaluados por el área de Neuropsicología, y han participado en el Plan de Atención y Apoyo Personalizado (PAAP) diseñado por el equipo terapéutico.

## Terapias individuales de Logopedia



Los logopedas evalúan y abordan una amplia gama de problemas y dificultades de comunicación en adultos, incluyendo alteraciones en la voz, el habla y los trastornos del lenguaje, así como los relacionados con la función orofacial y la deglución. Trabajamos con diversas patologías, como alteraciones respiratorias, disfagia, distonía, disartrias, apraxias, afasias, alexias, dislexias, agrafías, disgrafías y paresias faciales.

### Objetivo general

Maximizar las funciones cognitivas y comunicativas, mejorando la relación y comunicación de nuestros usuarios. Esto implica la implementación y entrenamiento en el uso de sistemas alternativos de comunicación, así como el tratamiento de alteraciones en las funciones respiratorias que afectan tanto a la calidad de la voz como al proceso de deglución. También abordamos problemas relacionados con la musculatura facial y las funciones orofaciales, como la masticación y la deglución, así como la parálisis facial.

Todos los usuarios susceptibles de necesitar esta área de intervención han sido evaluados y reevaluados por el área de Logopedia, y han participado en el Plan de Atención y Apoyo Personalizado (PAAP) diseñado por el equipo terapéutico.

## Terapias individuales de Fisioterapia



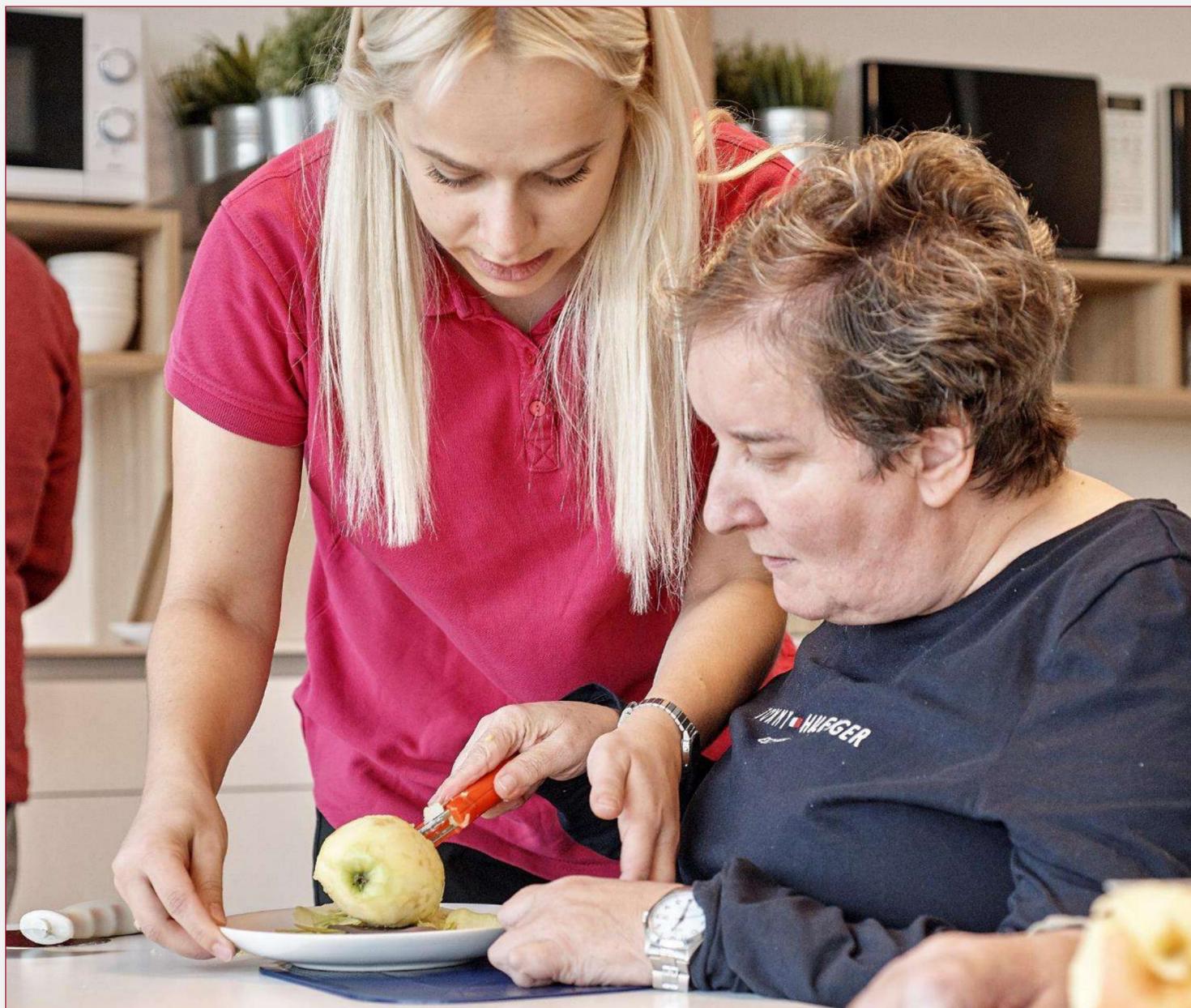
La fisioterapia neurológica en adultos está enfocada en la evaluación y la mejora de la sensibilidad, el movimiento y el control postural de los pacientes que han sufrido una lesión del sistema nervioso, con el objetivo de mejorar su calidad de vida, por lo tanto, es susceptible de necesitar estas sesiones toda aquella persona que tras la valoración inicial se observe que tenga cualquiera de las alteraciones mencionadas.

### Objetivo general:

Tratar el dolor, la espasticidad, la rigidez, las alteraciones de la sensibilidad, el equilibrio y la coordinación. Entrenar y mantener la fuerza y resistencia muscular, así como la capacidad cardio-respiratoria para recuperar la marcha, el equilibrio en bipedestación y las transferencias. Mejorar el control postural y el uso de los brazos y las manos.

Todos los usuarios susceptibles de necesitar esta área de intervención han sido evaluados y reevaluados por el área de Fisioterapia, y han participado en el Plan de Atención y Apoyo Personalizado (PAAP) diseñado por el equipo terapéutico.

## Terapias individuales de Terapia Ocupacional



El papel del terapeuta ocupacional (TO) neurológico, tras una evaluación específica, consiste en realizar un abordaje especializado enfocado a recuperar la máxima autonomía e independencia funcional de las personas afectadas por daño cerebral. El equipo de terapeutas ocupacionales, realiza un abordaje centrado en la recuperación de autonomía para el desempeño de las actividades de vida diaria, utilizando abordajes como la estimulación sensorial, rehabilitación de miembros superiores, observación de acciones y control motor orientado a tareas, uso forzado, terapia en espejo, uso de robótica, imaginería motora, posicionamiento y asesoramiento a la propia persona con DCA, sus familiares y cuidadores principales en ayudas técnicas, ortesis y adaptaciones del entorno físico para lograr la mayor independencia posible en su vida diaria.

### Objetivo general:

La recuperación de las funciones perdidas, la inclusión en la actividad y la participación en la vida diaria.

Todos los usuarios susceptibles de necesitar esta área de intervención han sido evaluados y reevaluados por el área de Terapia Ocupacional, y han participado en el Plan de Atención y Apoyo Personalizado (PAAP) diseñado por el equipo terapéutico.



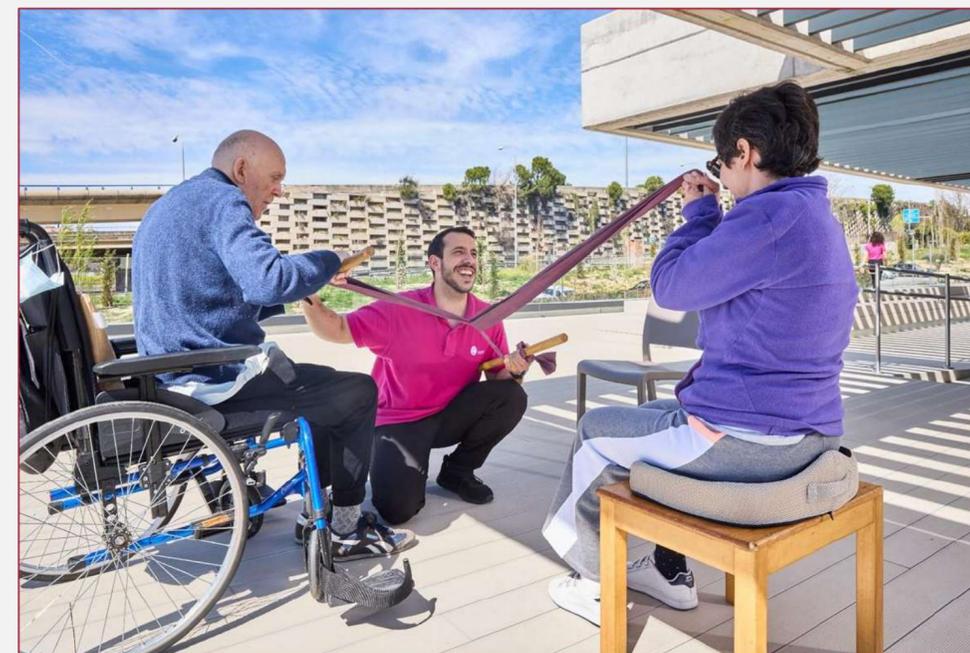
Terapias grupales

# Programa de movilidad y funcionalidad motriz

Este programa tiene como objetivo principal la mejora de la condición física, el mantenimiento de las capacidades motoras, la prevención de posibles complicaciones y el desarrollo de las capacidades necesarias para llevar a cabo una vida lo más autónoma posible.

Este programa engloba diferentes sesiones, talleres y actividades encaminadas a mejorar estos aspectos.

- **Psicomotricidad:** es un concepto que engloba las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices de un individuo en su entorno. A través de la Psicomotricidad, la persona desarrolla sus habilidades motrices, expresivas y creativas mediante el cuerpo, lo que la lleva a concentrar su actividad e interés en el movimiento y la acción.
- **Pilates:** este método se basa en los principios de respiración, control, centralización, concentración, fluidez y precisión. Su objetivo es aumentar la conciencia corporal del paciente, mejorar el control postural y el equilibrio y aumentar la fuerza y el tono muscular.



# Programa de movilidad y funcionalidad motriz

- Ejercicio Terapéutico:** Actualmente el ejercicio es una de las herramientas terapéuticas con mayor evidencia científica para el tratamiento de múltiples patologías como el dolor, dificultades en la movilidad o el equilibrio. Estas sesiones se enfocarán en desarrollar las condiciones físicas básicas, como la capacidad aeróbica, resistencia muscular, equilibrio y fuerza, a través de ejercicios adaptados a las capacidades y desafíos de cada paciente.
- Robótica:** Sesiones en las que se integra la tecnología robótica como herramienta para mejorar la actividad física guiada, facilitada y/o potenciada mediante maquinaria terapéutica/deportiva, amplificar la cantidad de información y la intensidad de los estímulos que los usuarios reciben durante el plan de rehabilitación.
- Dispositivos digitales:** Integración de tecnología robótica para mejorar la actividad física guiada y facilitada durante la rehabilitación. Se busca amplificar la información y la intensidad de los estímulos para los usuarios, proporcionando una experiencia segura y personalizada en el ámbito de la actividad física y deportiva.



## Programa de movilidad y funcionalidad motriz



- **Actividades Deportivas:** Desarrollar actividades deportivas grupales promoviendo desarrollar aficiones y deportes adaptados para mejorar la participación social, el control de impulsos o resolución de problemas, con el objetivo de fomentar o retomar el interés por diversas actividades deportivas, mejorar la interacción social entre los usuarios, desarrollar habilidades motoras y cognitivas, enseñar normas y estructuras para la práctica de diferentes deportes y establecer contacto con organizaciones dedicadas al deporte adaptado.
- **Piscina:** trabajar diferentes habilidades en el medio acuático aprovechando la desgravitación que éste proporciona para la mejora de la fuerza, el rango articular, la marcha y el equilibrio a nivel físico; aprovechar el input somatosensorial que proporciona a nivel perceptivo y el desempeño en habilidades acuáticas como la respiración y la flotabilidad, con el objetivo de mejorar las capacidades físicas mencionadas aprovechando las ventajas que nos proporciona este fluido.



## Programa de movilidad y funcionalidad motriz

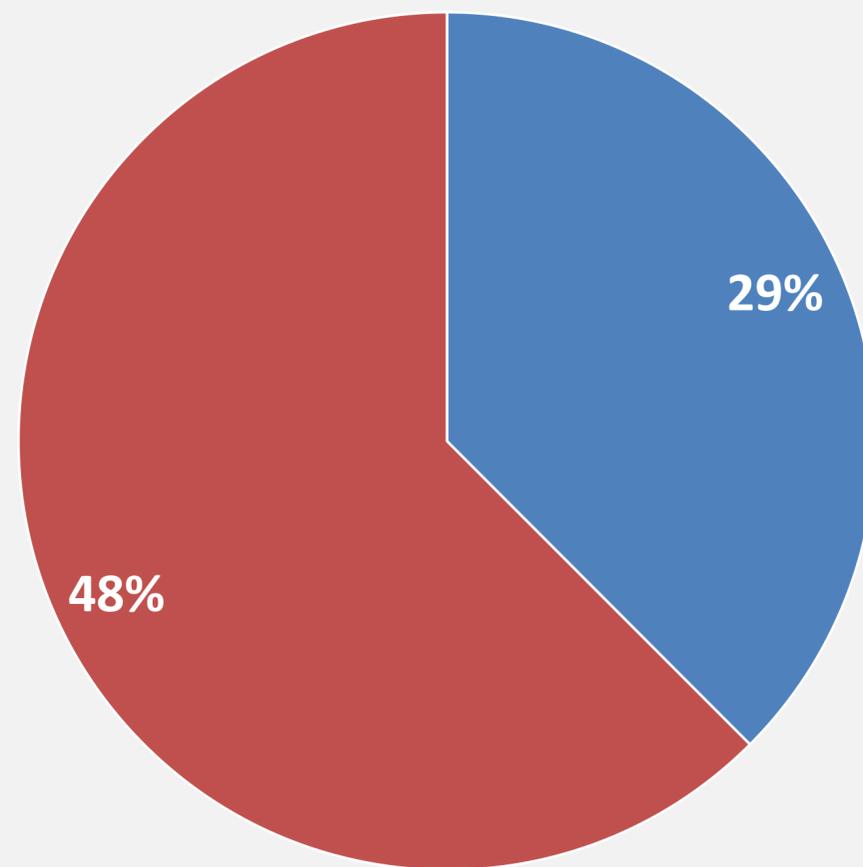


- **Expresión Corporal:** En estas sesiones se abordan aspectos cualitativos del movimiento, como la velocidad y la dimensión, así como elementos más abstractos relacionados con la comunicación no verbal. La expresión corporal se convierte en un medio de comunicación artística y emocional que permite a los individuos transmitir sus pensamientos, emociones y experiencias a través de gestos, posturas y movimientos, enriqueciendo así la conexión y comprensión entre el cuerpo y la cognición, así como con el resto de integrantes de la actividad.
- **Fisioterapia respiratoria:** busca mejorar la capacidad vital de individuos con problemas respiratorios, causados principalmente por infecciones, sedentarismo y posturas cifóticas. Objetivo: mejorar las funciones respiratorias, Incentivar el correcto posicionamiento que ayude al aumento de la capacidad vital y aumentar los valores de evaluación de la musculatura respiratoria.
- **Fisioterapia digestiva:** Se centra en abordar la alteración de la motilidad intestinal, causada por el sedentarismo y una dieta pobre en fibras, que conduce a estreñimiento crónico. . Objetivos: mejorar las funciones digestivas (motilidad intestinal) y la gestión de la evacuación intestinal.



## Programa de movilidad y funcionalidad motriz

Porcentaje de usuarios que han mejorado su movilidad y locomoción según la escala FIM (Escala de Independencia Funcional) y FAM (Escala de Movilidad Funcional)



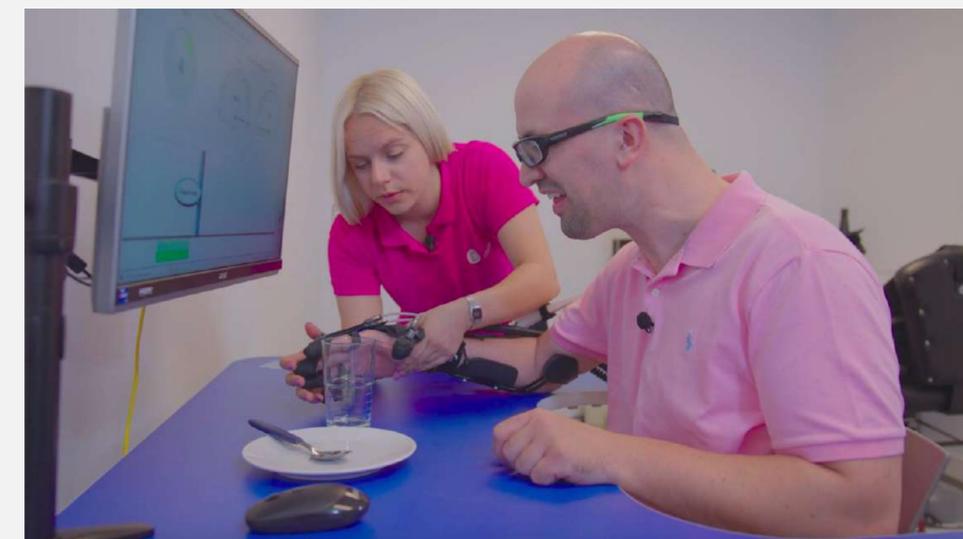
■ Movilidad ■ Locomoción

## Programa de entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria (AVD)



Este programa tiene como objetivo el desarrollo de la autonomía y funcionalidad de sus usuarios. Se desarrollan talleres y actividades encaminados a:

- **Fomentar y mantener** la autonomía en **las actividades básicas de la vida diaria**: vestido, autocuidado, aseo personal, etc.
- **Fomentar y mantener** la autonomía en **las actividades instrumentales** de la vida diaria: cocina, respuestas de seguridad, manejo de la comunidad, manejo de dinero, etc.
- **Mejorar** sus **capacidades cognitivas** en relación a la autonomía, en especial planificación y secuenciación de las actividades.
- **Mejorar su movilidad funcional** en las diferentes AVD
- **Mejorar su estado de ánimo y autoestima.**
- **Mejorar las destrezas manipulativas**: desempeño funcional en tareas cotidianas que impliquen destreza y manipulación finas, coordinando adecuadamente los miembros superiores en sus diferentes segmentos respecto al tronco y al resto del cuerpo.
- **Autocuidado**: Se trabajan todas las actividades relacionadas con el cuidado personal y apariencia externa.



## Programa de entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria (AVD)



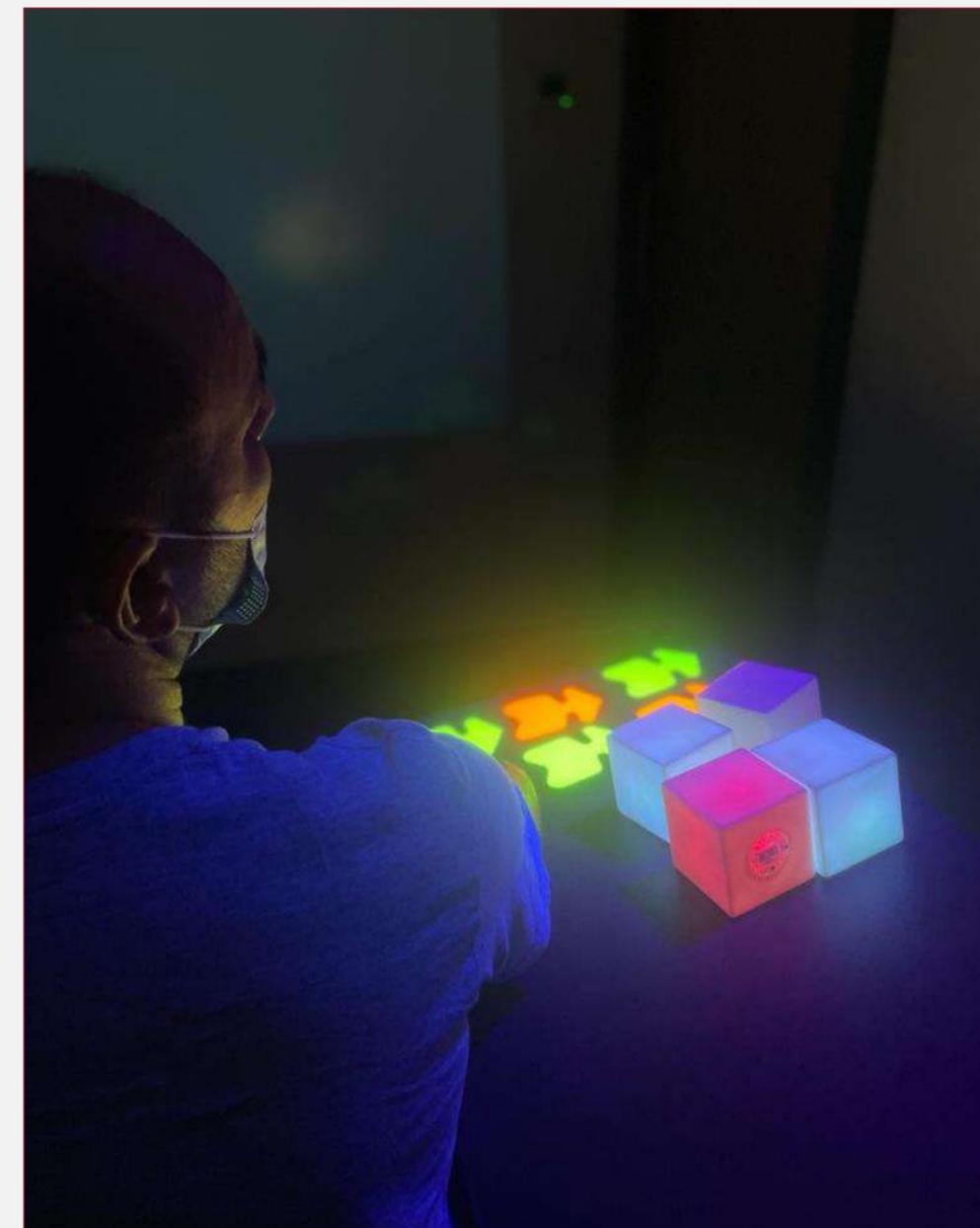
- **Actividades de la vida diaria (AVDs):** Sesiones de trabajo diseñadas para mejorar las AVDB (vestido, aseo, transferencias, comida, manejo de cubiertos, control de necesidades fisiológicas, movilidad básica) y las AVDI (cocina, plancha, limpieza, compras, manejo del dinero, operaciones bancarias, transporte, uso de dispositivos electrónicos, etc.).
- **Destrezas manipulativas:** Estas sesiones están enfocadas en trabajar las destrezas manipulativas finas durante la realización de actividades de la vida diaria significativas de nuestros pacientes.
- **Cocina y compra:** Elaboración de recetas sencillas a través del entrenamiento en lo relativo a entornos adaptados y uso de productos de apoyo.
- **Orientación en el entorno:** Actividades enfocadas al entrenamiento de los componentes espaciales y atencionales implicados en la orientación en diferentes entornos, en la planificación de rutas a seguir (elegir la trayectoria correcta, planificar el recorrido, buscar alternativas, localizar el asiento asignado, etc) o el manejo del espacio y los objetos en relación a la propia persona y de los demás.



## Programa de entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria (AVD)

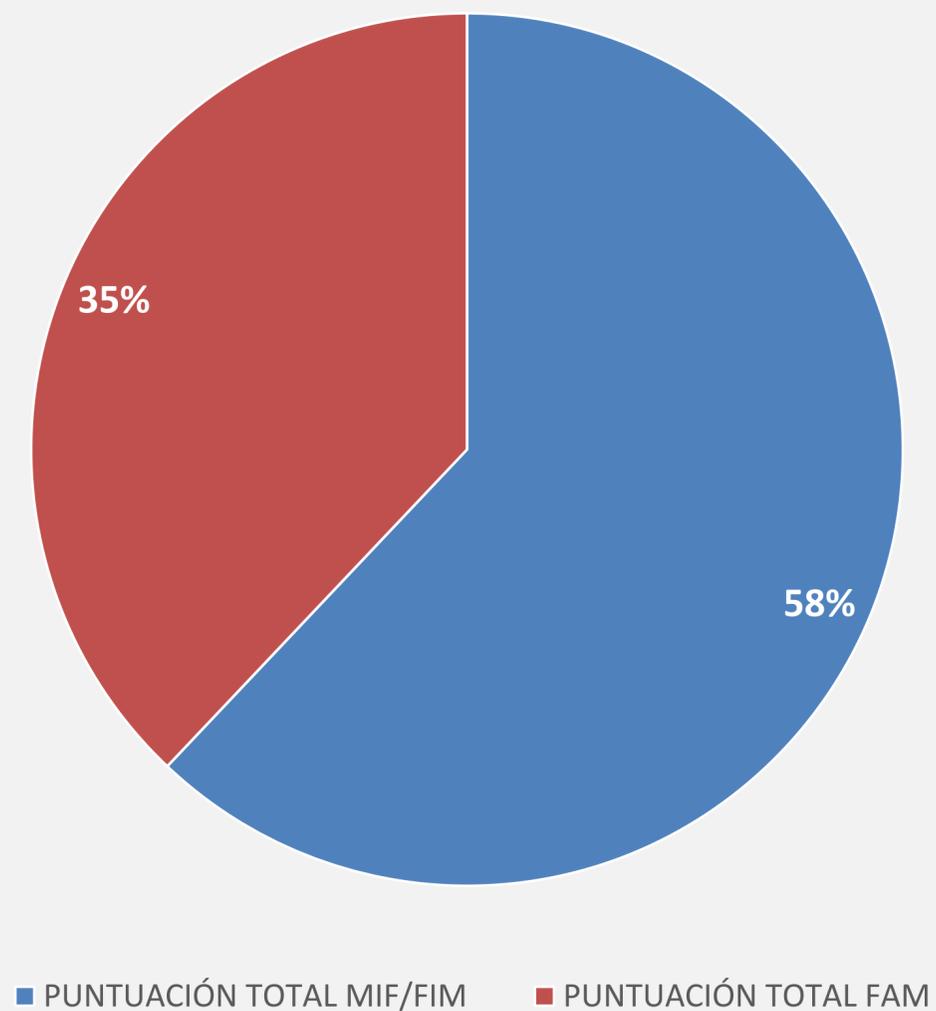


- **Autocuidado:** Se trabajan todas las actividades relacionadas con el cuidado personal y apariencia externa.
- **Situaciones de la vida diaria:** se trabaja todas aquellas capacidades cognitivas y habilidades sociales necesarias para el desempeño de las actividades de la vida diaria instrumentales tales como manejar situaciones sociales en un restaurante (elección de menú, manejo del dinero, búsqueda en la carta, presentar una queja, etc), sacar dinero del banco, pagar con la cantidad justa, etc.
- **Estrategias:** estas sesiones están dirigidas a buscar alternativas que aporten funcionalidad a la ejecución de las AVDs ya sea por medio de productos de apoyo o nuevas estrategias aprendidas para conseguir realizarlas de manera independiente.
- **Imaginería motora:** o práctica mental del movimiento. Es la técnica que consiste en la evocación, por parte de la persona, de un movimiento o gesto para aprender o mejorar su ejecución. El tratamiento se realiza a través de tres tipos de intervenciones: Construcción de la lateralidad / Imaginación de movimientos / Terapia de espejo.



