

**UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ**  
**FACULTAD DE MEDICINA TRABAJO FIN DE MÁSTER EN**  
**TERAPIA OCUPACIONAL EN NEUROLOGÍA**



**TÍTULO:** “Estudio de intervención desde terapia ocupacional para mejorar la función ejecutiva en población mayor de 65 años: proyecto de investigación”

**AUTOR:** GARCÍA CUTILLAS, CRISTINA

Nº expediente. 106

**TUTOR:** EVA MARÍA NAVARRETE MUÑOZ

Departamento de Patología y Cirugía.

Curso académico 2017- 2018

Convocatoria de Junio 2018



## ÍNDICE

RESUMEN.....	Pág. 1
ABSTRACT.....	Pág. 2
INTRODUCCIÓN.....	Pág. 3
OBJETIVOS.....	Pág. 4
METODOLOGÍA.....	Pág. 4
❖ Diseño.....	Pág. 4
❖ Lugar de realización y participantes.....	Pág. 4
❖ Intervención.....	Pág. 6
❖ Recogida de datos.....	Pág. 6
❖ Variables del proyecto.....	Pág. 9
❖ Análisis de datos.....	Pág. 10
RECURSOS.....	Pág. 10
❖ Recursos humanos.....	Pág. 10
❖ Recursos materiales.....	Pág. 10
❖ Recursos financieros.....	Pág. 11
LIMITACIONES.....	Pág. 11
APLICABILIDAD PRÁCTICA.....	Pág. 12
BIBLIOGRAFÍA.....	Pág. 13
ANEXOS.....	Pág. 15

## RESUMEN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre 2015 y 2050 la proporción de la población mundial con más de 60 años de edad pasará de un 12% al 22%, lo que lleva a la sociedad a la necesidad de adaptar el entorno para proporcionar mayor autonomía a este colectivo. Con el aumento de la edad una de las áreas cognitivas que se puede ver afectada es la función ejecutiva (FE), y hasta la fecha, han sido pocos los estudios que han abordado la mejora de las funciones cognitivas previamente a la aparición de algún tipo de deterioro cognitivo, por ello el propósito de este proyecto de investigación es evaluar si se producen cambios en las funciones ejecutivas en la población adulta mayor de 65 años tras la realización de este proyecto de investigación desde terapia ocupacional. Para la consecución del objetivo se llevará a cabo un ensayo controlado aleatorizado, con un grupo intervención y un grupo control, con una muestra de 60 participantes mayores de 65 años sin alteraciones neurológicas o que impidan su movilidad. Y para la obtención de los resultados se realizará una valoración cognitiva al inicio y al final del programa, tanto a los intervenidos como a los controles, con las escalas *Frontal Assessment Battery* y el *Inventario de Síntomas Prefrontales*.

Palabras clave: *Función Ejecutiva, Terapia Ocupacional, Envejecimiento activo, Frontal Assessment Battery y personas mayores.*

## ABSTRACT

According to the World Health Organization (who), between 2015 and 2050 the proportion of the world's population with over 60 years of age went from 12% to 22%, which leads to the society to the need to adapt the environment to provide greater autonomy to this collective. With the increasing age cognitive areas that may be affected is the Executive function (EF), and to date, there have been few studies that have addressed the improvement of cognitive functions, previously to the appearance of some type of cognitive deterioration, therefore, the purpose of this research project is to evaluate if changes occur in executive functions in the adult population over 65 years after the completion of this project from occupational therapy. For the attainment of the target a randomized controlled essay will be carried out, with a group intervention and a group control, with a sample of 60 participants over the age of 65 without neurological alterations or which impede their mobility. And for the results will be a cognitive assessment at the beginning and at the end of the program, both the intervened and controls, with *Frontal Assessment Battery* and *Inventory of Symptoms Prefrontal Scales*.

Key words: *Executive Function, Occupational Therapy, Active Aging, Frontal Assessment Battery and Aged*

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre 2015 y 2050 la proporción de la población mundial con más de 60 años de edad pasará de 900 millones hasta 2000 millones, lo que representa un aumento del 12% al 22% (1). El envejecimiento en la población constituye un reto para la sociedad actual, la cual debe adaptarse a ello para mejorar al máximo su salud, capacidad funcional, evitando las barreras arquitectónicas que puedan provocar algún daño en la persona mayor durante su desplazamiento autónomo por la comunidad, y la participación social. De ahí que la investigación sobre envejecimiento activo que se define como *“el proceso en que se optimizan las oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida de las personas a medida que envejecen”* (OMS) sea una línea de investigación con un gran desarrollo en los últimos años (2). Sin embargo, hasta la fecha han sido pocos los estudios que han abordado la mejora de las funciones cognitivas previamente a la aparición de algún tipo de deterioro cognitivo (3-5).

Una de las áreas cognitivas de gran importancia son las funciones ejecutivas (FE), las cuales son un conjunto de habilidades cognitivas que permiten la anticipación y el establecimiento de metas, el diseño de planes y programas, el inicio de las actividades y de las operaciones mentales, la autorregulación y la monitorización de las tareas, la selección precisa de los comportamientos y las conductas de flexibilidad en el trabajo cognitivo y su organización en el tiempo y el espacio. Con ellas se realizan acciones efectivas dirigidas a objetos y un control de los recursos atencionales, los cuales son la base para gestionar las diversas actividades de la vida diaria (6). Entre los factores asociados con una alteración de la FE, la edad ha sido mostrada por la evidencia científica como un factor determinante que impacta en la autonomía y en la calidad de vida de la persona a mayor (7-9).

En la actualidad, existen programas preventivos en personas mayores de 65 años con pérdidas de memoria, también, programas para prevenir y atender la dependencia de las personas mayores en el medio rural, y otros como intervenciones comunitarias para reducir el aislamiento de las

personas mayores debido a las barreras arquitectónicas (10-12). Sin embargo, según nuestro conocimiento, no son tan habituales los programas de intervención con terapia ocupacional para trabajar las funciones ejecutivas en personas mayores de 65 años sin patología neurológica previa, pudiendo así mejorar o mantener las capacidades cognitivas para realizar las actividades de la vida diaria de la forma más eficiente posible fomentando una mayor autonomía y calidad de vida.

Por ello, el propósito de este proyecto de investigación es evaluar si se producen cambios en las funciones ejecutivas en la población adulta mayor de 65 años tras la realización de este programa desde terapia ocupacional, con el fin de trabajar los siguientes objetivos terapéuticos:

- Realizar una actividad de más de diez pasos de forma autónoma tras haberle proporcionado con anterioridad las instrucciones para ello.
- Mantener la atención durante 40 minutos en una misma actividad.
- Seleccionar actividades que se adecuen a los horarios de las sesiones y a lo que se pretende hacer en cada momento.
- Escoger la mejor opción de zona y días para la consecución de una actividad.
- Rememorar hechos pasados para la consecución de una actividad propuesta.

## **METODOLOGÍA**

### *Diseño*

Se utilizará un ensayo controlado aleatorizado, con un grupo intervención y un grupo control que se utilizará como grupo de comparación, es decir, tras la selección de la muestra los participantes serán asignados de forma aleatoria al grupo de intervención o control, y para ello se utilizará la aplicación Random Sequence Generator de la web [www.random.org](http://www.random.org).

### Lugar de realización y participantes

El programa de intervención se plantea para ser integrado como una actividad del hogar del pensionista del municipio de Molina de Segura, en la Región de Murcia. Se ha elegido esta institución dependiente del ayuntamiento del municipio cuyo propósito es desarrollar actuaciones encaminadas a prevenir el aislamiento y procurar la integración social de las personas mayores.