## Programa de entrenamiento en actividades básicas de la vida diaria (AVD)

Porcentaje de usuarios que han mejorado en la escala FIM (Escala de Independencia Funcional) y FAM (Escala de Movilidad Funcional)



## Programa de Comunicación y deglución

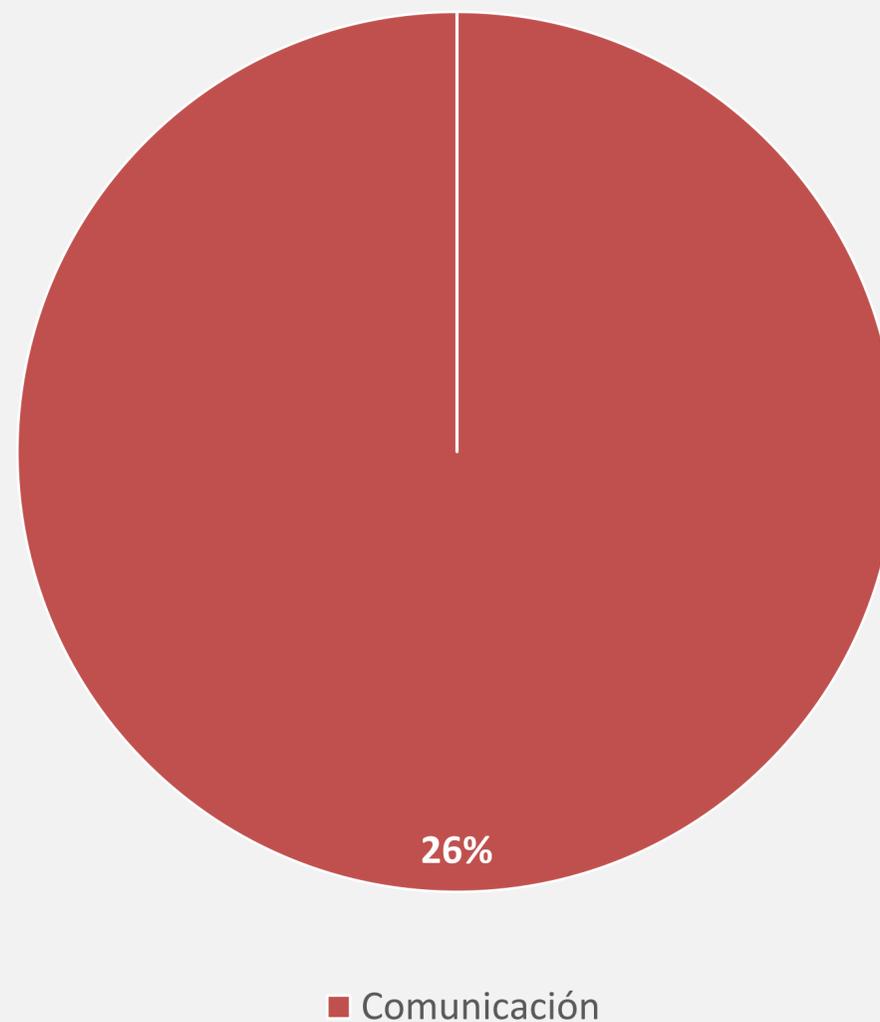


Programa dirigido a fomentar la comunicación (iniciar, mantener, finalizar conversación), trabajar las capacidades y habilidades pragmáticas (turnos, adecuación al contexto, etc.) así como aumentar los recursos alternativos para la comunicación verbal (gestos, dibujo, escritura, etc).

- **Estimulación del Lenguaje:** Sesiones enfocadas a recuperar o mantener el lenguaje y la comunicación, así como dotar a los usuarios de recursos y/o estrategias para conseguir mejorar las habilidades comunicativas.
- **Respiración, Praxias y Voz:** Dinámicas de trabajo dirigidas a mantener y/o recuperar las funciones alteradas que interfieren en la inteligibilidad oral.
- **Debate:** Dotar al paciente de una comunicación funcional en las diferentes situaciones contextuales de su vida diaria (familiar, social y laboral), trabajando aspectos como la pragmática y la cognición social.
- **Lectura:** Diseñado para fomentar el hábito de la lectura entre los usuarios del centro, promoviendo el desarrollo de habilidades de lectura y escritura, así como mejorando su comprensión lectora, síntesis de información, organización del discurso, y la capacidad de distinguir entre información principal y secundaria. Se busca también mejorar la articulación del habla y la coordinación fonorespiratoria, contribuyendo así a una comunicación más efectiva y fluida.
- **Grafomotricidad:** dirigido a mejorar la coordinación y disociación de movimientos de dedos, mano, brazo, presión gráfica sobre el soporte y útil de escritura con el fin de mejorar la destreza grafomotriz, condicionando la calidad del trazo y su velocidad.

## Programa de comunicación

Porcentaje de usuarios que han mejorado su comunicación según la escala FIM (Escala de Independencia Funcional) y FAM (Escala de Movilidad Funcional)



## Programa de orientación y apoyo psicológico y habilidades sociales



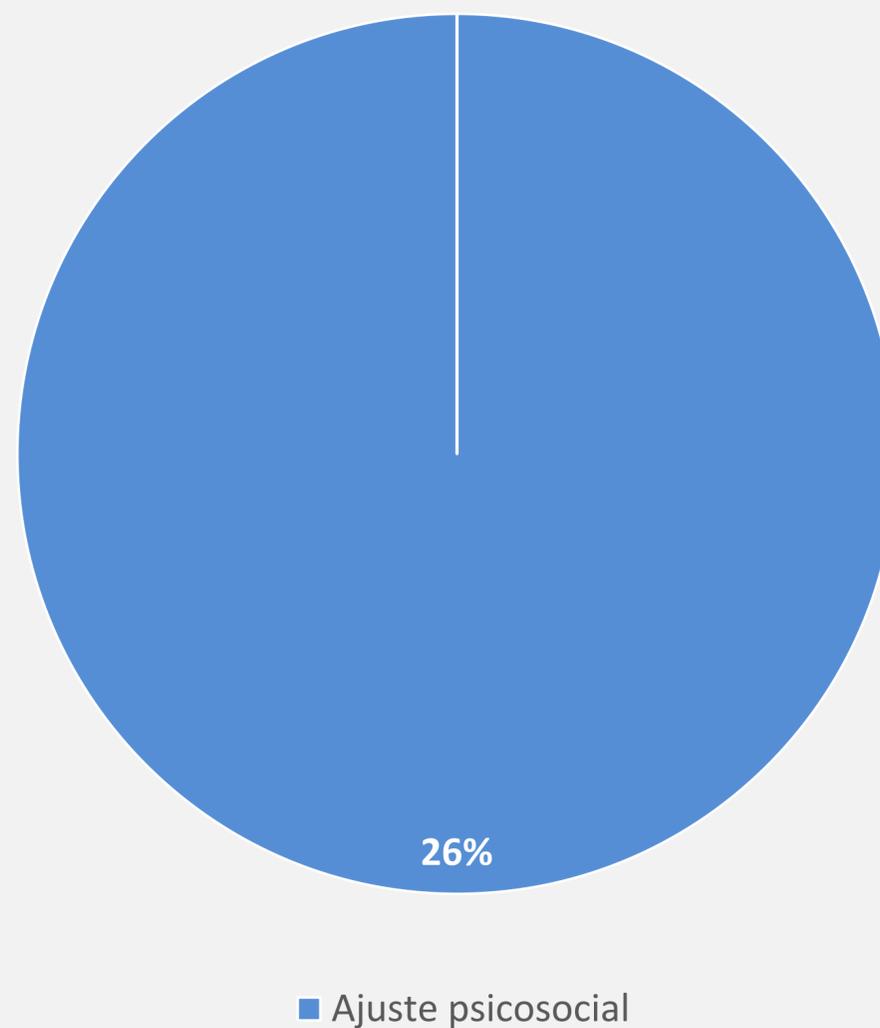
Programa destinado al ajuste conductual y emocional de forma tanto individual como grupal que contribuya al bienestar emocional de la persona y su entorno.

- **Cognición Social:** este proceso nos ayuda a entender las emociones, pensamientos, intenciones y conductas sociales de los demás. En las interacciones sociales, nos permite tener una conducta adecuada en distintas situaciones sociales y adaptarnos a las distintas situaciones sociales de forma flexible.
- **Conciencia de déficit:** busca favorecer la toma de conciencia de los déficits que presenta el paciente.
- **Taller Mindfulness (atención plena):** El objetivo es lograr un profundo estado de conciencia a través de técnicas tales como la meditación y la relajación. Nos permite mejorar las habilidades atencionales a la vez que trabajamos a nivel emocional.

**Las actividades a trabajar engloban** sesiones de psicoeducación con dinámicas, utilización de historias de tipo “fauxpas”, planteamiento abstracto de situaciones sociales complicadas, trabajo a nivel de reconocimiento emocional, ejercicios de introspección, ejercicios de empatía, ejercicios de meditación y relajación, etc.

## Programa de orientación y apoyo psicológico y habilidades sociales

Porcentaje de usuarios que han mejorado su Ajuste Psicosocial según la escala FIM (Escala de Independencia Funcional) y FAM (Escala de Movilidad Funcional)



## Programa de estimulación cognitiva

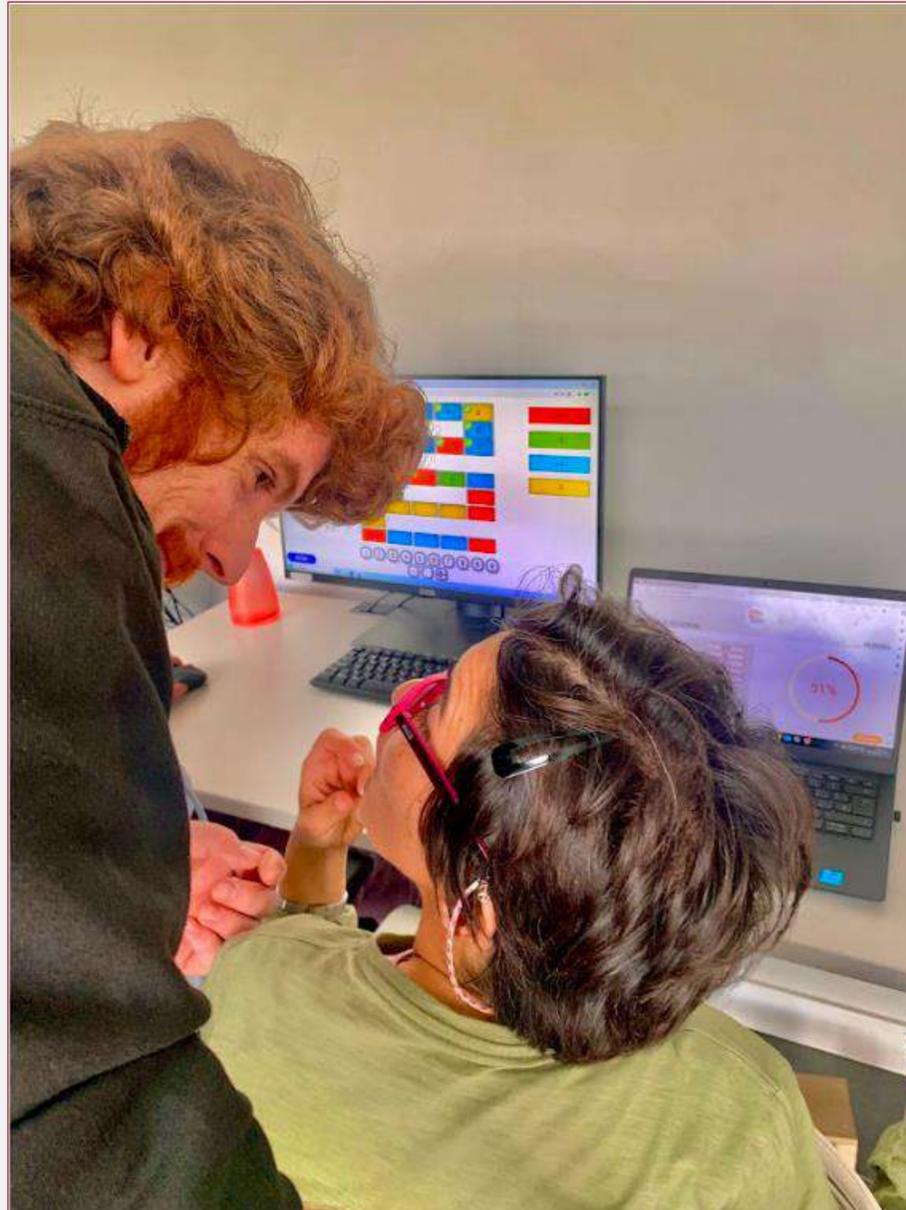


Programa dirigido a optimizar y mantener las capacidades cognitivas.

- A todos los usuarios se les ha creado **Actividades, pautas y cuadernos de trabajo** (manuales y/o digitales, según criterios terapéuticos) con ejercicios personalizados y con tareas específicas.
- Todos los usuarios han participado de las **dinámicas de grupo** diseñadas con actividades dirigidas a trabajar la atención, memoria, el lenguaje, la percepción, el cálculo y el manejo de euros, la capacidad resolución problemas, el control de impulsos, la conciencia de déficit, etc.

Para la realización de estas actividades se han tenido en cuenta las dificultades, intereses y los objetivos a tratar.

## Programa de estimulación cognitiva



Las plataformas de Neurorehabilitación son herramientas online de rehabilitación y estimulación cognitiva que permiten ofrecer tratamientos personalizados eficaces y eficientes para personas que han sufrido alguna afectación neurológica.

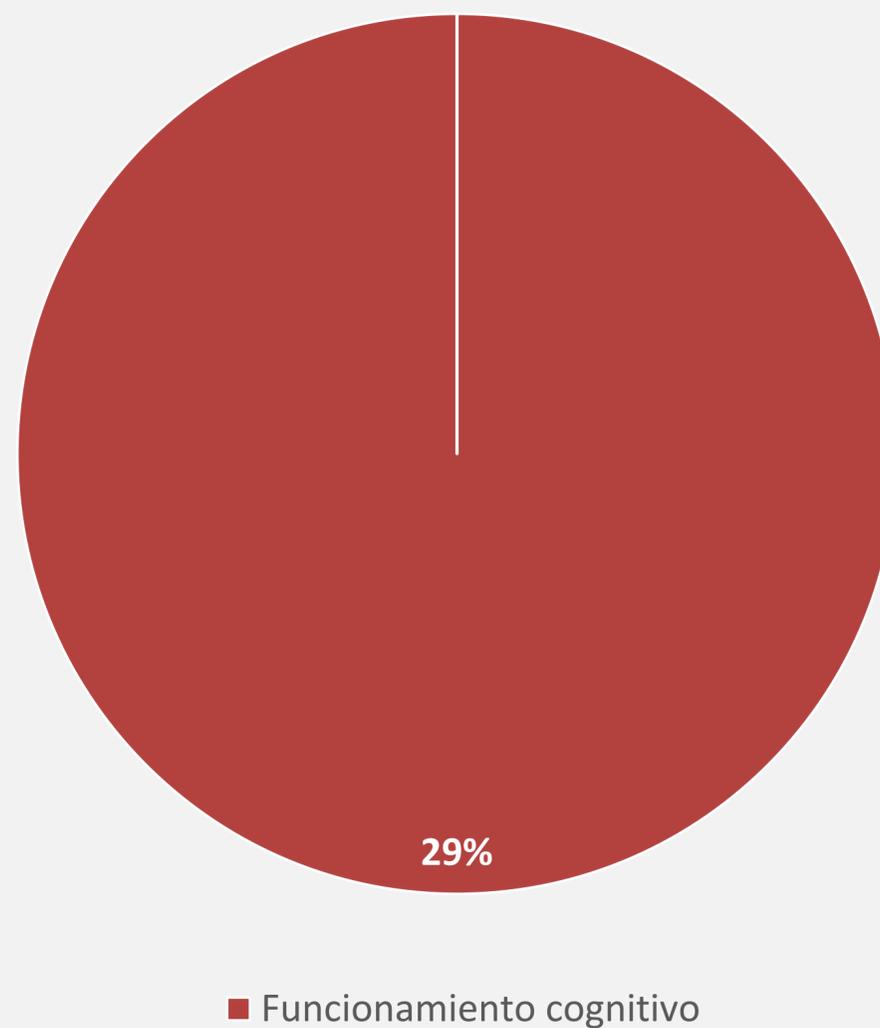
- **“Guttmann, NeuroPersonalTrainer” (GNPT).** Sus características clínicas le confieren la categoría de “producto sanitario”, siendo acreditado por la AEMPS (Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios).
- **Neuronup:** Cuenta con más de 10.000 actividades que el profesional puede personalizar para adecuarlas a las necesidades de sus usuarios y aumentar así su motivación y rendimiento

Todos los usuarios han realizado sesiones acordes al perfil creado en las diferentes plataformas de rehabilitación cognitiva mencionadas en el programa de actividades.

Todas las plataformas permiten realizar un análisis de los resultados.

## Programa de orientación y apoyo psicológico y habilidades sociales

Porcentaje de usuarios que han mejorado su Funcionamiento cognitivo según la escala FIM (Escala de Independencia Funcional) y FAM (Escala de Movilidad Funcional)



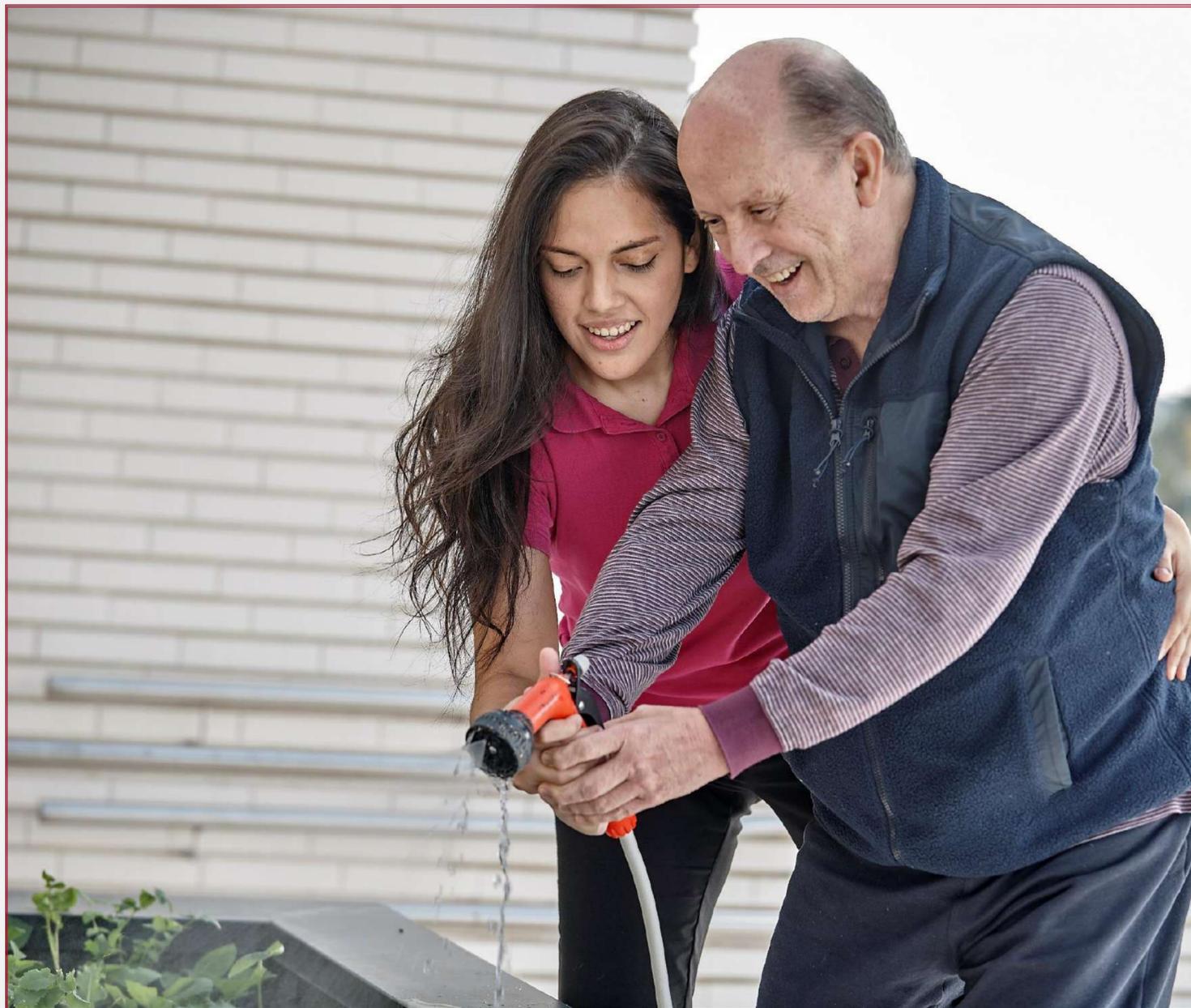
## Programa de preparación laboral



En este programa se desarrollan actividades y proyectos dirigidos a ampliar el grado de capacitación y formación de los usuarios.

- **Reintegración al mercado laboral:** Siempre y cuando sea posible desde el Programa de Atención y Apoyos Personal se diseñará un itinerario personalizado de inserción sociolaboral. Se valorará la posibilidad de una reinserción en su anterior puesto de trabajo o de una inserción en otro puesto distinto, así como se valorará las necesidades y apoyos necesarios, realizando si es preciso, una intermediación entre empresa y usuario.
- **Apoyo al desarrollo de programas y proyectos específicos de los usuarios.**
- **Capacitación y formación en nuevas tecnologías:** actividades dirigidas a reentrenar y/o ampliar el grado de formación y capacitación de los usuarios en el uso y manejo de las nuevas tecnologías (hardware y software). Contemplando las dificultades motóricas, sensoriales y cognitivas de cada usuario, así como el conocimientos previo, las necesidades y demandas de cada uno de ellos. Contando el apoyo de equipamientos adaptados y productos destinados a aumentar la usabilidad de los mismos.

## Programa de preparación laboral



- **Huerto Ecológico:** La jardinería es una actividad que engloba un gran número de componentes de ejecución tanto a nivel motórico, como cognitivo, psico-emocional, senso-perceptivo y sociales. Se busca a través del desarrollo de esta actividad la adquisición de responsabilidades y el desarrollo de un trabajo manipulativo, a través del cual consigamos mejorar la adquisición de habilidades, centrar la atención, resolver problemas, fomentar la comunicación y el compañerismo, levantar y llevar objetos, el uso de la mano y el brazo, aprender el cuidado de las plantas.

## Programa de preparación laboral



**Reintegración al mercado laboral:** Se ha realizado el acompañamiento de un usuario que se ha reinsertado en su puesto de trabajo.



**Apoyo al desarrollo de programas y proyectos específicos de los usuarios:** Con motivo del día el daño cerebral participamos en una actividad de voluntariado en telefónica que consistía en difundir la herramienta mapcesible, diseñada por uno de nuestros usuarios y desarrollada por la fundación Telefónica . Con el lema de “Haz visible lo accesible” esta plataforma colaborativa permite mapear la accesibilidad de distintos lugares y consultar las valoraciones para que las personas con movilidad reducida puedan planificar sus desplazamientos diarios.



**Capacitación y formación en nuevas tecnologías:** Se ha desarrollado para 8 usuarios que actividades dirigidas a reentrenar y/o ampliar su grado capacitación en el uso y manejo de: Dispositivos electrónicos: ordenadores, móviles, tablets, etc, / Diferentes tipos de software: Word, Excel, power point, etc / Redes sociales: Facebook, Instagram, twitter, etc / Aplicaciones: audiolibros, música, etc



**Huerto Ecológico:** Se han seleccionado productos según la temporada, comprado materiales y distribuido tareas entre los miembros. Los 9 usuarios que forman parte de este proyecto han participado en actividades como riego, siembra, recolección y cuidados diarios. Esta iniciativa ha fomentado la participación, el trabajo en equipo y el aprendizaje continuo."

## Programa de vida comunitaria



Programa enfocado a facilitar acciones y aprendizajes que preparen a la persona para habilidades y destrezas en la vida diaria, así como la participación comunitaria y el sentido de pertenencia. Este incluye sesiones y actividades artísticas, manipulativas y culturales, así como la promoción de la motivación, interacción social, participación en distintos contextos y reconocimiento social.

- **“Adapta DCA”**, En Colaboración con el Museo Thyssen y la Fundación Lescer: creación de materiales adaptados por y para usuarios con DCA.
- **Desarrollo de productos de cosmética natural:** Elaboración de productos tales como jabones y cremas.
- **Habilidades artísticas:** Conjunto de actividades manuales que se dirigen a favorecer la motivación y participación de los usuarios integrándolos en el contexto de una actividad lúdica, grupal y creativa.
- **Zentagle:** En colaboración con la Fundación Lescer, hemos implementado un taller de Zentangle, arte terapéutico liderado por tres profesionales, en estrecha coordinación con nuestro equipo terapéutico del centro.

## Programa de vida comunitaria. Adapta DCA



En colaboración con la **Fundación Lescer** y el Área de educación del **Museo Thyssen Bornemisza**.

Este proyecto convierte la experiencia en el Museo y sus contenidos en una herramienta integrada en el proceso de rehabilitación.

De manera coordinada con los educadores del Museo:

- se organizan grupos de trabajo para la creación de materiales adaptados por y para pacientes con DCA, para ello se utilizan presentaciones PPT en forma de fichas didácticas centradas en obras de la colección Thyssen-Bornemisza.
- se trabaja sobre la presentación de las fichas y se organizan las visitas al Museo, donde con la ayuda de los educadores se exponen a familiares, compañeros y amigos las obras seleccionadas. Se publican los materiales y la experiencia.

De esta manera se va generando contenidos adaptados al DCA, recuperando roles y desempeños profesionales, dinamizando la vida social de los usuarios y vinculando su proceso de recuperación a espacios de ocio y culturales normalizados como el Museo.

## Programa de vida comunitaria – Desarrollo de productos Eco



- **Desarrollo de productos de cosmética natural:** Elaboración de productos tales como jabones (realizados con base de Glicerina, aceites esenciales y colorantes naturales), desodorantes (Con base oleosa de coco, bicarbonato mono sódico, harina de maíz y aceite esencial de lavanda) y cremas.

Se precisa la intervención de un gran número de componentes de ejecución a nivel motórico, cognitivo, psico-emocional, sensorial, perceptivo y social. Se trata de una actividad que puede utilizarse para mantener o mejorar sus capacidades, pero que tiene un fin en sí misma, lo cual favorece el aprendizaje de los componentes previamente citados incluyendo la motivación intrínseca que supone.

## Programa de vida comunitaria - Zentagle



Este año hemos comenzado una nueva actividad: Zentagle

El Zentangle es una forma de arte terapéutico que implica la creación de patrones estructurados y repetitivos en pequeñas secciones de papel.

Beneficios asociados con la práctica del Zentangle:

**Relajación y reducción del estrés:** La repetición de patrones ayuda a disminuir el estrés y a centrar la mente en el momento presente

**Mejora de la concentración y la atención plena:** Requiere atención y enfoque en los detalles, lo que puede ayudar a mejorar la concentración y a fomentar la atención plena.

**Estimulación creativa:** Crear patrones únicos en cada sesión puede estimular la creatividad y ayudar a las personas a explorar nuevas ideas y enfoques artísticos.

**Autodescubrimiento:** Puede ser una forma de expresión personal que permite a las personas explorar sus pensamientos y emociones de manera no verbal.

**Paciencia y perseverancia:** La creación de patrones detallados puede ser beneficioso para desarrollar estas habilidades.

**Accesible para todos:** No se requieren habilidades artísticas previas para practicarlos.

**Desarrollo de la coordinación Oculo-motora:** La creación de patrones precisos en espacios pequeños puede ayudar a mejorar la coordinación oculo motora y la destreza manual.

**Terapia artística.**

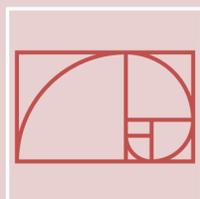
## Programa de vida comunitaria



**Adapta DCA:** este año se han adaptado y publicado 5 cuadros que han presentado 5 usuarios en el museo. Se han realizado 3 visitas al museo con el acompañamiento de familiares y terapeutas.



**Desarrollo de Productos Eco:** Liderado por una de nuestras usuarias se ha llevado a cabo la elaboración de 3 tipos diferentes de cremas y jabones. Han participado de forma activa 10 usuarios en sesiones de 1 hora y media una vez por semana.



**Zentagle:** Se han realizado 25 Sesiones de trabajo. Se ha incrementado el número de usuarios participantes, de 8 usuarios iniciales en Enero a 17 en Diciembre. Se ha valorado y revalorado a los usuarios iniciales para poder medir mejoría asociada en temas de ansiedad, dolor y atención. Alto grado de satisfacción manifestado.

## Programa de atención social



Desde este servicio se pretende orientar sobre los recursos, prestaciones y apoyos que cubran las necesidades de nuestros usuarios y familiares. Así como facilitar la gestión y tramitación de todas las ayudas y recursos como, por ejemplo: el reconocimiento de la situación de dependencia y seguimiento del expediente y Ayudas ofrecidas por el Sistema Público de Servicios Sociales. Además, se realiza coordinación con diferentes entidades que complementen la atención ofrecida desde aquí para incrementar la calidad de vida de la persona, como programas de Respiro Familiar. Una evaluación continua sobre diferentes necesidades de pacientes y familiares nos lleva desde este programa a la creación y planificación de programas alternativos que den respuesta a las mismas.

### **Resultados:**

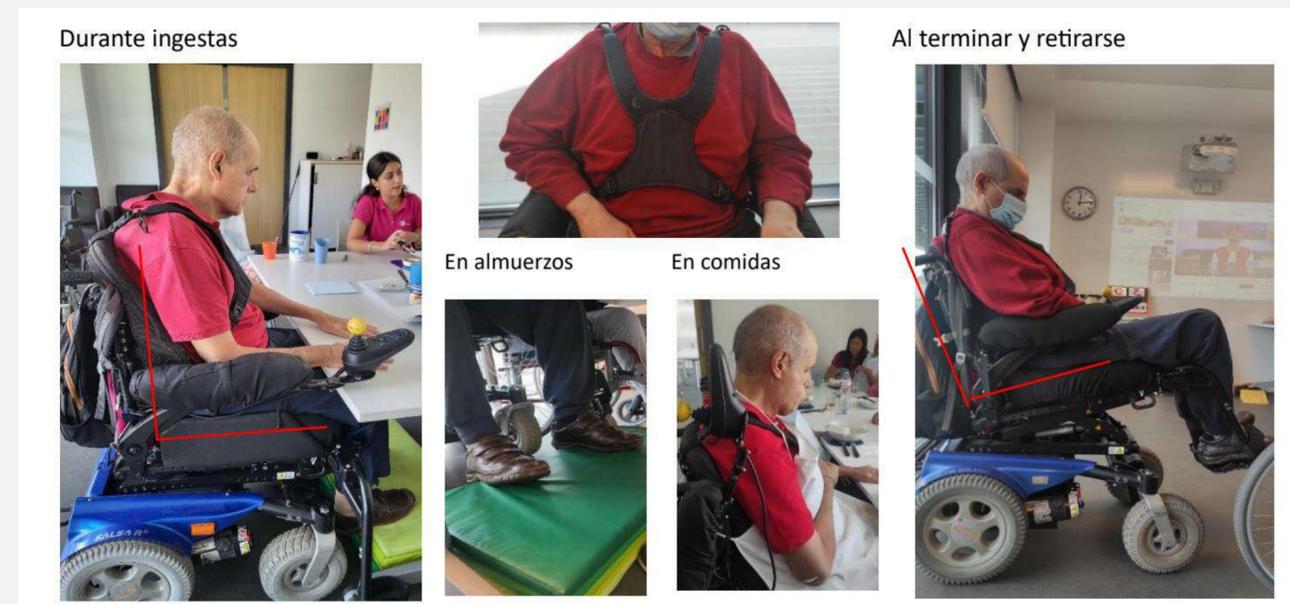
Todos los usuarios tienen su expediente donde se registra información de tipo social: expediente de ley de dependencia, certificado de incapacidad, estado laboral, etc, con la finalidad de crear un itinerario de reinserción sociolaboral.

## Programa de cuidado y promoción de la salud



Programa enfocado a proporcionar un entorno que garantice el bienestar de nuestros usuarios, con un adecuado plan de higiene y cuidados personales, hidratación y alimentación, movilizaciones, etc. Esto se desarrolla a través de la elaboración de itinerarios en los que participan todos los profesionales.

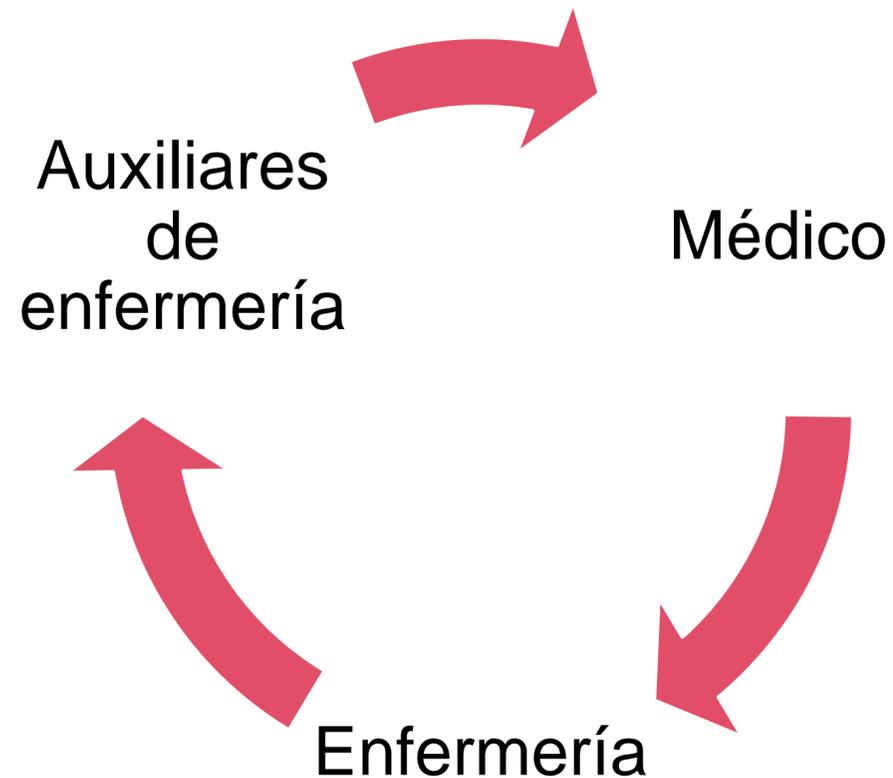
Este año se han elaborado fichas con pautas de actuación que garanticen y fomenten la participación activa de los usuarios en los procesos de higiene y aseo, hidratación y nutrición tanto a nivel de disfagia como de manejo de cubiertos, aspectos motóricos como el correcto posicionamiento y aspectos cognitivos tales como el control atencional, el control de impulsos o la adaptación del entorno de todos los usuarios.



## Personal médico

---

Por otra parte, este año se ha llevado se ha desarrollado el área del personal médico:"



Médico	Enfermería	Auxiliares de enfermería
<ul style="list-style-type: none"><li>• Diagnosticar, tratar y supervisar la salud de los pacientes</li><li>• Actualizar historias clínicas, datos médicos y medicación</li><li>○ Coordinación con profesionales de salud externos.</li><li>○ Resolver dudas.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ Proporcionar cuidados directos, gestionar tratamientos.</li><li>• Mantener actualizada la información médica del usuario en colaboración con el médico</li><li>• Administrar medicación / Registros</li><li>○ Curas y medición de constantes basales mensualmente.</li><li>○ Información sobre salud.</li><li>○ Coordinación con profesionales de salud externos.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Asistencia directa en las actividades diarias de higiene y cuidado personal.</li><li>• Nutrición e hidratación.</li><li>• Colaborar en la rehabilitación</li></ul>

Se realizan reuniones semanales entre:

- El médico y el enfermero para atender cuestiones relativas al estado de salud de los usuarios y su seguimiento: crisis epilépticas, medicación, cambios en el estado de salud de un usuario, etc.
- El enfermero y las auxiliares para el control y modificación de los planes de salud de cada usuario: hidratación, nutrición, incontinencias, Ulceras, curas, etc.

# Programa atención familias:

Se han realizado **8 sesiones formativas**, presenciales y online, impartidas por dos profesionales de cada área. Dos neuropsicólogas guían el **grupo de Apoyo familiar**. Se han hecho dos grupos con la participación de **9 familiares en el 1er grupo y 7 en el 2º grupo**.

**Escuela de familias**  
Deglución: Cómo llevar a cabo una alimentación segura

Cristina Laina  
Logopeda  
Sandra Mendo  
Logopeda

PLAZAS LIMITADAS

PRESENCIAL Y ONLINE

Fecha: 14 de abril - horario de 15:45 a 17:15  
Aula de formación de Centro Lescer (junto a la sala de espera)

INSCRIPCIÓN GRATUITA  
teléfonos: 917398142 y 646 69 67 00 Whatsapp

**Escuela de familias**  
8ª formación a familias:  
La Comunicación después del DCA

Patricia Martín  
logopeda  
Marta Hernani  
logopeda

PLAZAS LIMITADAS

PRESENCIAL Y ONLINE (GRATUITO)

Fecha: viernes 24 de noviembre - horario de 15:45h a 17:15h  
Aula de formación de Centro Lescer (junto a la sala de espera)

PARA MÁS INFORMACIÓN  
Teléfonos: 917398142 y 646 69 67 00 Whatsapp

PRIMER ENCUENTRO ESCUELA DE FAMILIAS

**Convivir con discapacidad**  
¿Por dónde empiezo a gestionar el cuidado?

Irene Castro  
Trabajadora Social  
Laura Jaimez  
Neuropsicóloga

PLAZAS LIMITADAS

Viernes 27 enero 2023 - 15:45h (1h 30 min)

Aula de formación de Centro Lescer

INSCRIPCIÓN GRATUITA  
WhatsApp o teléfono

**Escuela de familias**  
7ª formación a familias:  
Mi brazo es diferente. ¿Qué puedo hacer con él?

Estefania Morcillo  
Terapeuta Ocupacional  
Ana Dintén  
Fisioterapeuta

PLAZAS LIMITADAS

PRESENCIAL Y ONLINE (GRATUITO)

Fecha: 27 Octubre - horario de 15:45h a 17:15h  
Aula de formación de Centro Lescer (junto a la sala de espera)

PARA MÁS INFORMACIÓN  
teléfonos: 917398142 y 646 69 67 00 Whatsapp

**Grupos de Apoyo Familiar**

Viernes:  
21 abril  
5 de mayo  
19 mayo  
2 junio  
16 junio  
30 junio  
de 15:45h a 17:15h

Lugar: Aula de Centro Lescer  
Calle de los Padres Dominicos, 5, Madrid

INSCRIPCIÓN GRATUITA  
sólo para familiares de pacientes de Lescer.

Teléfonos inscripción:  
917398142 y 646 69 67 00 Whatsapp

**Escuela de familias**  
Cómo manejar las alteraciones de conducta y emocionales de la persona que cuida

Jorge Román  
Neuropsicología  
Laura Jaimez  
Neuropsicología

PLAZAS LIMITADAS

PRESENCIAL Y ONLINE

Fecha: 24 de octubre  
Aula de formación de Centro Lescer (junto a la sala de espera)

INSCRIPCIÓN GRATUITA  
teléfonos: 917398142 y 646 69 67 00 Whatsapp

**Escuela de familias**  
Patologías neurológicas:  
recursos, ayudas y cómo solicitarlas

María Pacheco  
Trabajadora social

PLAZAS LIMITADAS

PRESENCIAL Y ONLINE

Fecha: 20 de mayo - horario de 15:45 a 17:15  
Aula de formación de Centro Lescer (junto a la sala de espera)

INSCRIPCIÓN GRATUITA  
teléfonos: 917398142 y 646 69 67 00 Whatsapp

**Escuela de familias**  
5ª formación a familias:  
Cómo Instaurar rutinas en el domicilio

Patricia Hernández  
Terapeuta Ocupacional  
Estefania Morcillo  
Terapeuta Ocupacional

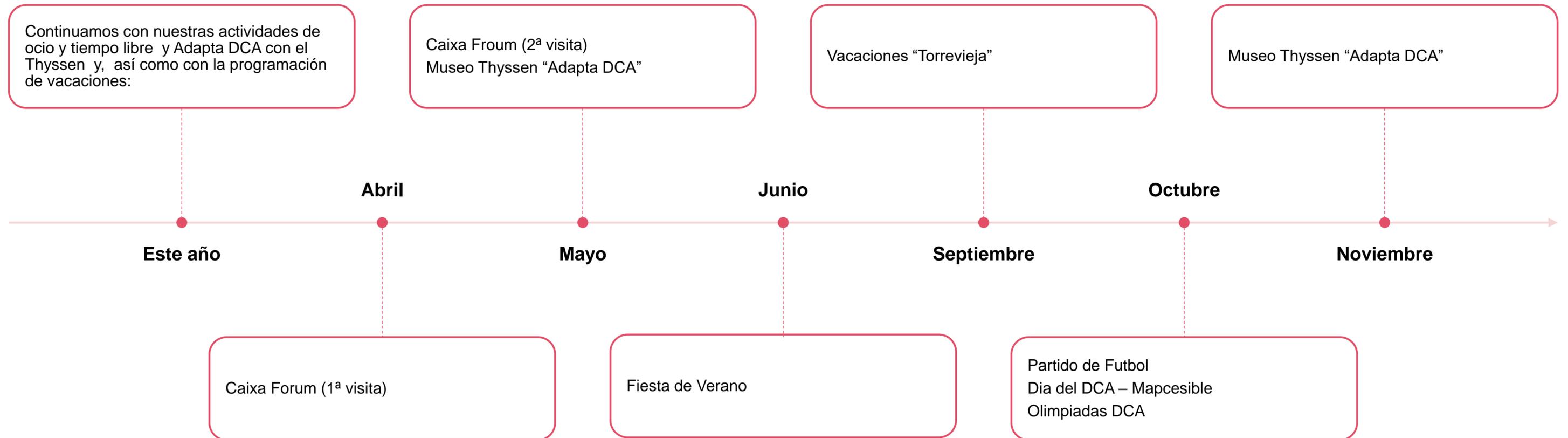
PLAZAS LIMITADAS

PRESENCIAL Y ONLINE

Fecha: 20 de mayo - horario de 15:45 a 17:15  
Aula de formación de Centro Lescer (junto a la sala de espera)

INSCRIPCIÓN GRATUITA  
teléfonos: 917398142 y 646 69 67 00 Whatsapp

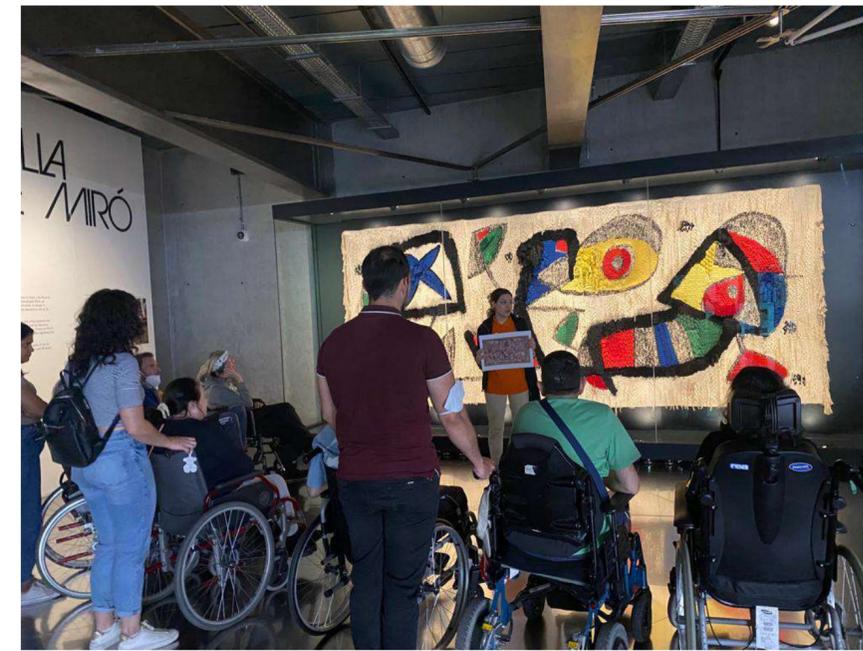
# Programa de Ocio y tiempo libre





## CAIXA FORUM: 1ª VISITA

---



## CAIXA FORUM: 2ª VISITA

---



## ADAPTA DCA- MUSEO THYSSEN



## VACACIONES TORREVIEJA

---

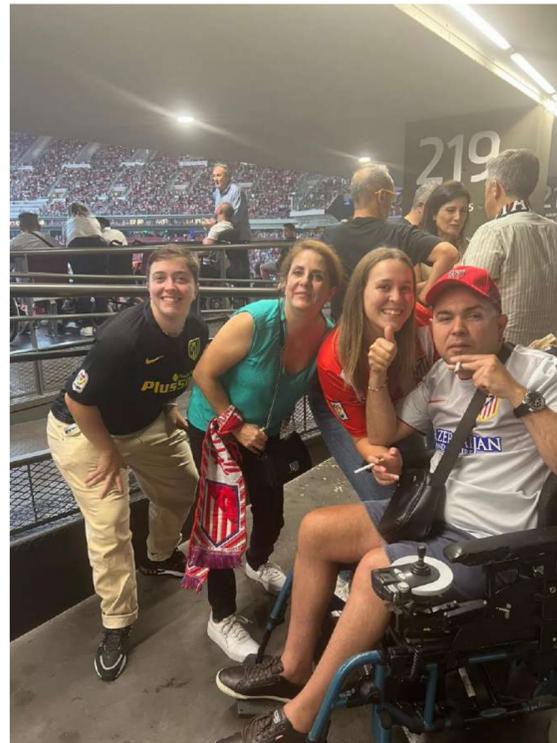


ADAPTA DCA- MUSEO THYSSEN



## FIESTA DE VERANO

---



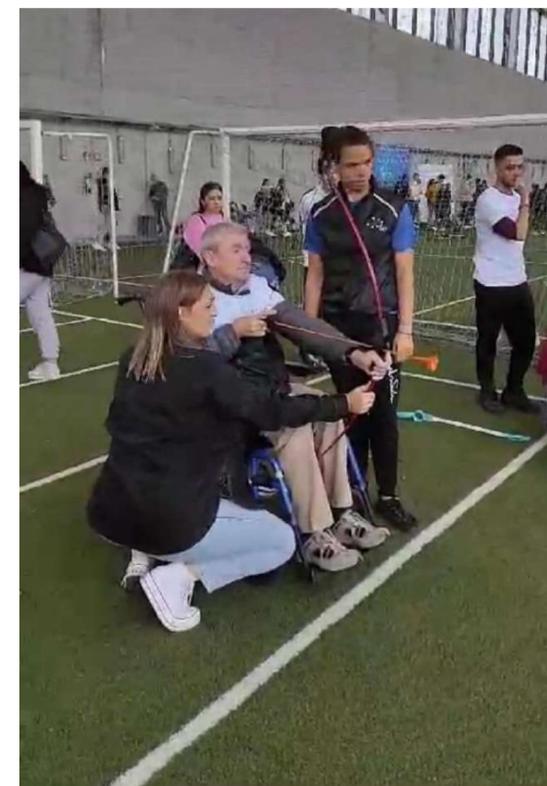
## PARTIDO DE FUTBOL

---



DIA DCA

---



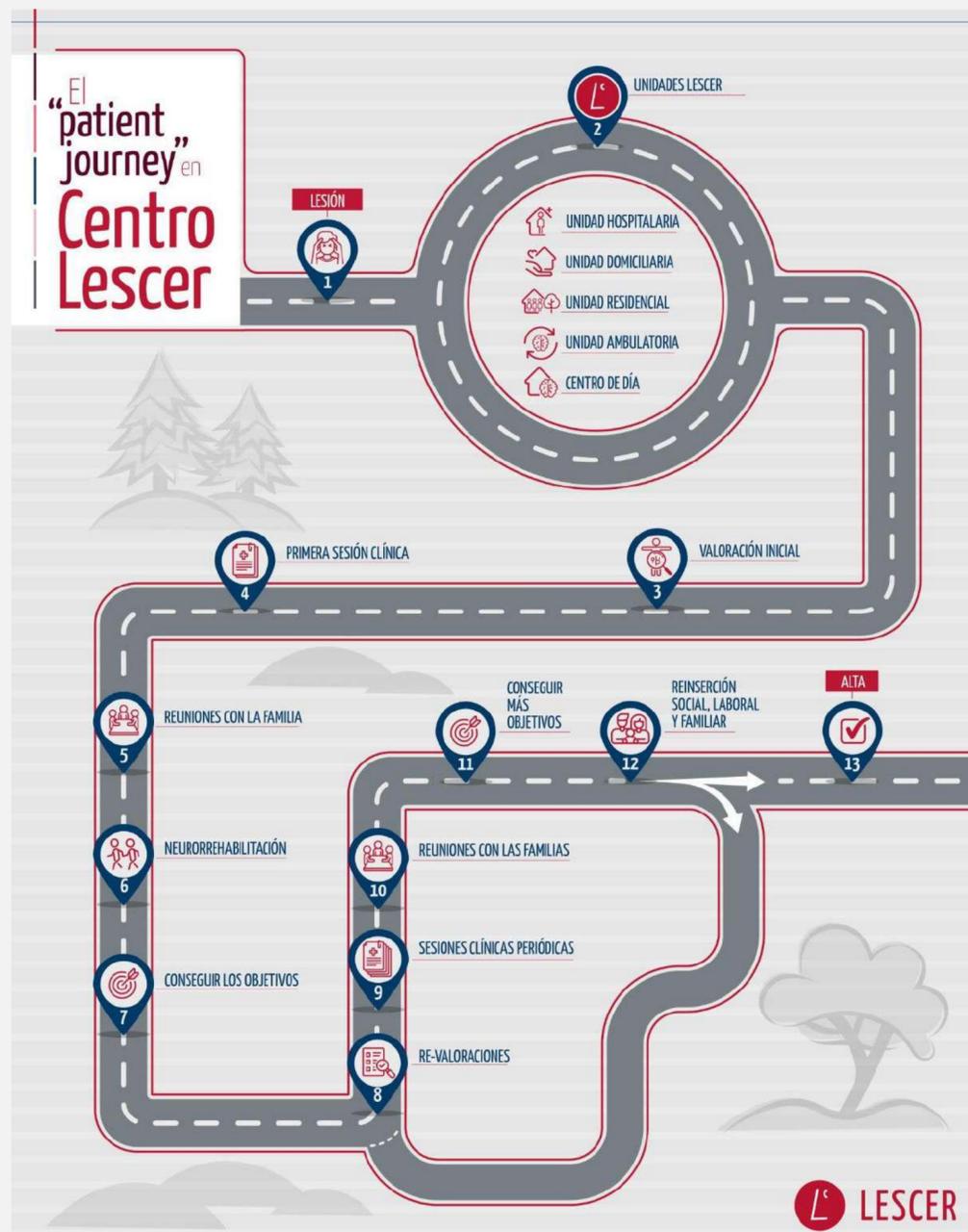
## OLIMPIADAS DCA

---



Protocolo

# PROTOCOLO



- **Valoración inicial.**
  - Neuróloga + Equipo transdisciplinar + trabajadora social.
  - Evaluación de fortalezas, déficit y necesidades. Recogida de demandas.
    - Cualitativa: escala CIF de la OMS.
    - Cuantitativa: FIM FAM, Whodas y Pruebas estandarizadas y objetivas.
    - Razonamiento clínico por áreas (fisioterapia, neuropsicología, terapia ocupacional, logopedia).
- **Primera Sesión Clínica:**
  - Determinación de factores personales y ambientales.
  - Definición de objetivos a corto , medio y largo plazo (buscando la actividad y participación).
  - Diseño de Programa de atención y apoyo personalizado (PAAP).
  - Asignación de Tutor.
- **Reuniones con las familias:**
  - Información: Resultados de las evaluaciones. / Información sobre la evolución el usuario. / Pautas y formación / Revisar y consensuar objetivos.
- **Neurorrehabilitación:**
  - Tratamiento personalizados (talleres, sesiones individuales, itinerarios y planes de cuidados.) / Equipo transdisciplinar / Técnicas y herramientas innovadoras.
- **Sesiones clínicas periódicas:**
  - Revisión de la situación clínica. / Revisión PAAP/ Consensuar nuevos objetivos / revisar itinerario y plan de cuidados.
- **Revaloraciones:**
  - Evaluación de las mejoras / Adaptación a las nuevas necesidades.

# PAAP: Programa de Atención y Apoyo Personalizado

---



# Para el desarrollo de la programación contamos con :

- Los **Centros de Interés** son grupos de trabajo que permiten el tratamiento conjunto de contenidos organizados alrededor de una temática. Se organiza como un conjunto de actividades y talleres.
- Criterio de inclusión: Interés o motivación, Edad, Temática
- Ejemplos: Autocuidado, huerto, cocina, habilidades artísticas.

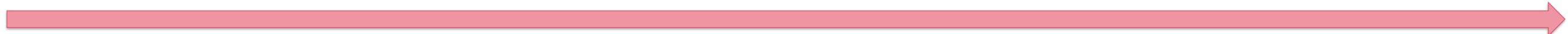


- Los **talleres** son un tipo de tratamiento grupal que nos ofrece la oportunidad de trabajar en la mejora de las funciones y capacidades de cada usuario en un entorno más dinámico que posibilita la socialización y la participación.
- Criterio de inclusión: Funciones, Capacidades.
- Ejemplos: ejercicio terapéutico, respi, estimulación del lenguaje, funciones ejecutivas, etc

- En las **terapias individuales** se busca la consecución de los objetivos funcionales marcados por el equipo rehabilitador. Objetivos funcionales comunes.
- Demandas.
- Propuestas equipo terapéutico.

- Desarrollado por todos los profesionales, contiene el plan de higiene y cuidados personales, hidratación y alimentación, movilizaciones, etc.
- **Plan de cuidados e itinerario** diario.

TEMÁTICAS TRIMESTRALES + ACTIVIDADES DE OCIO RELACIONADAS



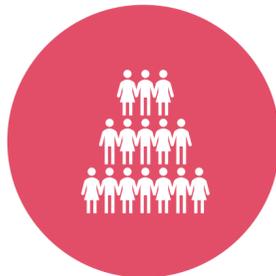
# Resultados:



El 100 % de nuestros usuarios tienen su **valoración cualitativa** inicial + una anual.



El 100 % usuarios tienen pasado el **FIM y FAM** inicial + anual.



El 100 % de nuestros usuarios tienen pasado el **WHODAS** inicial + anual.



Se han hecho **50 Sesiones clínicas individuales** de elaboración de PAAP, revisión valoraciones y revaloraciones

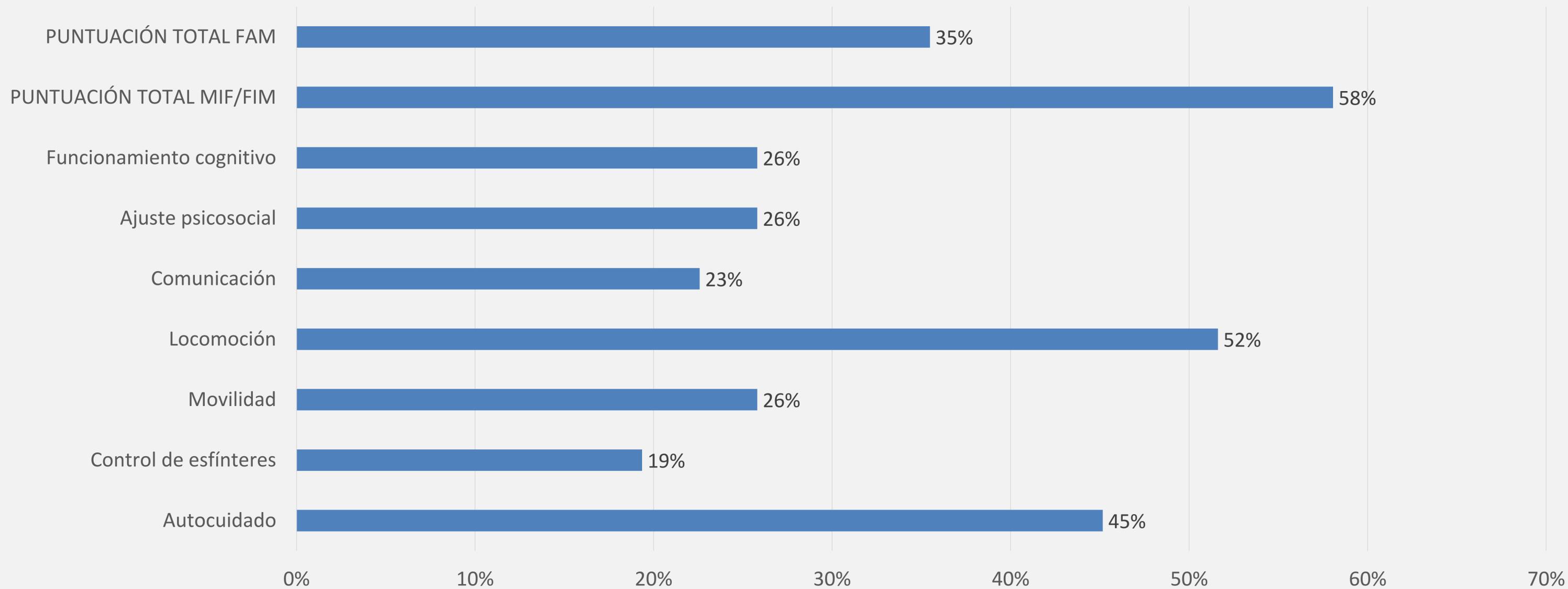
Se han hecho **107 sesiones clínicas de revisión de PAAP** (evolución y objetivos).

Se ha hablado en sesiones clínicas de cada usuario 4 veces al año.

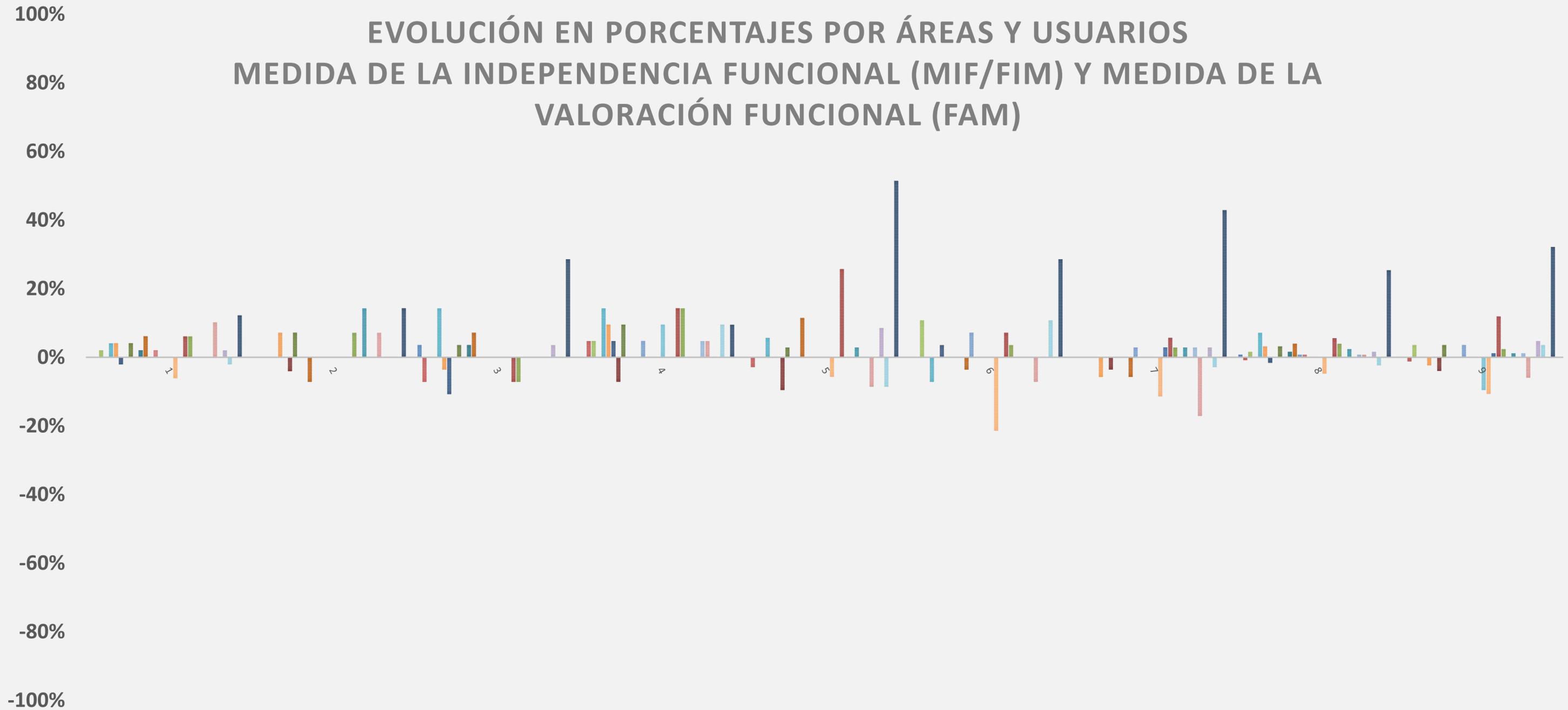


Se han hecho **48 reuniones con familias** al año: siempre se programa una al año y a demanda.

### Porcentaje de usuarios que mejoran en cada Programa



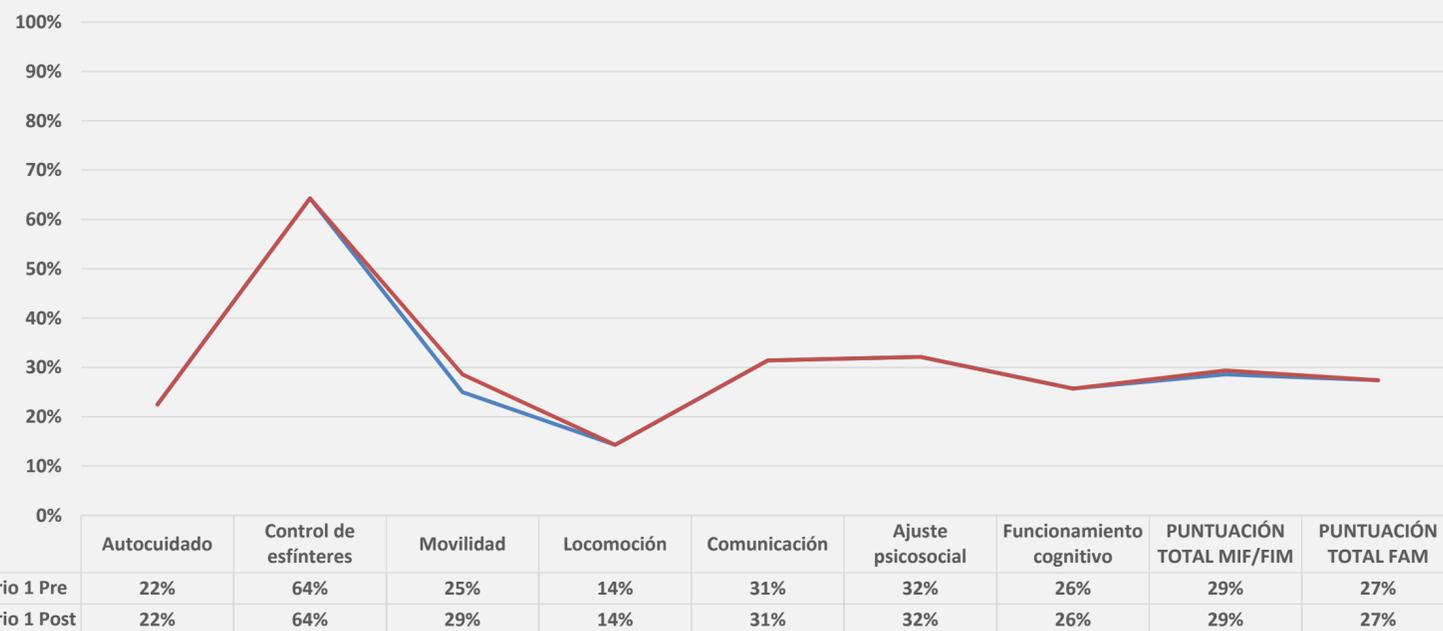
## EVOLUCIÓN EN PORCENTAJES POR ÁREAS Y USUARIOS MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)



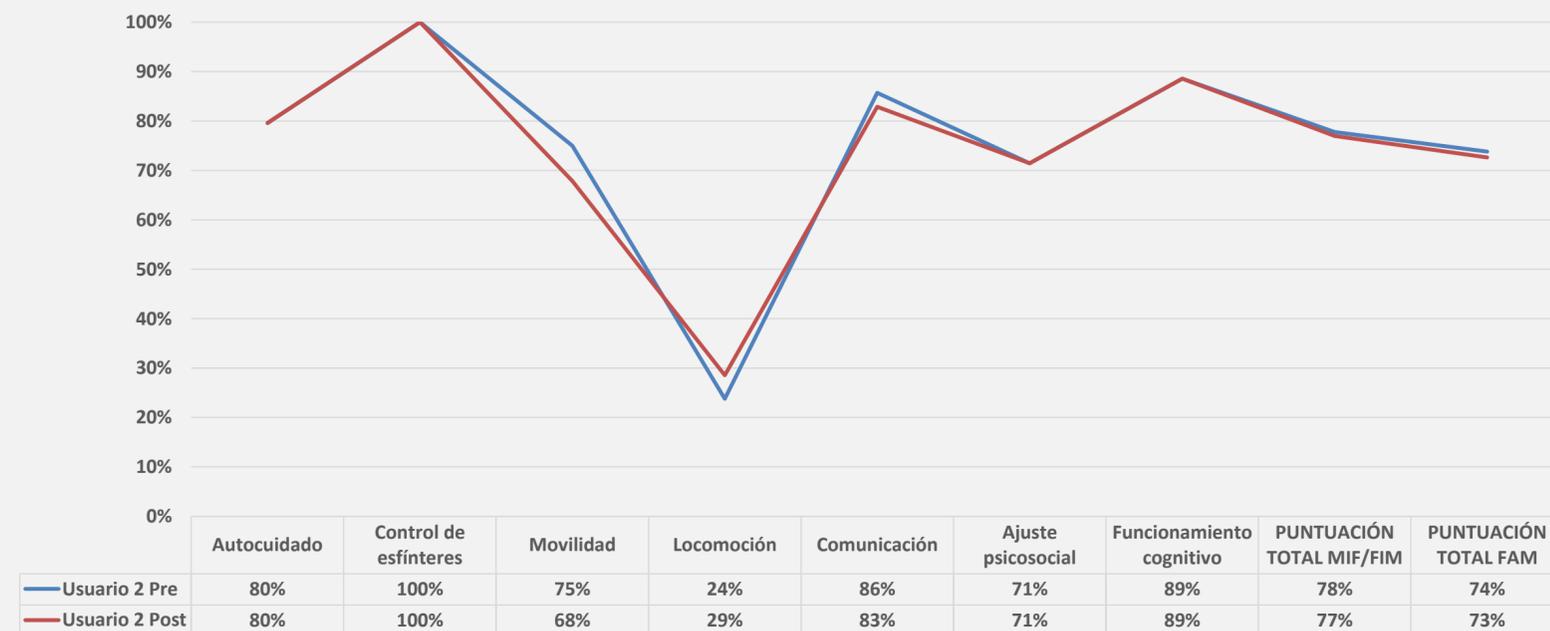


# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

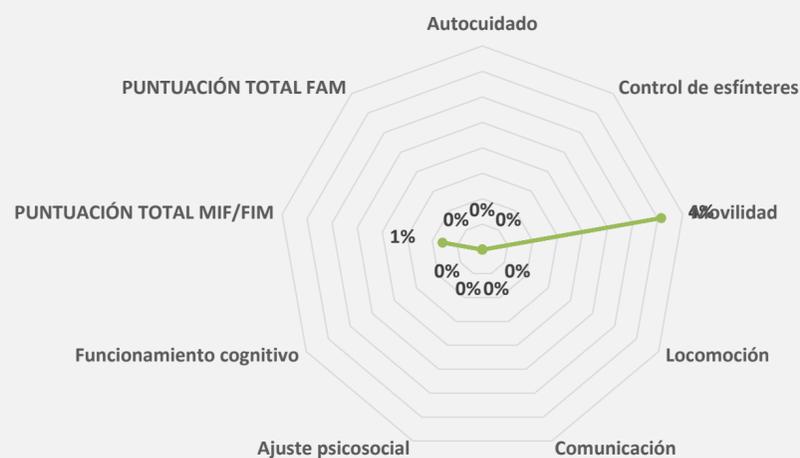
Usuario 1. Pre y Post



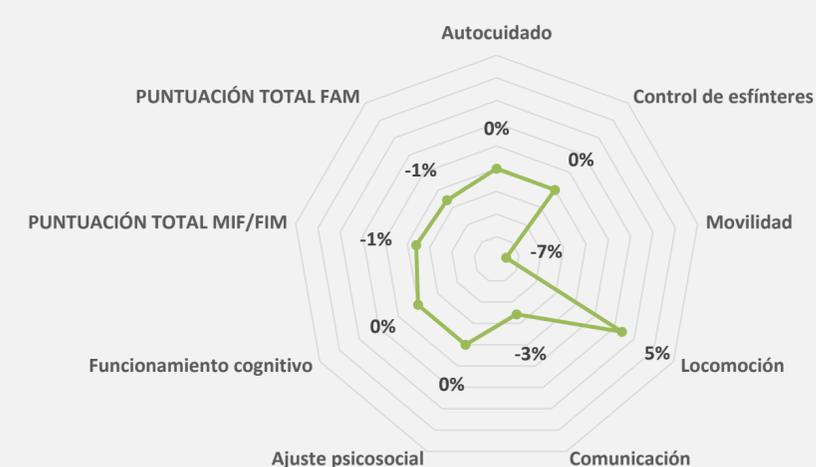
Usuario 2. Pre y Post



Usuario 1. Evolución



Usuario 2. Evolución



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 3. Pre y Post



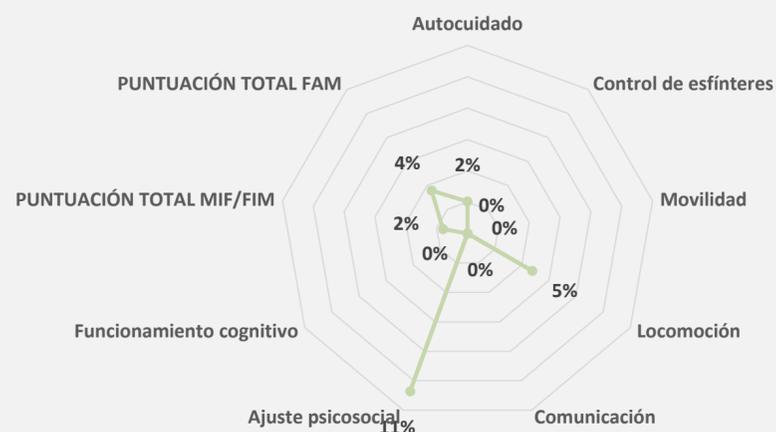
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial	Funcionamiento cognitivo	PUNTUACIÓN TOTAL MIF/FIM	PUNTUACIÓN TOTAL FAM
— Usuario 3 Pre	76%	100%	79%	67%	51%	57%	63%	75%	58%
— Usuario 3 Post	78%	100%	79%	71%	51%	68%	63%	76%	62%

Usuario 4. Pre y Post

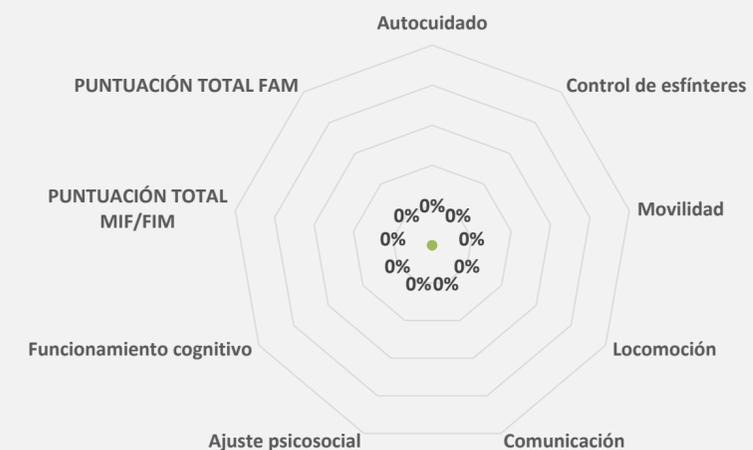


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
— Usuario 4 Pre	71%	79%	36%	48%	57%	57%
— Usuario 4 Post	71%	79%	36%	48%	57%	57%

Usuario 3. Evolución

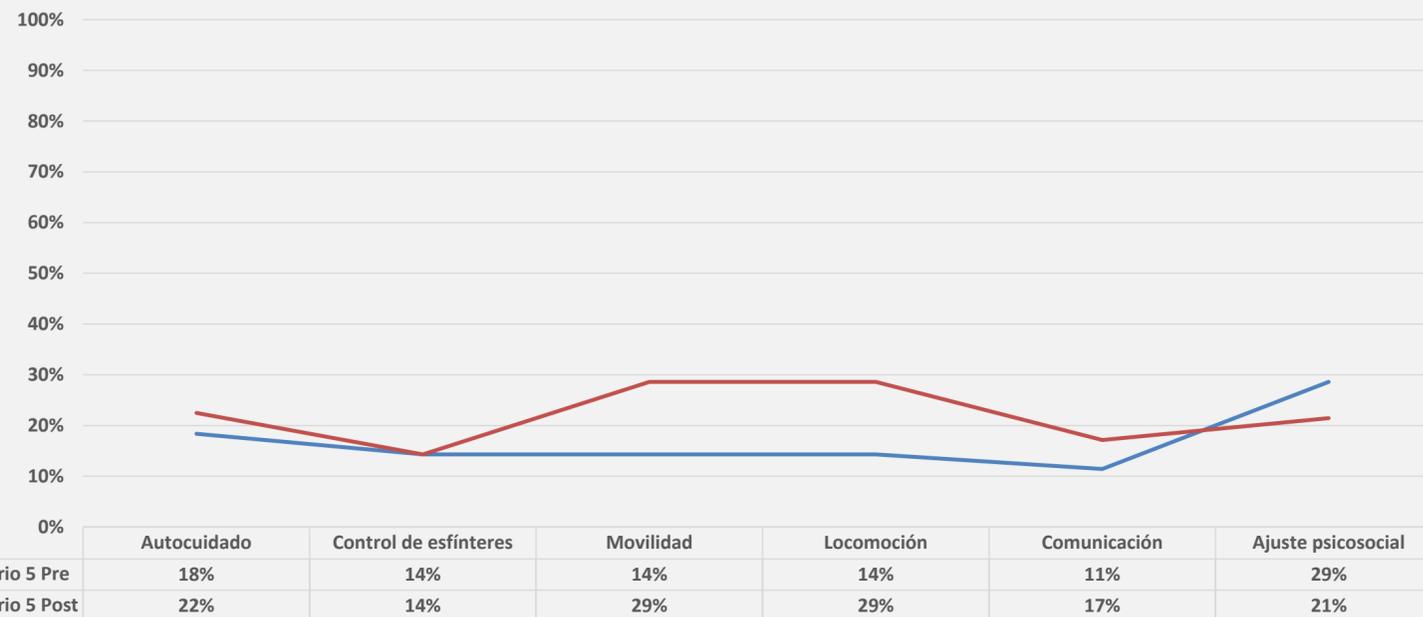


Usuario 4. Nuevo

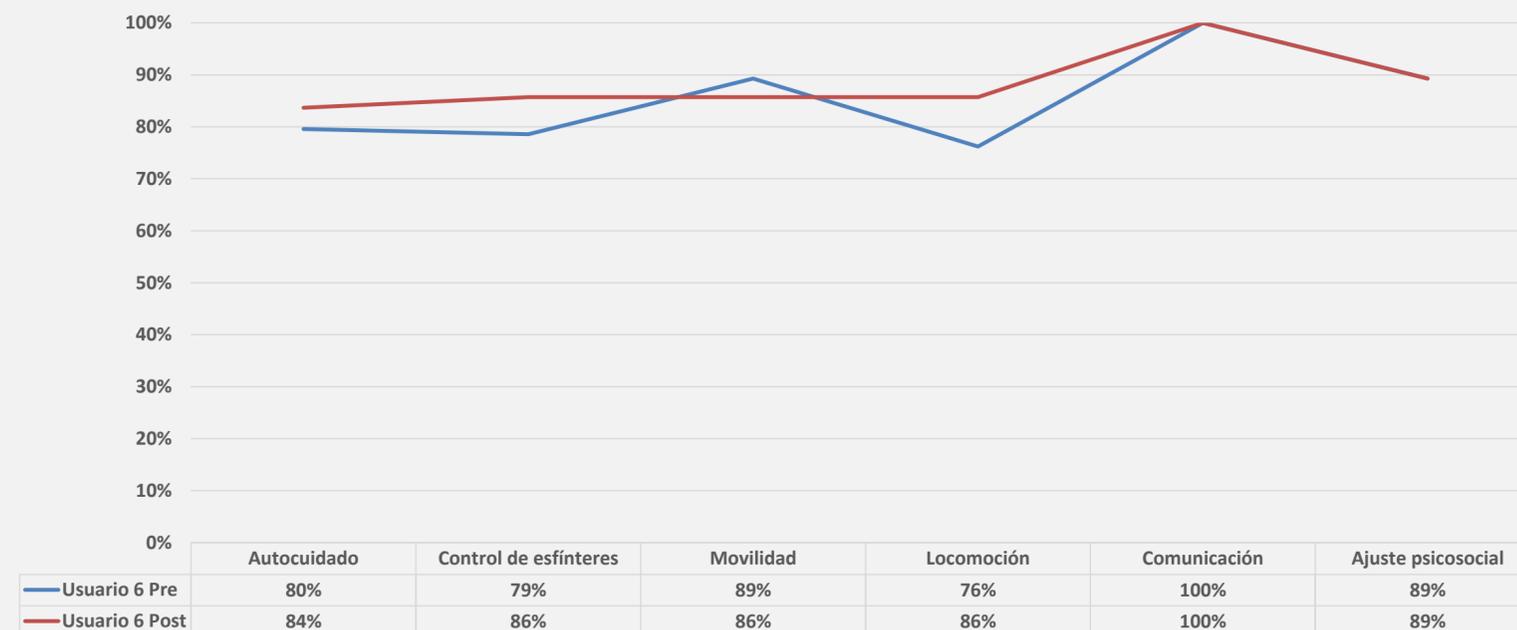


# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

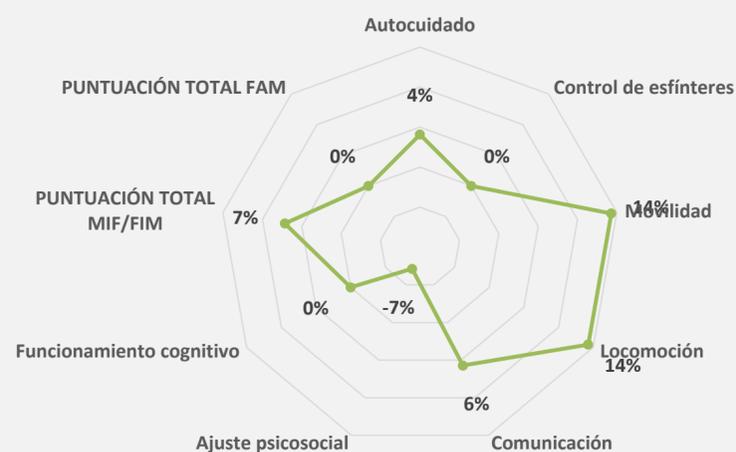
Usuario 5. Pre y Post



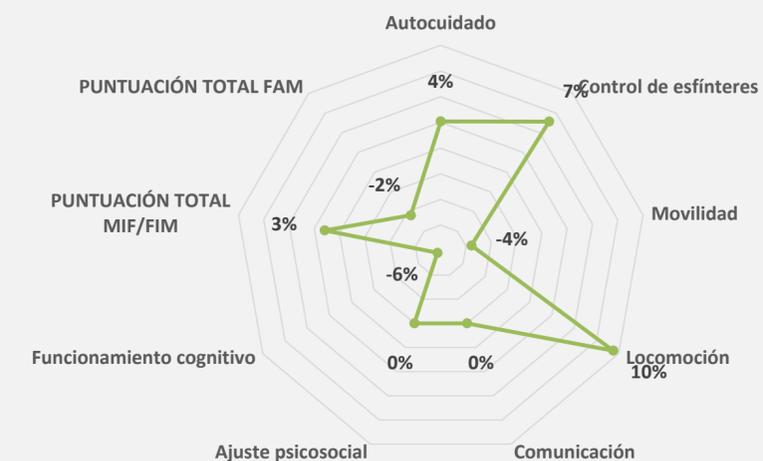
Usuario 6. Pre y Post



Usuario 5. Evolución

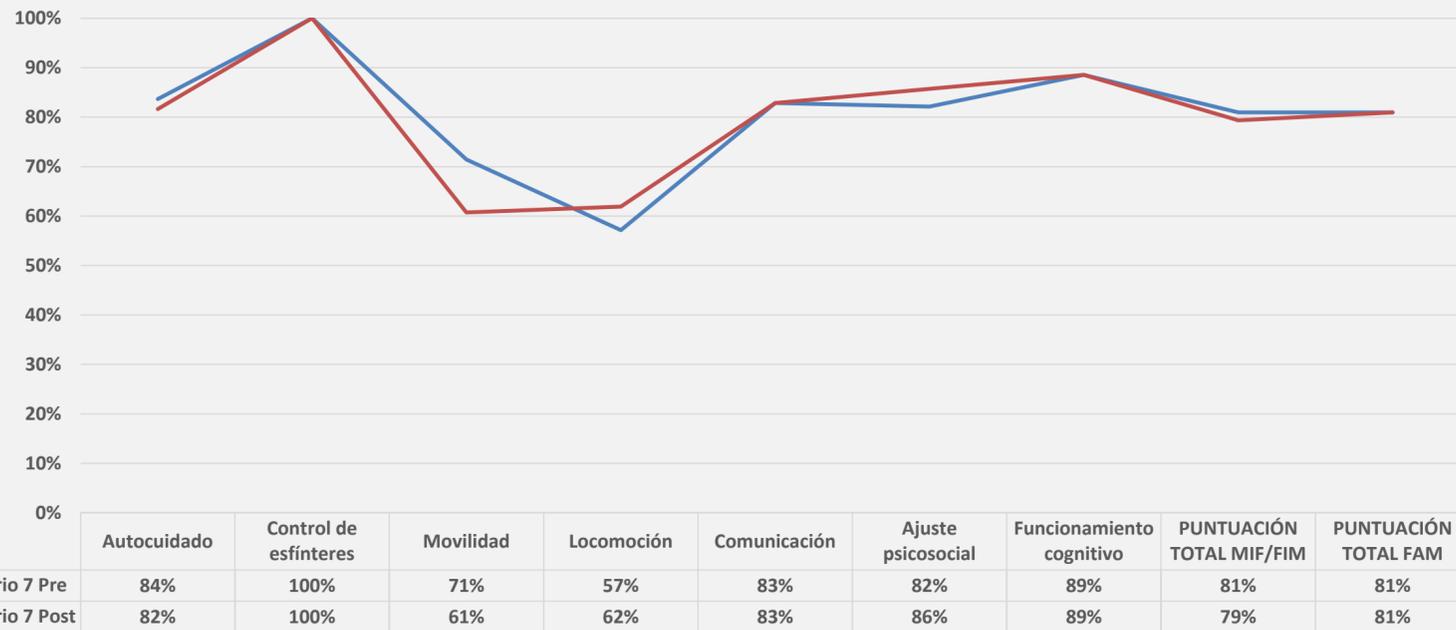


Usuario 6. Evolución

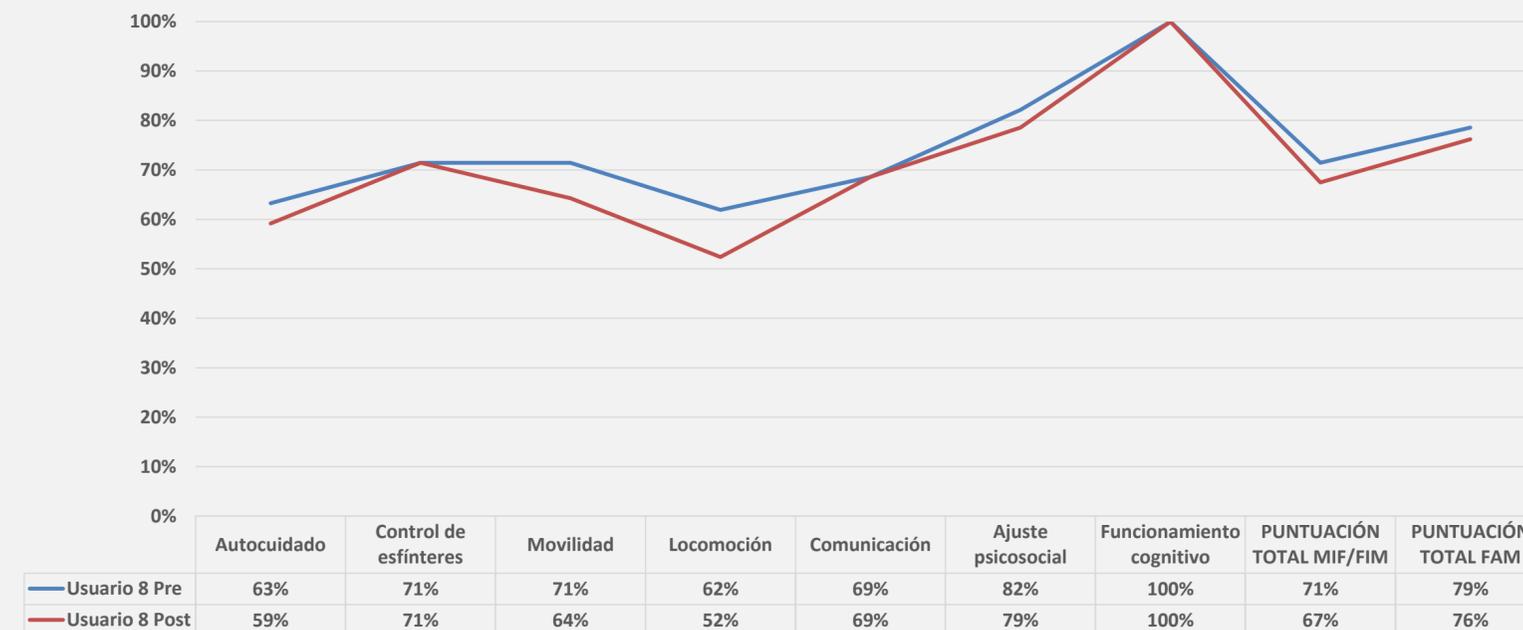


# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

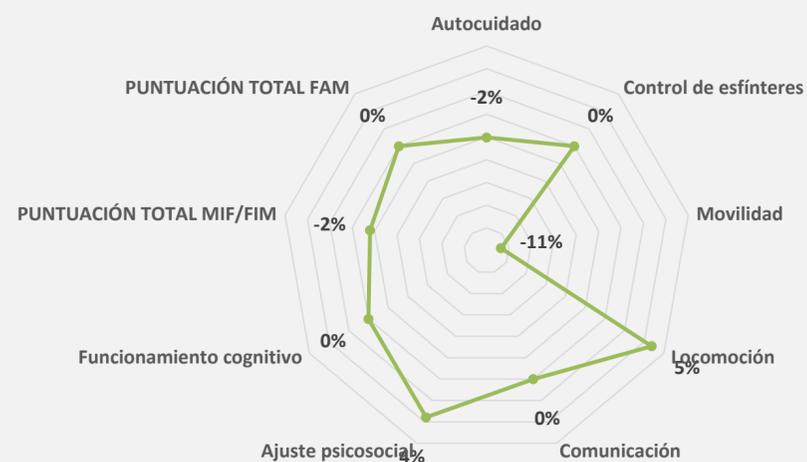
Usuario 7. Pre y Post



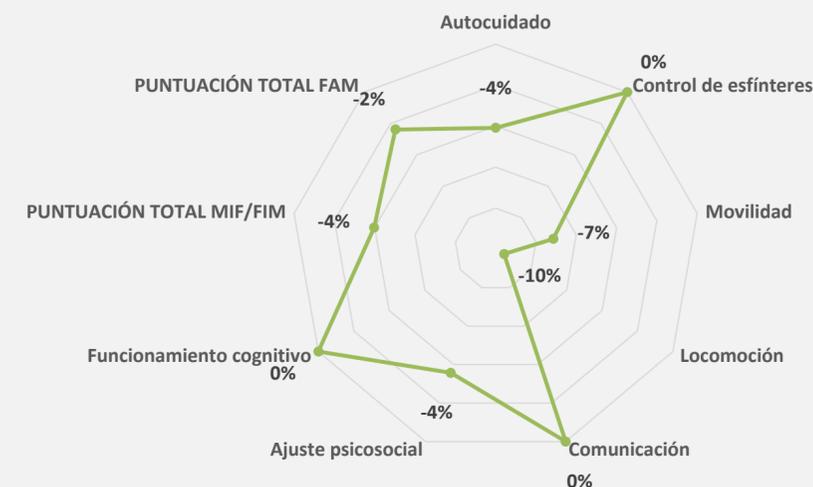
Usuario 8. Pre y Post



Usuario 7. Evolución



Usuario 8. Evolución



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 9. Pre y Post



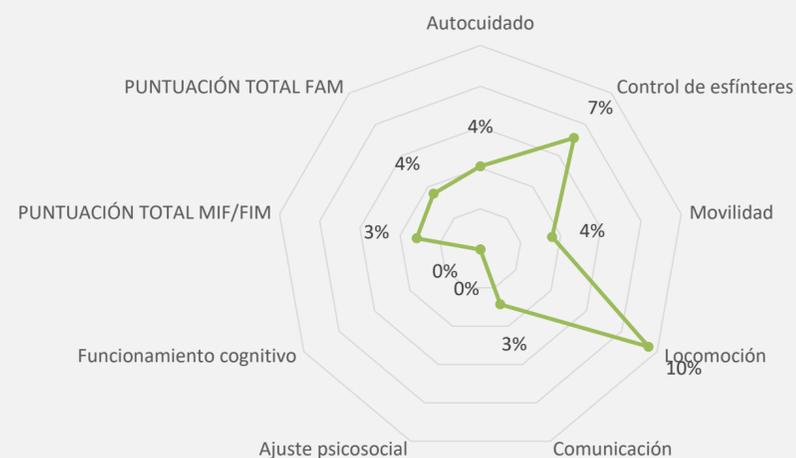
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial	Funcionamiento cognitivo	PUNTAJÓN TOTAL MIF/FIM	PUNTAJÓN TOTAL FAM
— Usuario 9 Pre	65%	79%	54%	52%	77%	75%	71%	66%	70%
— Usuario 9 Post	69%	86%	57%	62%	80%	75%	71%	69%	74%

Usuario 10. Pre y Post

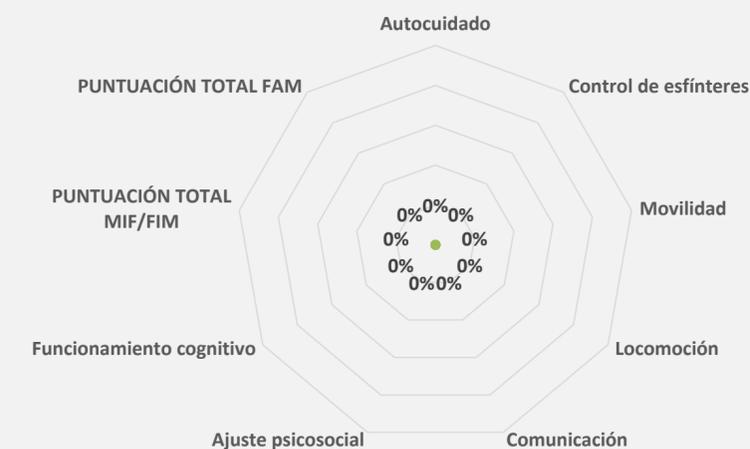


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
— Usuario 10 Pre	82%	93%	61%	57%	69%	86%
— Usuario 10 Post	82%	93%	61%	57%	69%	86%

Usuario 9. Evolución

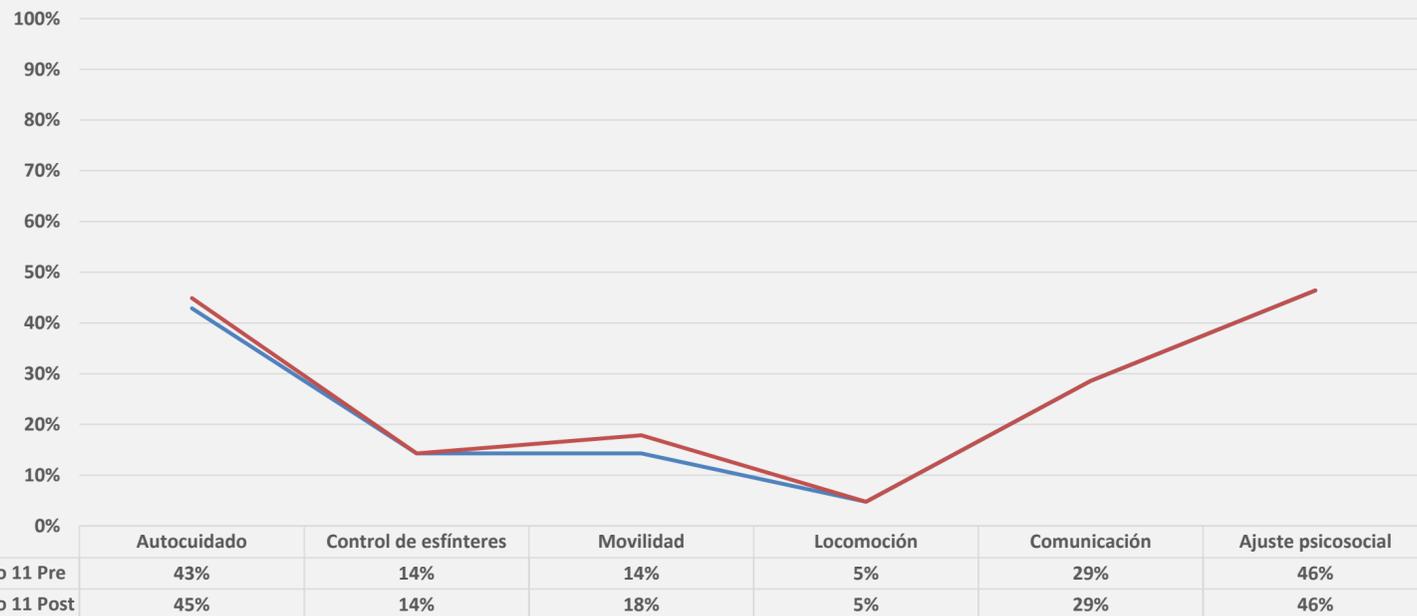


Usuario 10. Evolución

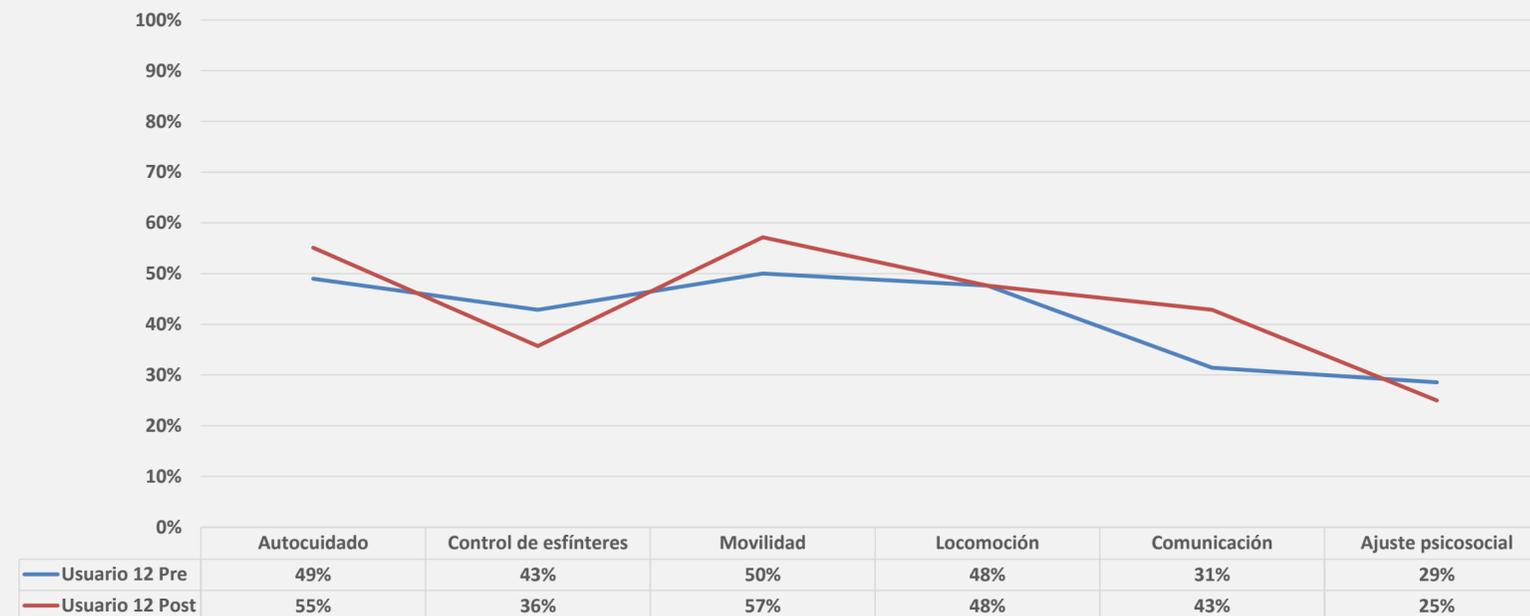


# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

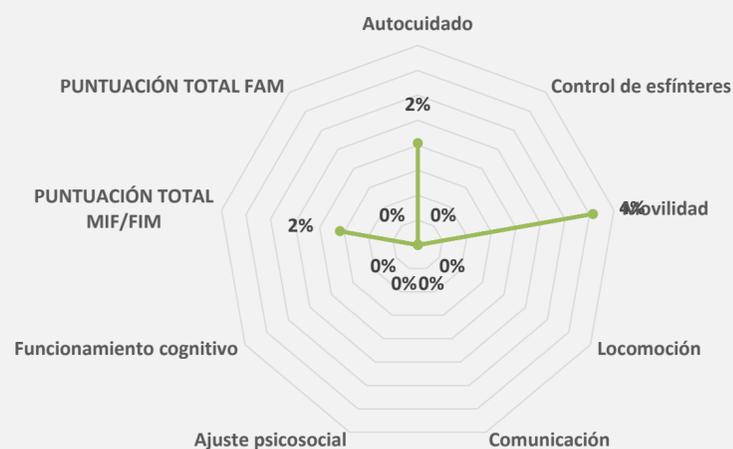
Usuario 11. Pre y Post



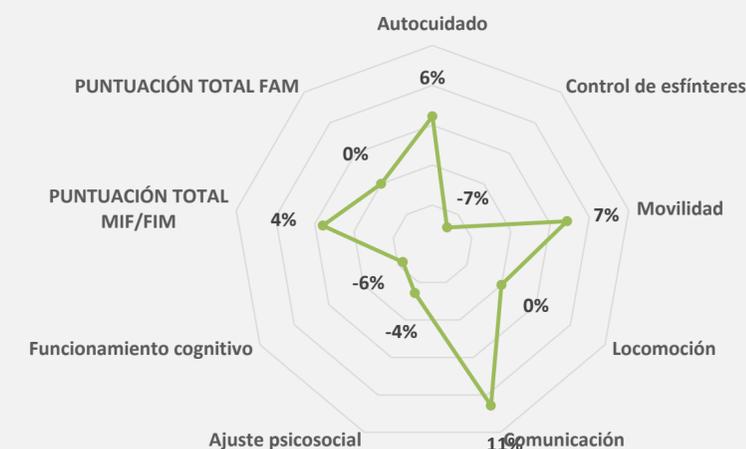
Usuario 12. Evolución



Usuario 11. Evolución

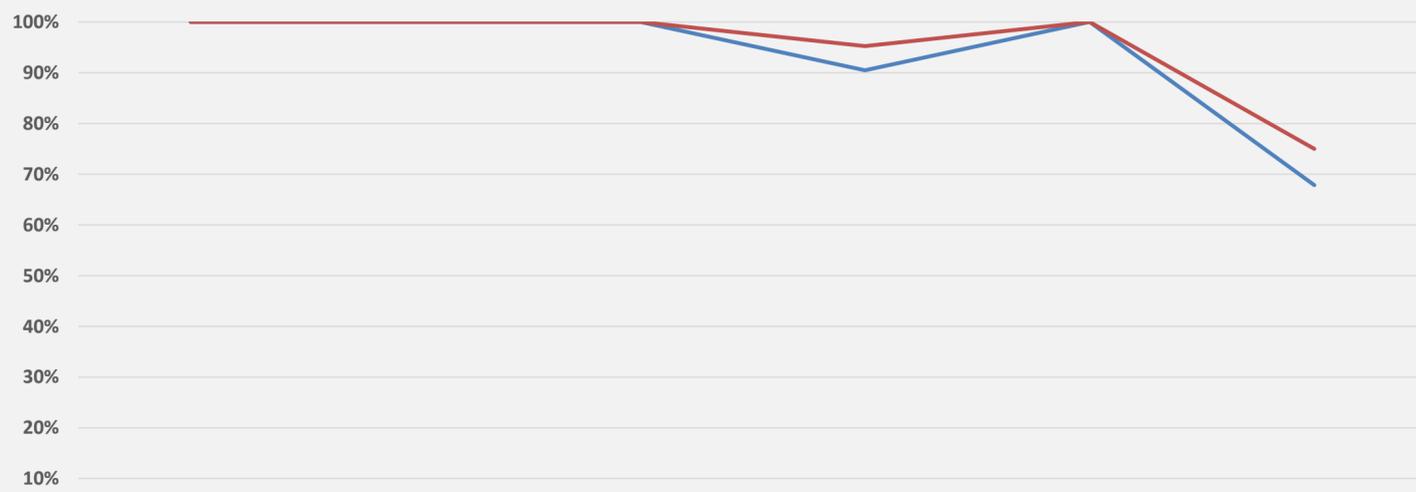


Usuario 12. Evolución



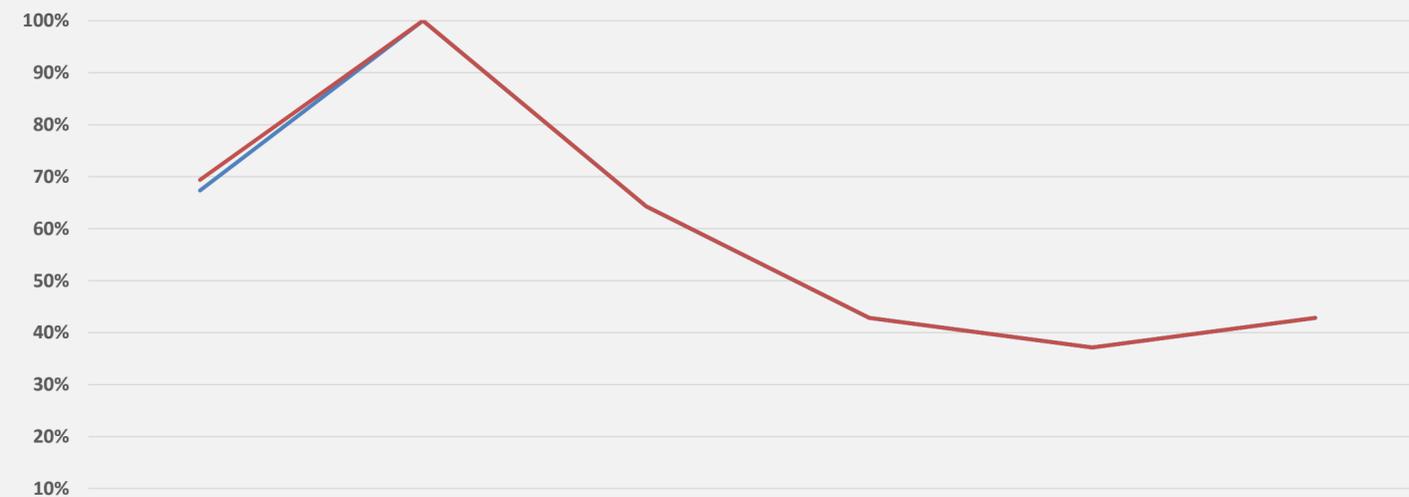
# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 13. Pre y Post



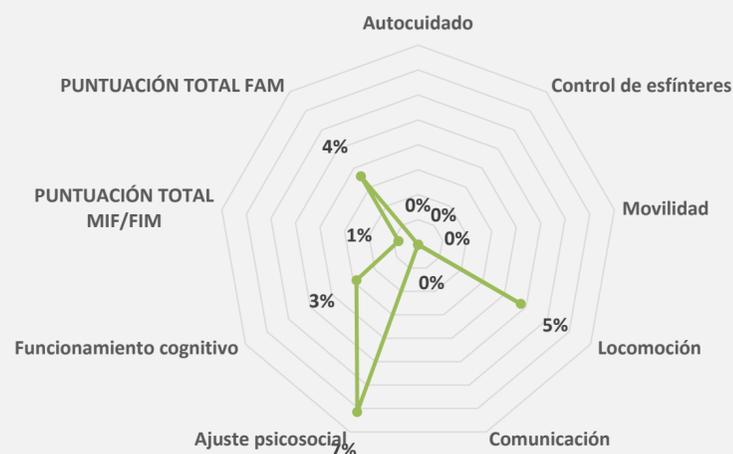
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 13 Pre	100%	100%	100%	90%	100%	68%
Usuario 13 Post	100%	100%	100%	95%	100%	75%

Usuario 14. Pre y Post

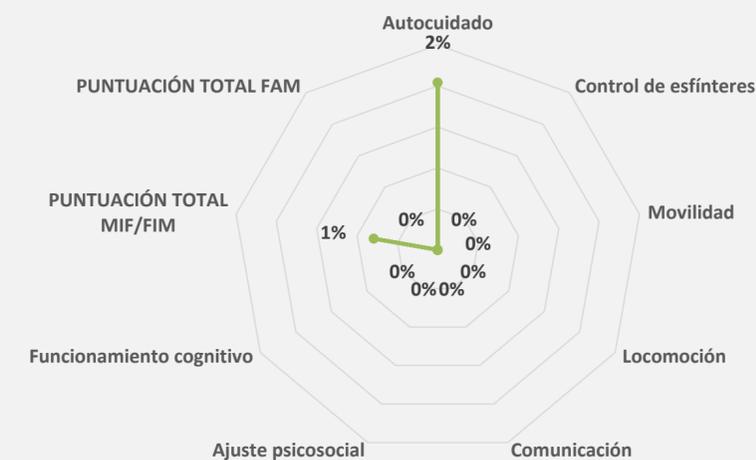


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 14 Pre	67%	100%	64%	43%	37%	43%
Usuario 14 Post	69%	100%	64%	43%	37%	43%

Usuario 13. Evolución

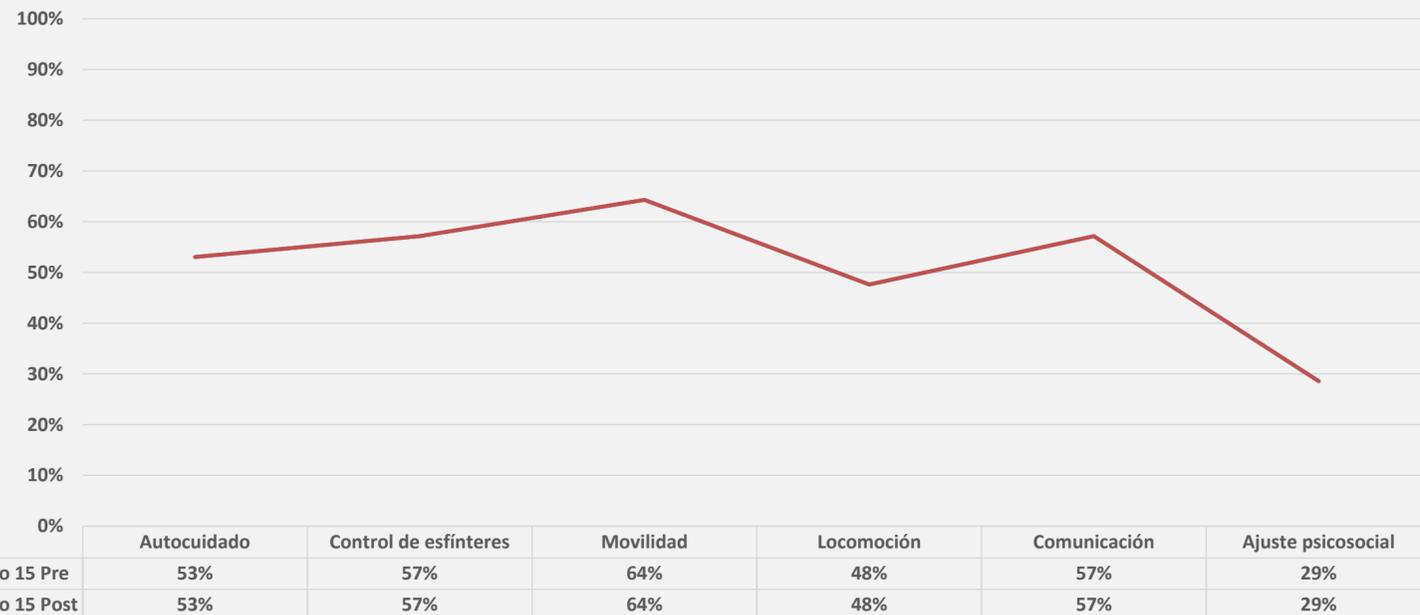


Usuario 14. Evolución

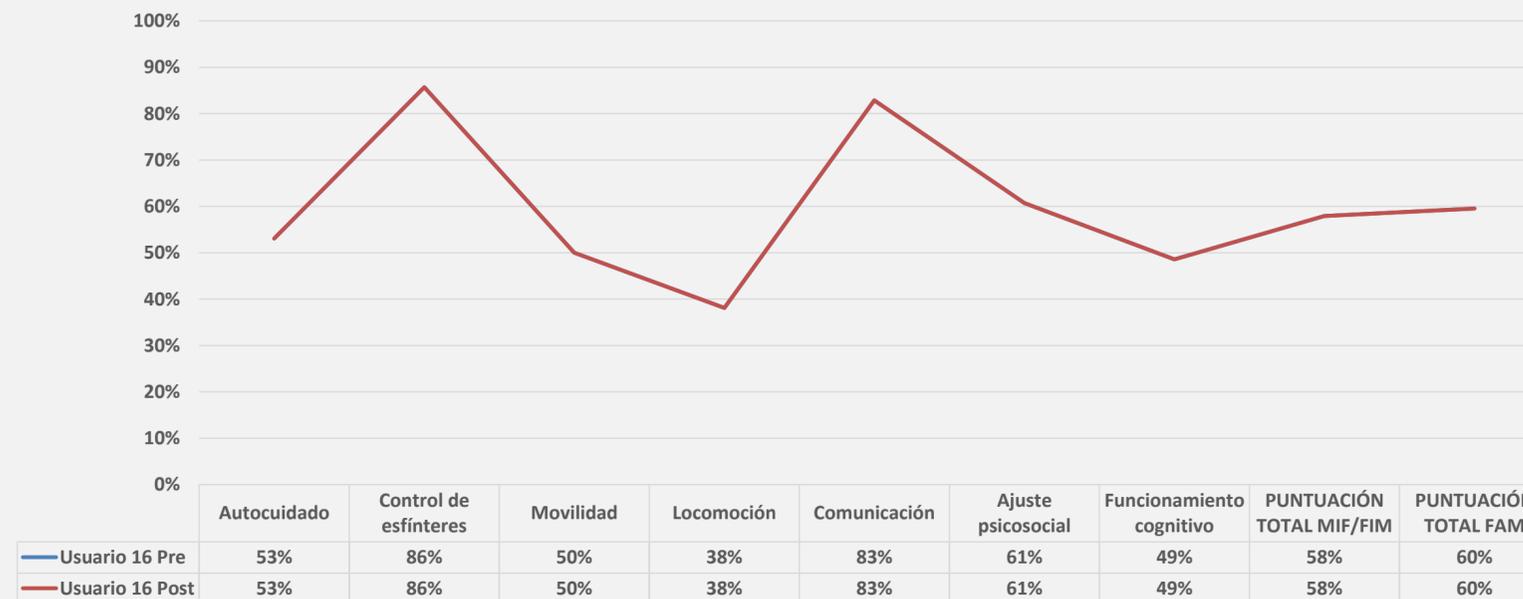


# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

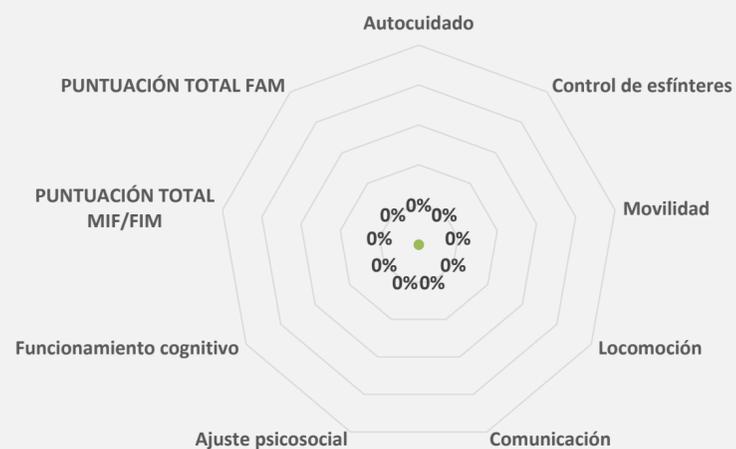
Usuario 15. Pre y Post



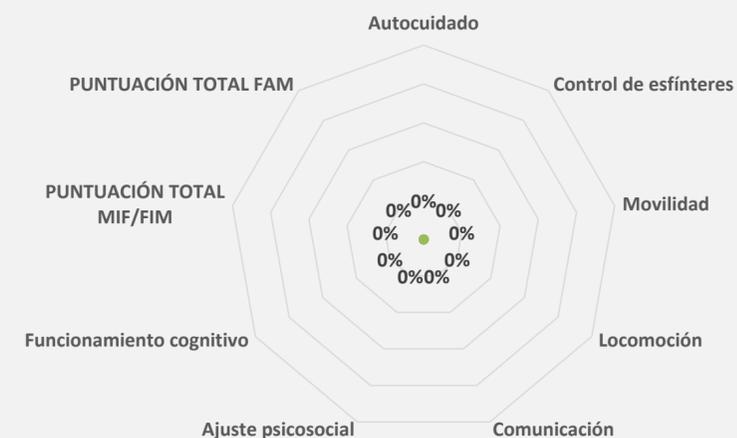
Usuario 16. Pre y Post



Usuario 15. Evolución



Usuario 16. Evolución



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 17. Pre y Post



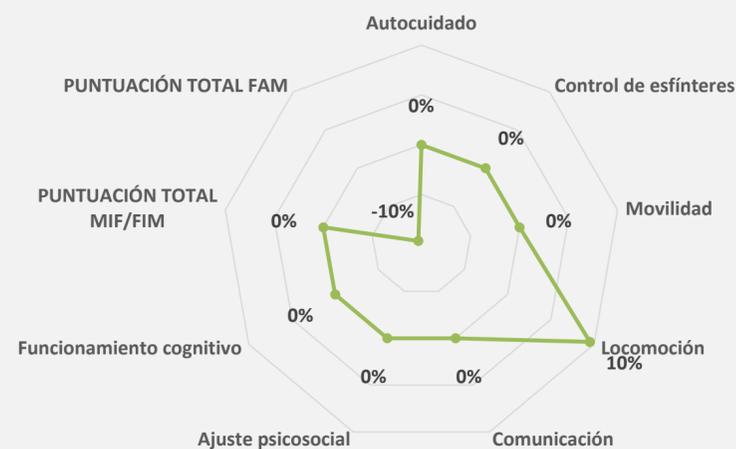
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 17 Pre	100%	100%	100%	90%	49%	100%
Usuario 17 Post	100%	100%	100%	100%	49%	100%

Usuario 18. Pre y Post

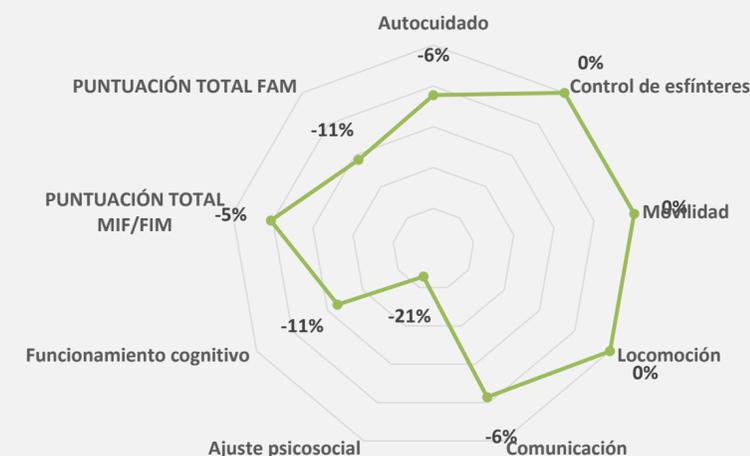


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial	Funcionamiento cognitivo	PUNTUACIÓN TOTAL MIF/FIM	PUNTUACIÓN TOTAL FAM
Usuario 18 Pre	35%	14%	14%	10%	83%	61%	63%	33%	62%
Usuario 18 Post	29%	14%	14%	10%	77%	39%	51%	28%	51%

Usuario 17. Evolución

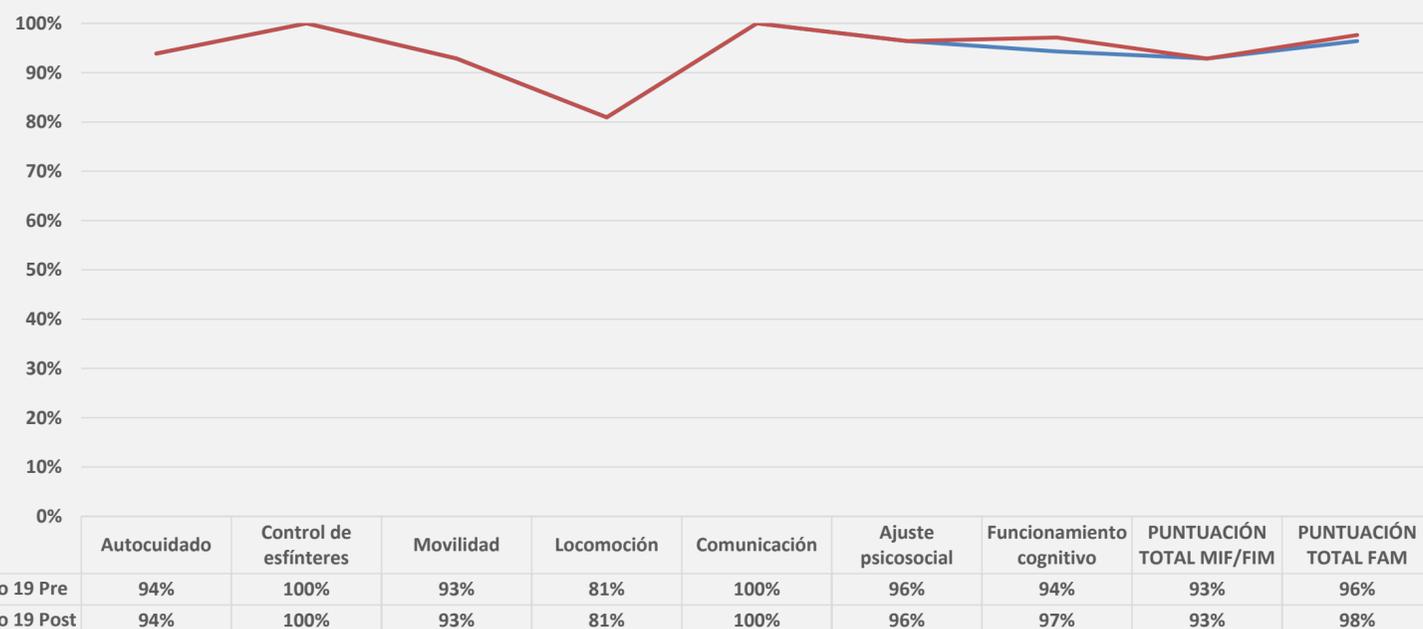


Usuario 18. Evolución

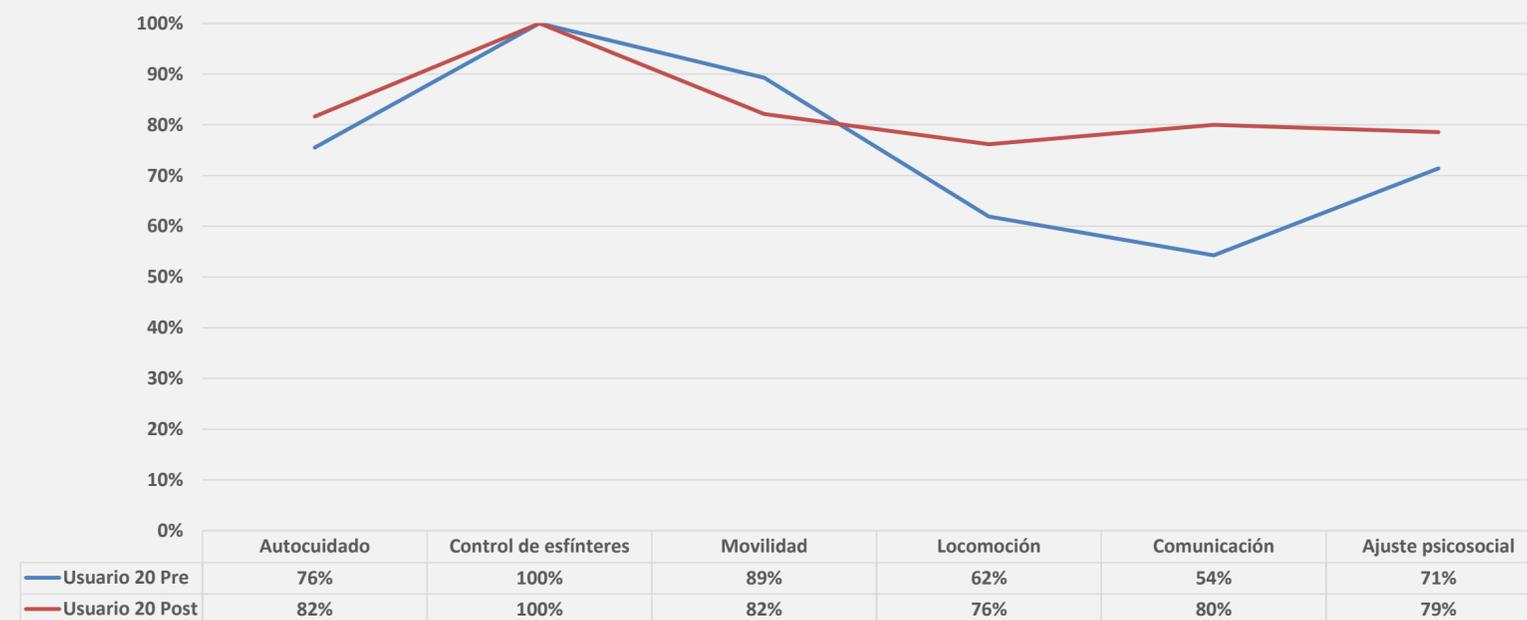


# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

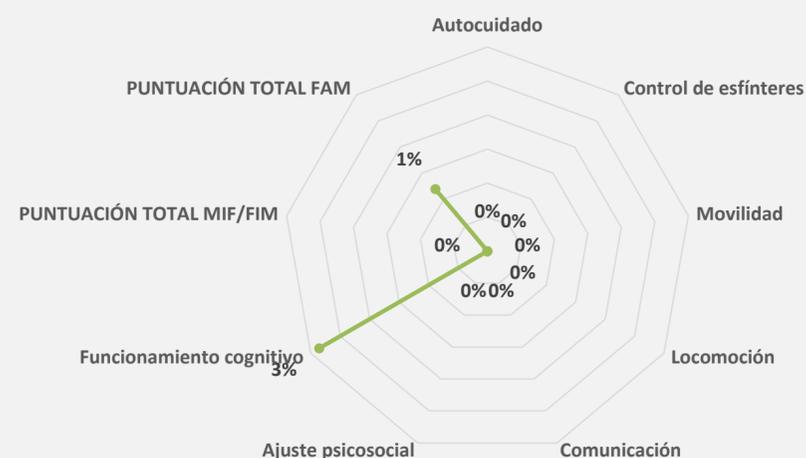
Usuario 19. Pre y Post



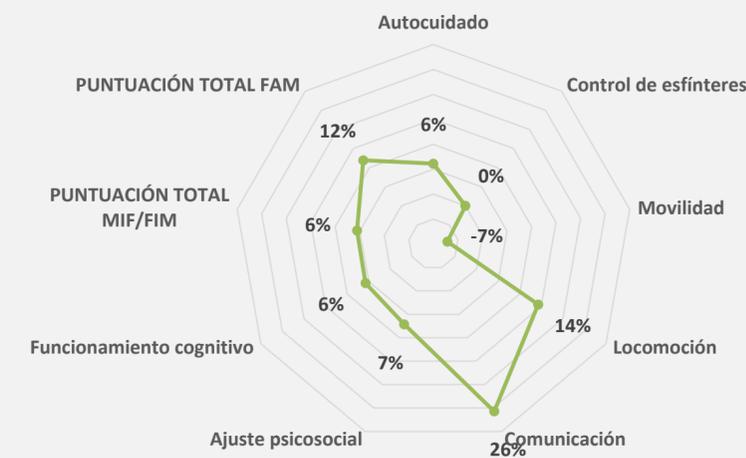
Usuario 20. Pre y Post



Usuario 19. Evolución



Usuario 20. Evolución



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 21. Pre y Post



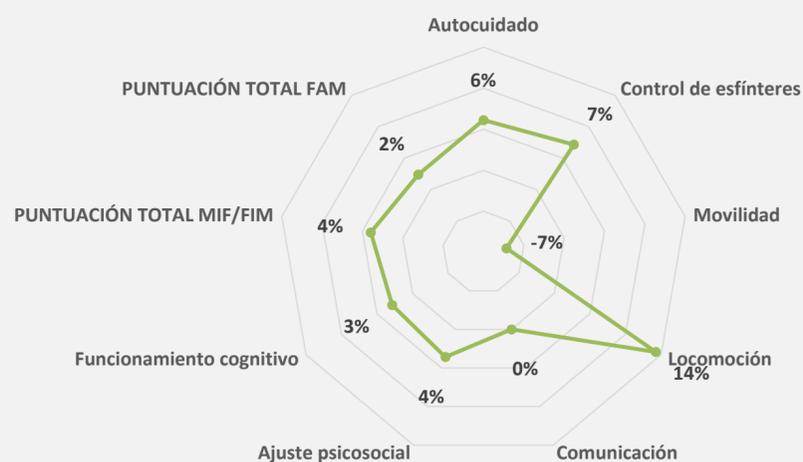
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 21 Pre	57%	93%	50%	19%	94%	29%
Usuario 21 Post	63%	100%	43%	33%	94%	32%

Usuario 22. Pre y Post

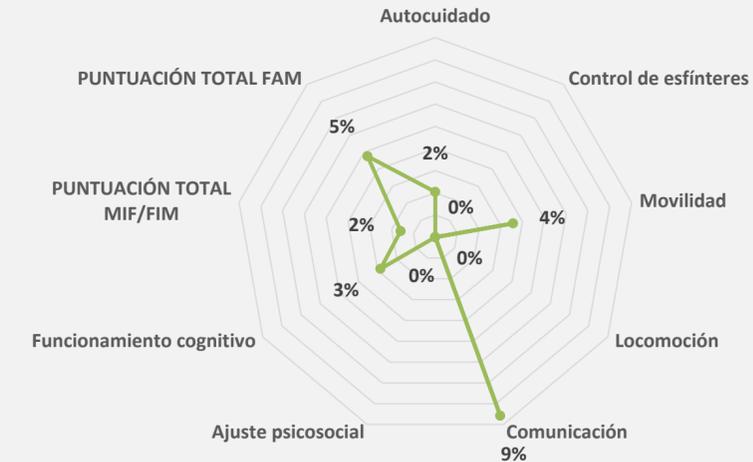


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 22 Pre	57%	100%	61%	57%	69%	82%
Usuario 22 Post	59%	100%	64%	57%	77%	82%

Usuario 21. Evolución

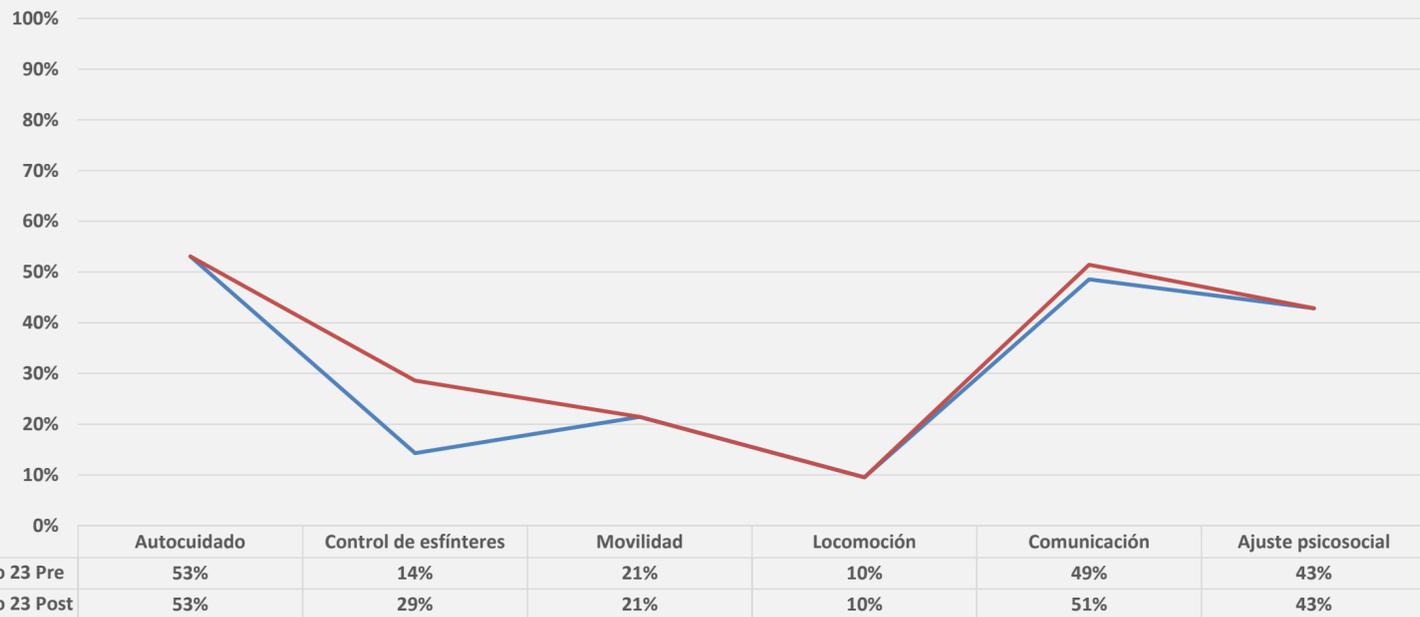


Usuario 22. Evolución

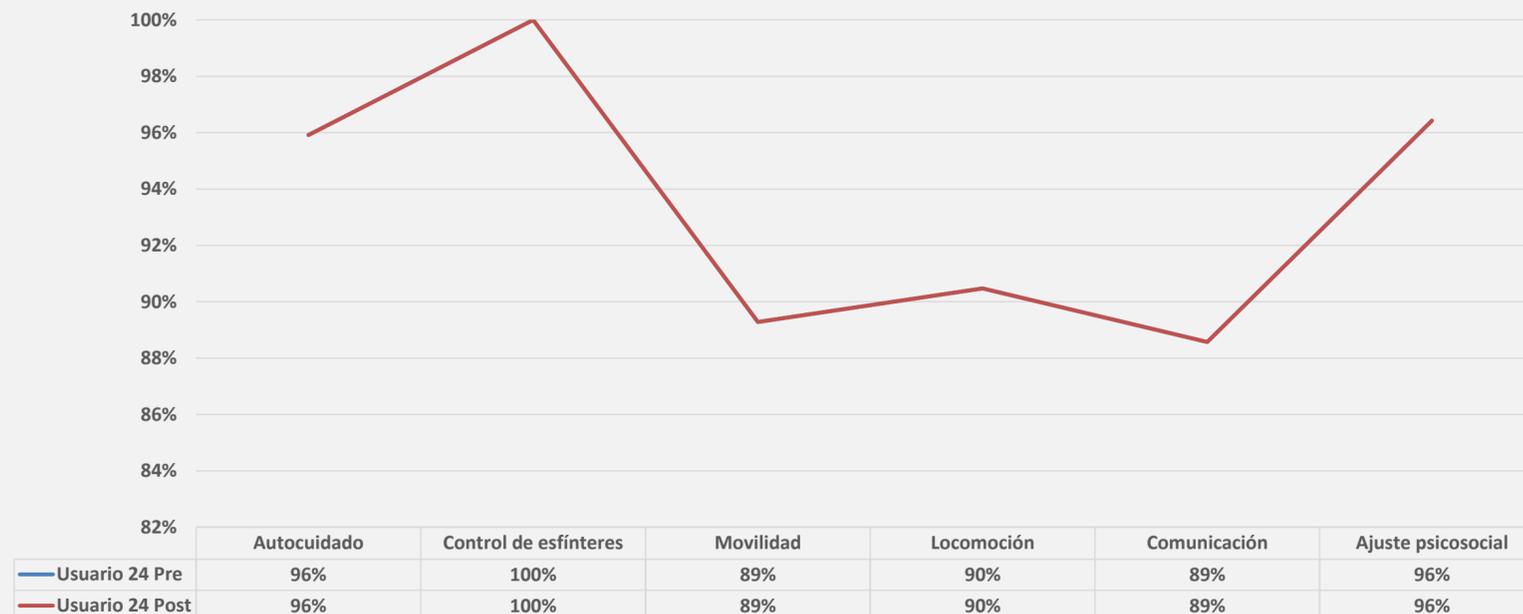


# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

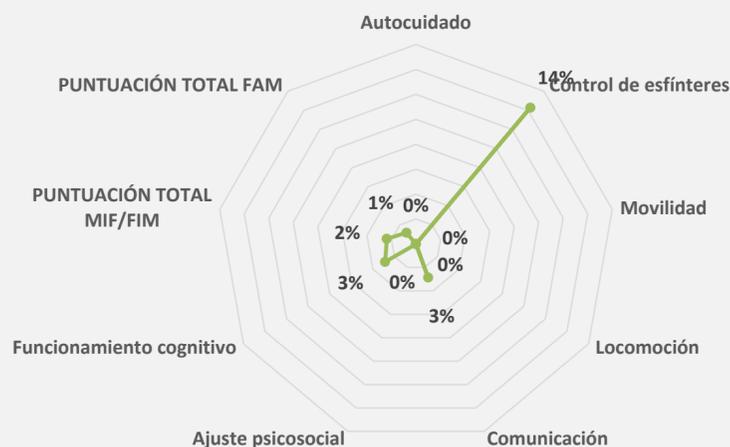
Usuario 23. Pre y Post



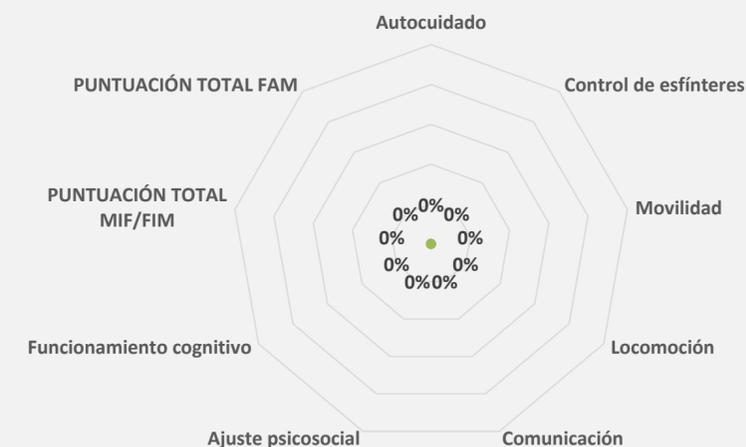
Usuario 24. Pre y Post



Usuario 23. Evolución



Usuario 24. Evolución



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 25. Pre y Post



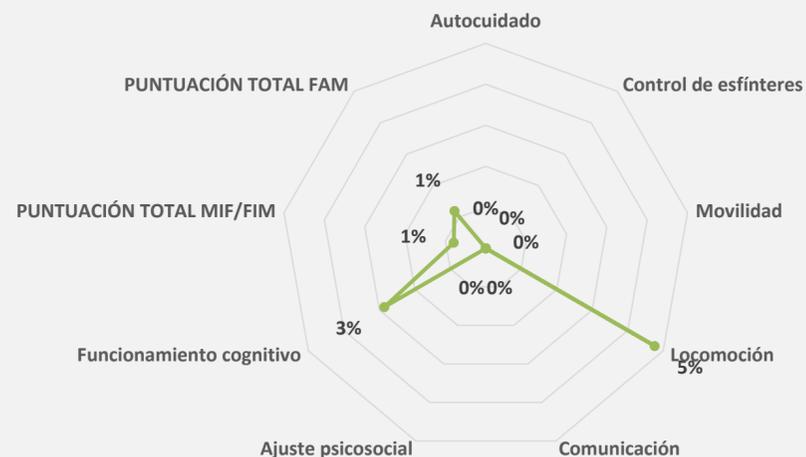
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial	Funcionamiento cognitivo	PUNTUACIÓN TOTAL MIF/FIM	PUNTUACIÓN TOTAL FAM
Series1	98%	100%	96%	76%	100%	100%	86%	94%	95%
Series2	98%	100%	96%	81%	100%	100%	89%	94%	96%

Usuario 26. Pre y Post

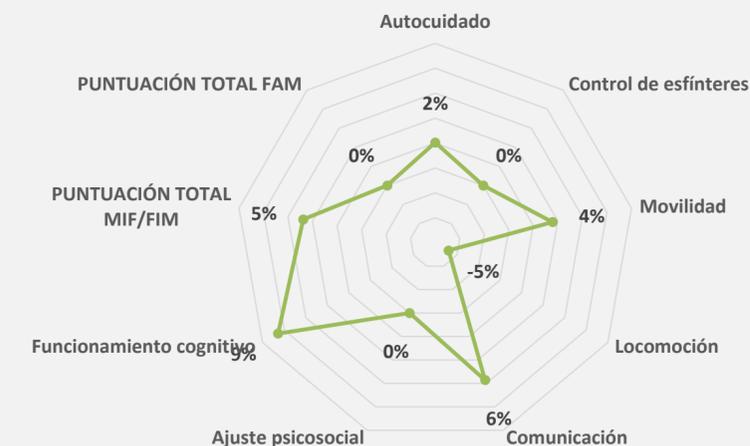


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 26 Pre	53%	50%	25%	14%	89%	79%
Usuario 26 Post	55%	50%	29%	10%	94%	79%

Usuario 25. Evolución



Usuario 26. Evolución



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 27. Pre y Post



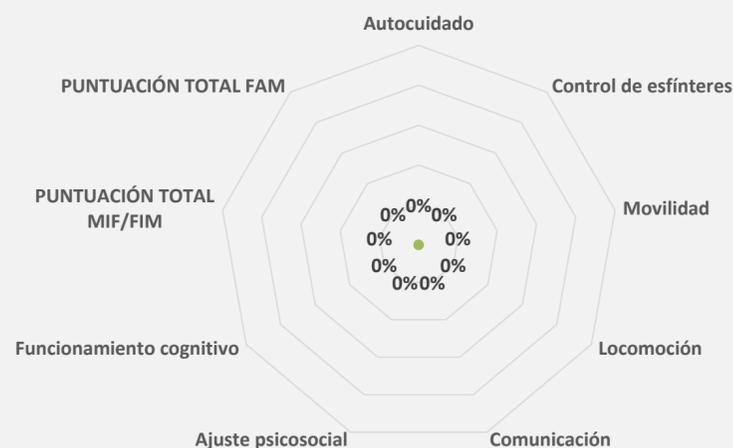
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 27 Pre	86%	100%	86%	71%	100%	89%
Usuario 27 Post	86%	100%	86%	71%	100%	89%

Usuario 28. Pre y Post

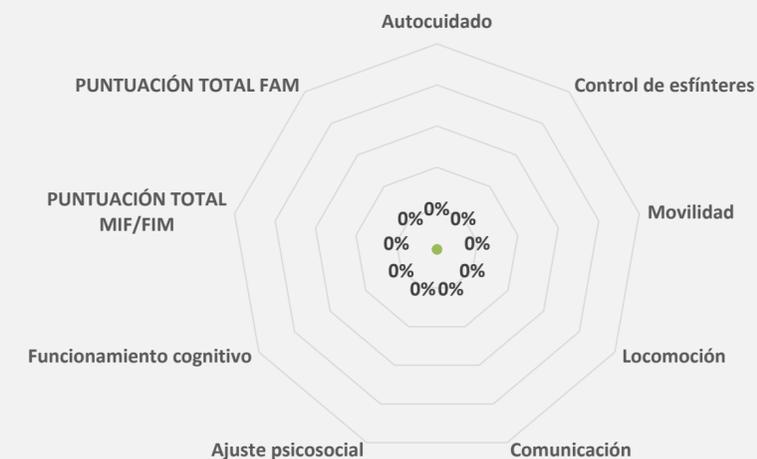


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 28 Pre	53%	100%	50%	62%	80%	75%
Usuario 28 Post	53%	100%	50%	62%	80%	75%

Usuario 27. Evolución

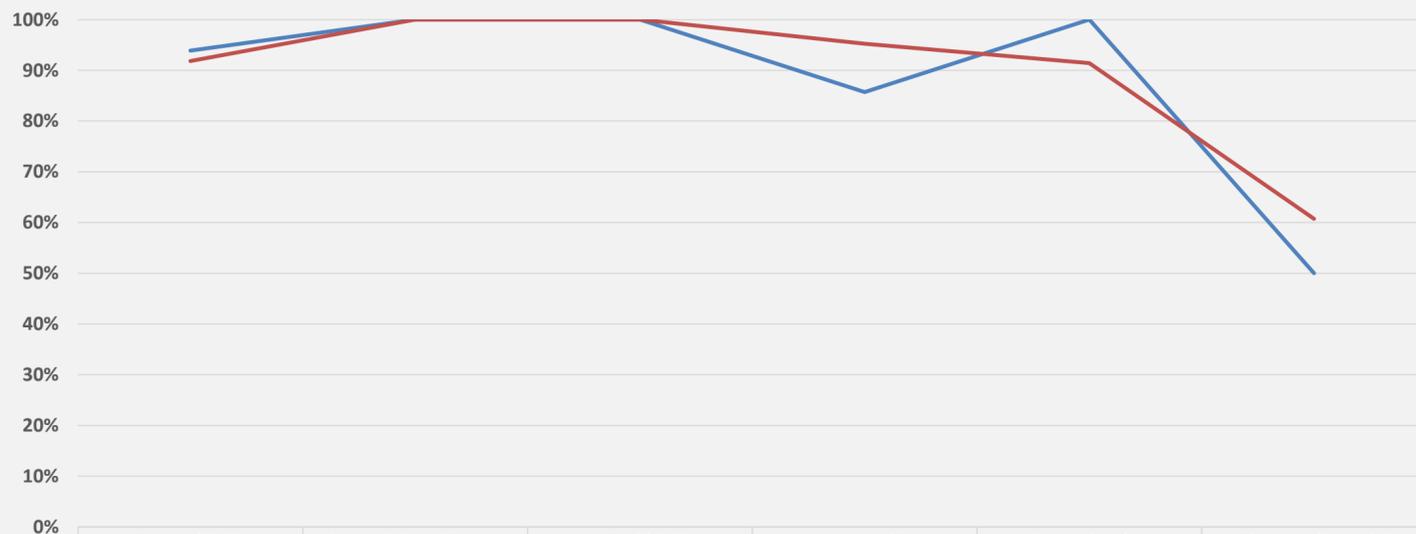


Usuario 28. Nuevo

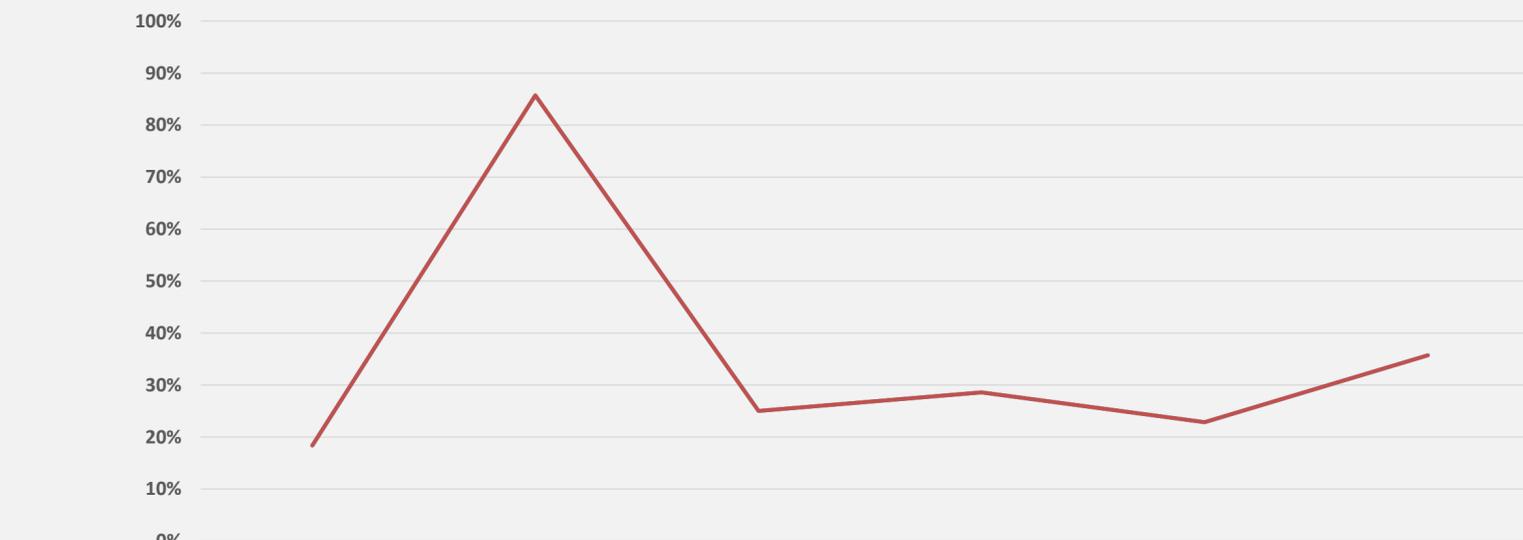


# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 29. Pre y Post



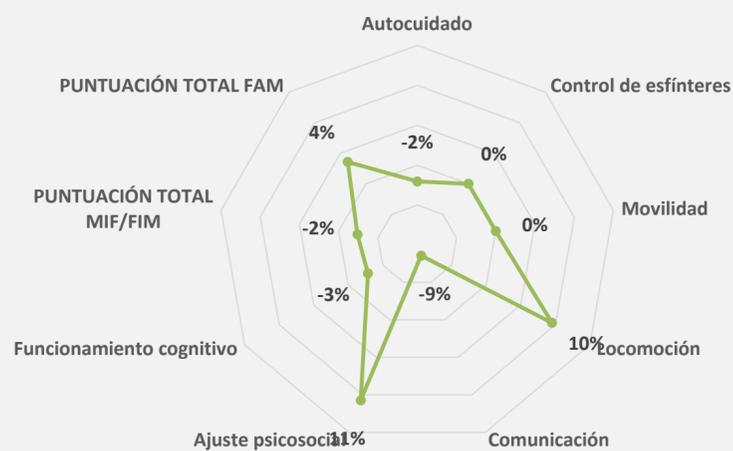
Usuario 30. Pre y Post



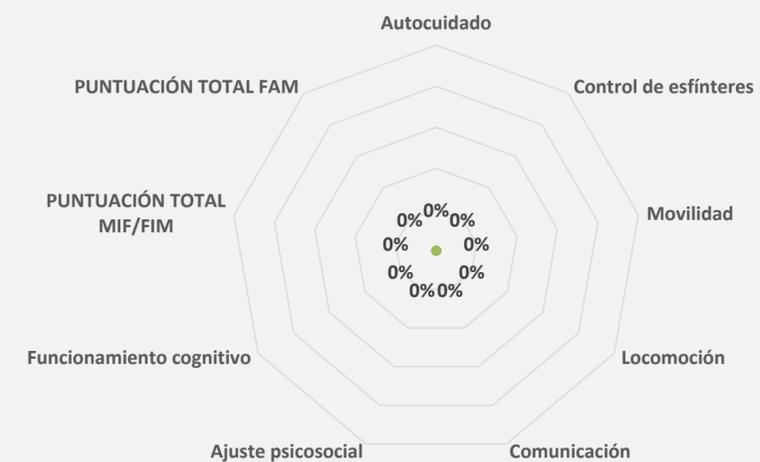
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 29 Pre	94%	100%	100%	86%	100%	50%
Usuario 29 Post	92%	100%	100%	95%	91%	61%

	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 30 Pre	18%	86%	25%	29%	23%	36%
Usuario 30 Post	18%	86%	25%	29%	23%	36%

Usuario 29. Evolución



Usuario 30. Nuevo



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 31. Pre y Post



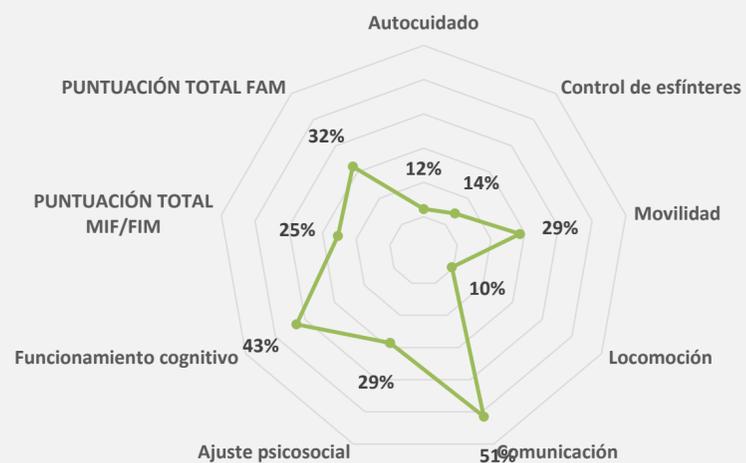
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 31 Pre	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Usuario 31 Post	12%	14%	29%	10%	51%	29%

Usuario 32. Pre y Post

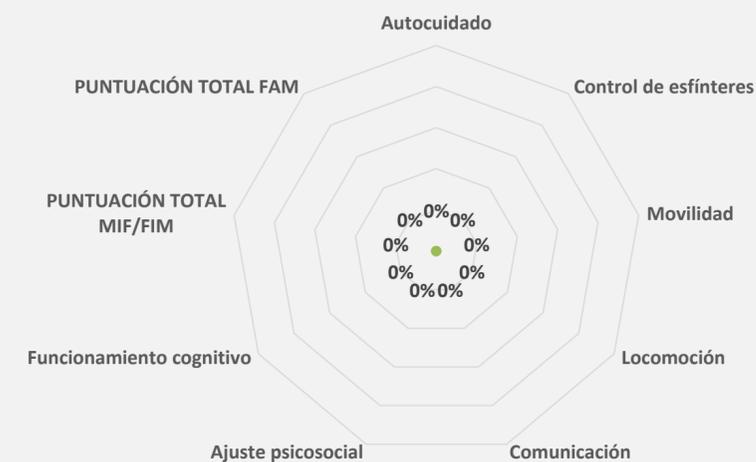


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 32 Pre	100%	100%	100%	95%	100%	61%
Usuario 32 Post	100%	100%	100%	95%	100%	61%

Usuario 31. Nuevo

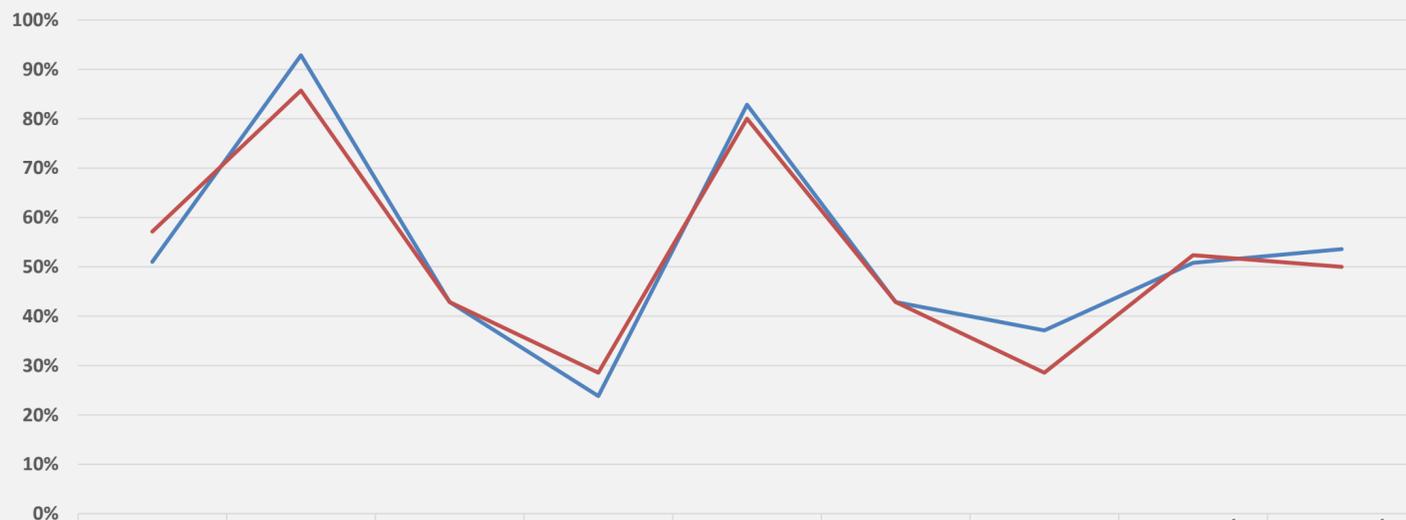


Usuario 32. Nuevo



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 33. Pre y Post



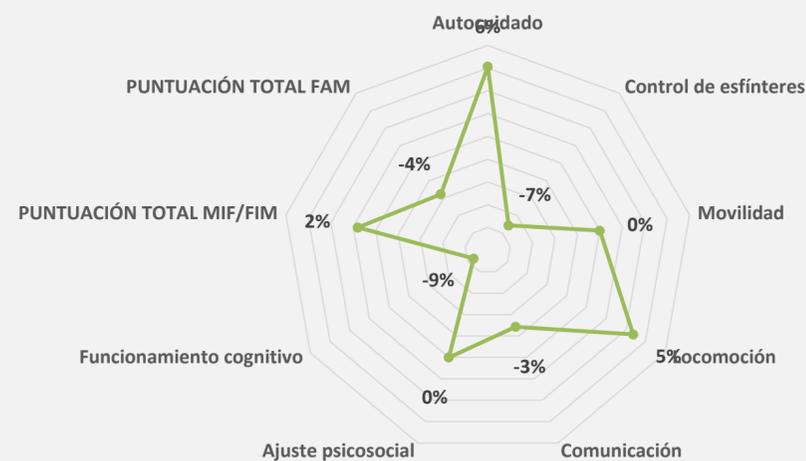
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial	Funcionamiento cognitivo	PUNTUACIÓN TOTAL MIF/FIM	PUNTUACIÓN TOTAL FAM
Usuario 33 Pre	51%	93%	43%	24%	83%	43%	37%	51%	54%
Usuario 33 Post	57%	86%	43%	29%	80%	43%	29%	52%	50%

Usuario 34. Pre y Post

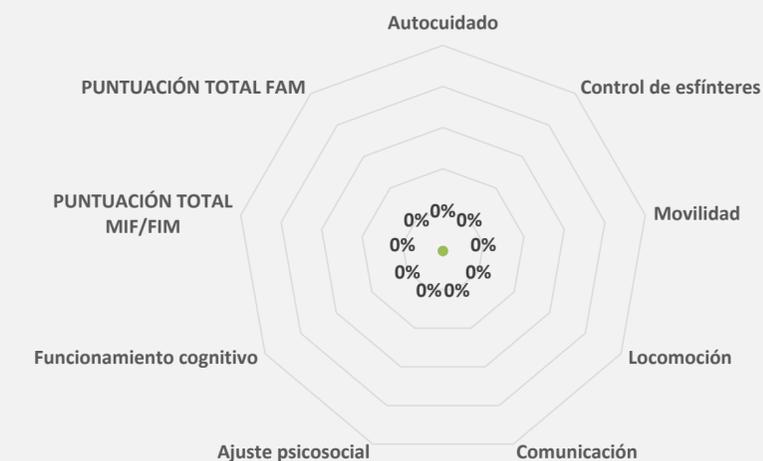


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
Usuario 34 Pre	88%	100%	86%	100%	86%	71%
Usuario 34 Post	88%	100%	86%	100%	86%	71%

Usuario 33. Evolución



Usuario 34. Nuevo



# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 35. Pre y Post



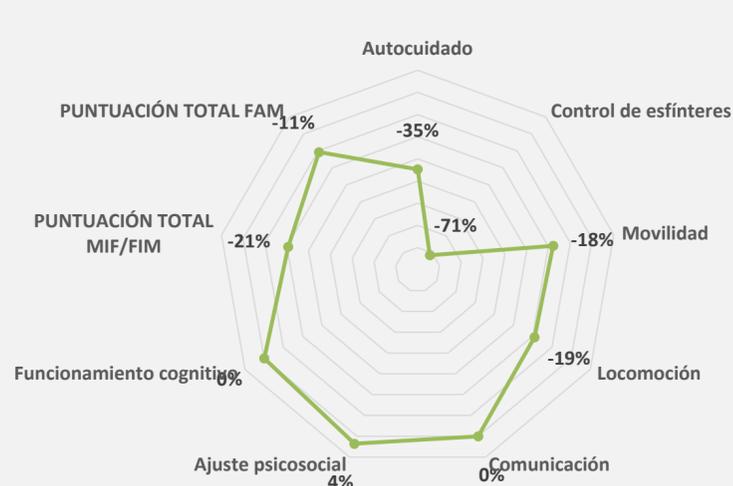
	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
— Usuario 35 Pre	55%	100%	36%	29%	71%	61%
— Usuario 35 Post	20%	29%	18%	10%	71%	64%

Usuario 36. Pre y Post

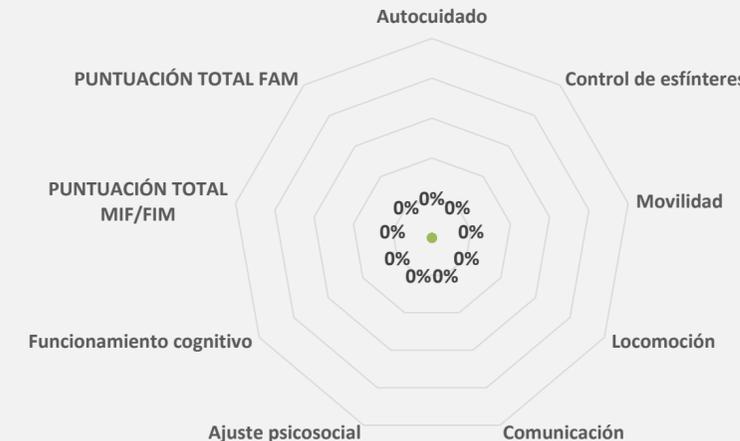


	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial
— Usuario 36 Pre	88%	100%	86%	76%	100%	79%
— Usuario 36 Post	88%	100%	86%	76%	100%	79%

Usuario 35. Evolución

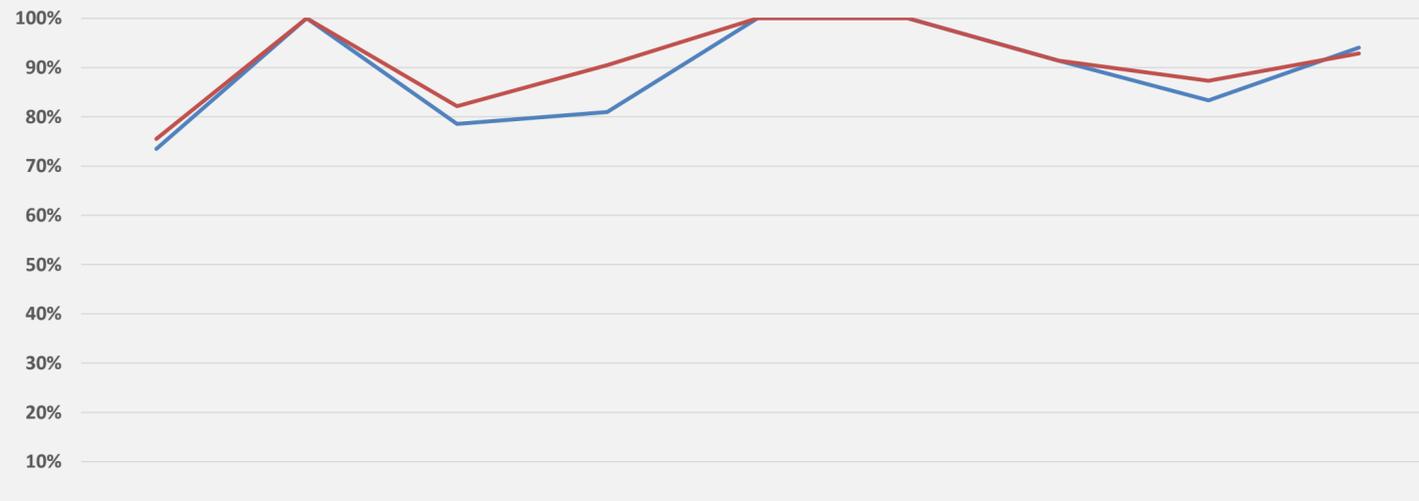


Usuario 36. Evolución



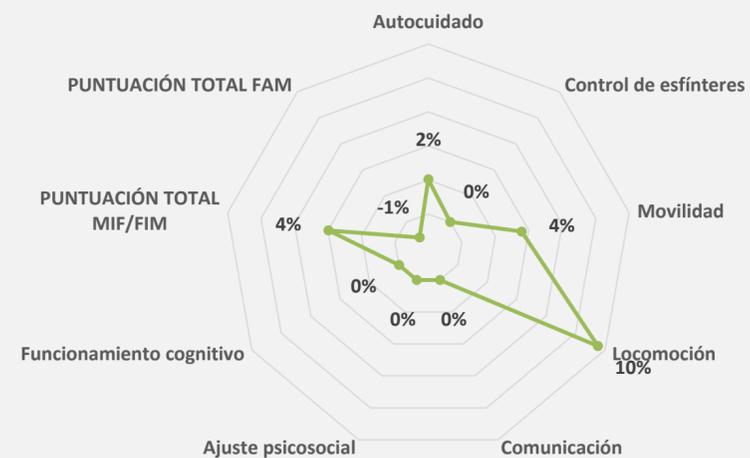
# COMPARATIVA DE PUNTUACIONES PRE Y POST POR USUARIO SEGÚN LA ESCALA: “MEDIDA DE LA INDEPENDENCIA FUNCIONAL (MIF/FIM) Y MEDIDA DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL (FAM)”

Usuario 37. Pre y Post



	Autocuidado	Control de esfínteres	Movilidad	Locomoción	Comunicación	Ajuste psicosocial	Funcionamiento cognitivo	PUNTUACIÓN TOTAL MIF/FIM	PUNTUACIÓN TOTAL FAM
Usuario 37 Pre	73%	100%	79%	81%	100%	100%	91%	83%	94%
Usuario 37 Post	76%	100%	82%	90%	100%	100%	91%	87%	93%

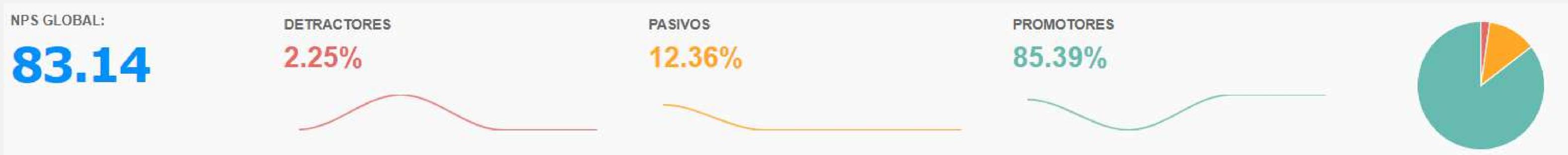
Usuario 37. Evolución



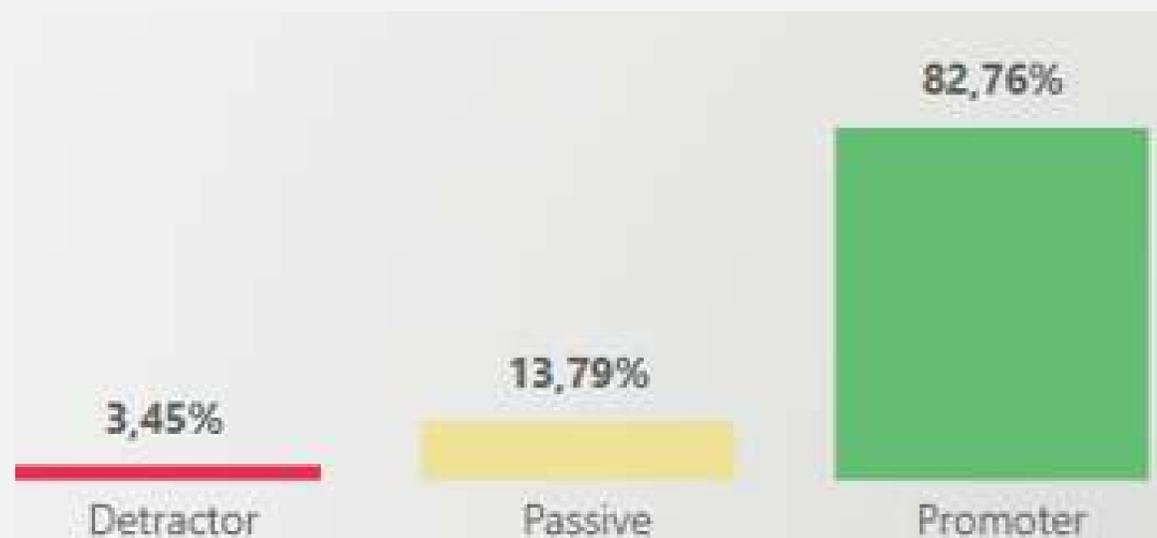


## Resultados Encuesta de Satisfacción

## Índice de Recomendación Centro Lescer



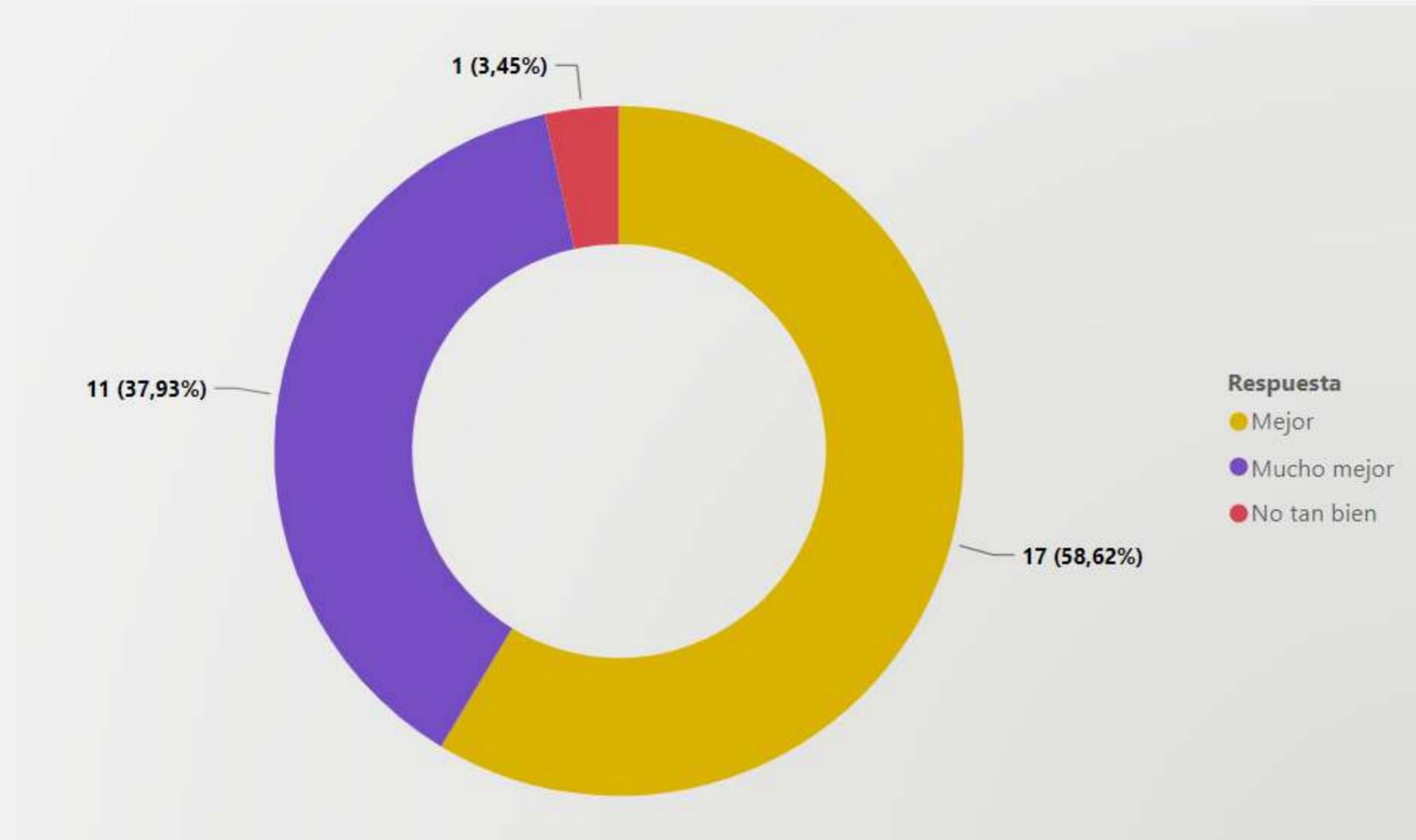
## Índice de Recomendación Centro de Día Lescer



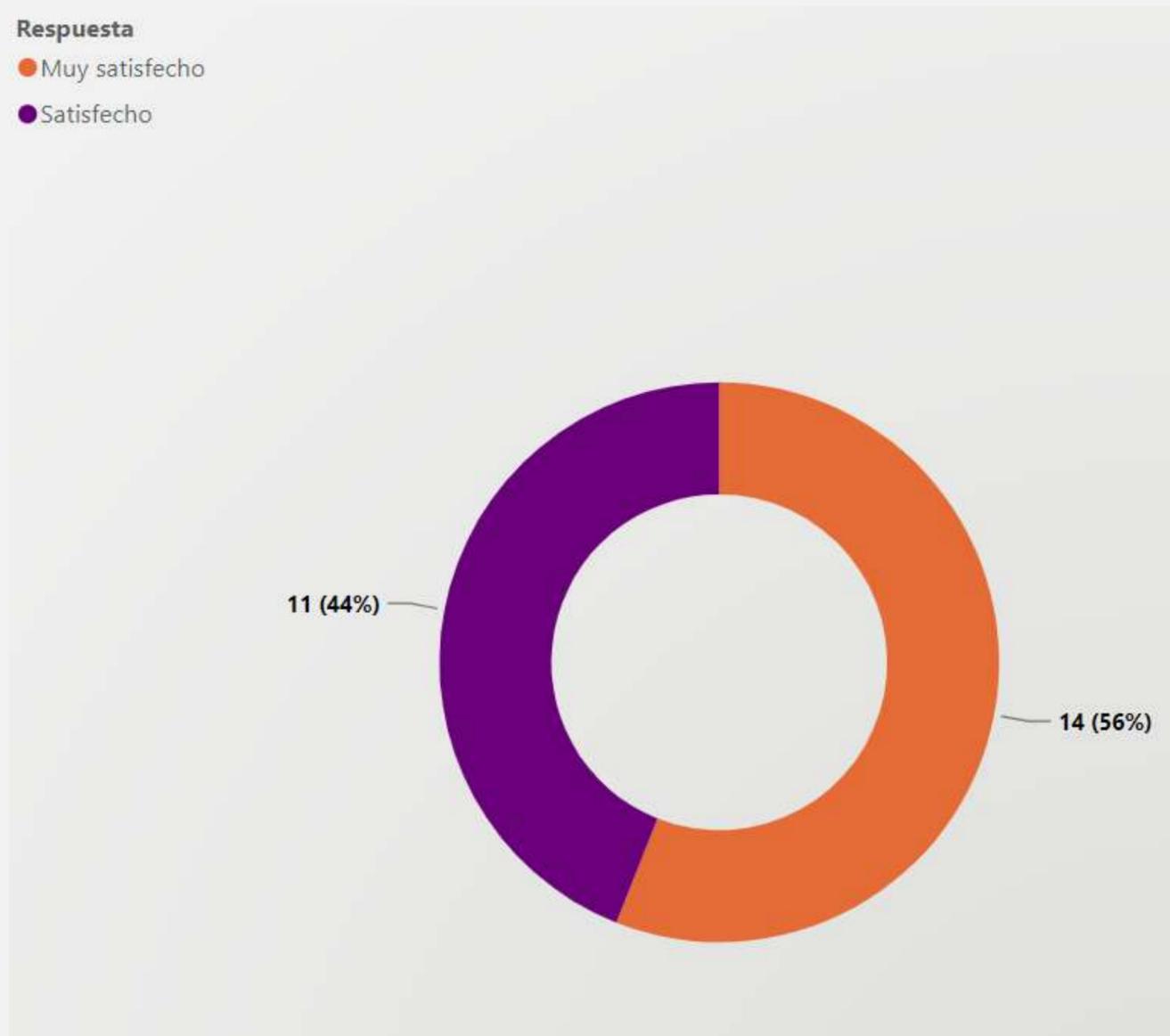
## Motivos por los que recomendaría el Centro de día lescer

Motivo	VALOR	%
El trato recibido	18	16%
El tratamiento recibido	16	14%
La oferta de servicios y actividades	15	13%
El confort del centro	14	12%
El estado o limpieza de las instalaciones	14	12%
El proceso de admisión y bienvenida al centro	12	11%
El respeto a la intimidad o confidencialidad	10	9%
La información facilitada	10	9%
La comida	3	3%
Otras cualidades, explíquenos en comentarios	2	2%
<b>Total</b>	<b>114</b>	<b>1</b>

¿Cómo se siente hoy en comparación con el día de su entrada?



En general, considerando el centro en su conjunto ¿usted se siente?





CENTRO DE REHABILITACIÓN DEL DAÑO CEREBRAL