La población de estudio serán personas mayores de 65 años sin alteraciones neurológicas o que no tengan problemas de movilidad. Para la obtención de la muestra se repartirán trípticos, por los centros de salud del municipio, en el Ayuntamiento y en el propio hogar del pensionista, en los que se anunciará el programa (Anexo 1: Tríptico del programa). También, se llevará a cabo una charla en el hogar del pensionista para aclarar la finalidad y las dudas que puedan surgir sobre este. Tras informar se incluirán en el estudio a todos/as los/as usuarios/as que quieran participar en él.

El tamaño necesario para realizar el programa será de 60 participantes, donde habrá un grupo intervención de 30 y otra comparación de 30. Dicha muestra ha sido calculada con el programa Epidat 3.1, utilizando una proporción esperada del 50% y una precisión del 1%. Como referencia se han tenido en cuenta dos proyectos de investigación con muestra similar (13-14) (Anexo 2: programa Epidat).

Para evitar que los participantes abandonen el programa, provocando pérdidas de seguimiento, se utilizarán técnicas de retención como la entrega de un informe con una valoración completa de sus funciones ejecutivas desde el servicio de Terapia Ocupacional, este será totalmente gratis y se entregará al final del estudio. También, al final de este se llevará a cabo una comida que será realizada al aire libre en una zona proporcionada y acondicionada por el ayuntamiento, y tras la finalización del programa se invitará al grupo control a participar en una nueva edición del programa.



Para participar en el programa los/as usuarios/as deberán cumplir los siguientes criterios de inclusión:

- Personas mayores de 65 años
- No presentar discapacidad física, que impida el desplazamiento autónomo de la persona por la comunidad.
- No estar institucionalizado en un centro.

Y criterios de exclusión:

- Presentar una puntuación inferior a 11 en la escala la Frontal Assessment Battery, ya que la obtención de esta puntuación en la escala mostraría la presencia de deterioro cognitivo en la persona (15).
- Acudir a un centro residencial de día.
- Pacientes con adicciones activas o con consumo problemático de alcohol y drogas.

### Intervención

El programa se realizará en los meses de marzo y abril, teniendo una duración de dos meses, se llevará a cabo tres veces por semana, lunes, miércoles y viernes, de nueve de la mañana a dos del mediodía. (Anexo 3: Cronograma). Por lo tanto, el programa, estará compuesto por 24 sesiones en total y en todas ellas se trabajará de diversas formas las funciones ejecutivas. Se harán actividades tanto dentro de sala, como actividades al aire libre, en instalaciones deportivas, biblioteca e incluyendo a asociaciones del municipio. Algunas de las sesiones deberán de ser organizadas por los usuarios, siendo ellos los encargados de ver cuándo y cómo se llevarán a cabo las actividades y debiendo de proporcionar soluciones a los problemas que puedan ir surgiendo o que la terapeuta ponga durante la planificación de la actividad, dichas actividades serán buscadas en la biblioteca de forma online siguiendo unos pasos dictados para llegar a la página web del municipio. Otro ejemplo de sesión que se realizará en el programa en varias ocasiones, serán sesiones de psicomotricidad donde a la vez que se realizan actividades de estimulación cognitiva también se llevan a cabo actividades a nivel físico. Se ha de mencionar, que todas las semanas

habrá una asamblea, que se realizará los viernes al final del día, para consensuar con todos ellos lo que se llevará a cabo la semana siguiente y ver si quieren aportar algo nuevo o quieren comentar sobre lo realizado durante la semana. (**Anexo 4**: Ficha de actividades).

### Recogida de datos

Antes de iniciar el programa y tras finalizarlo se llevarán a cabo dos valoraciones de las funciones ejecutivas, tanto en el grupo intervenido como en el grupo control, una de ellas será el test Frontal Assessment Battery (FAB), la cual ha sido seleccionada debido a su reciente validación en España por Terapeutas Ocupacionales, y a que esta mide únicamente las funciones ejecutivas de una forma rápida y sencilla tanto para la terapeuta como para el usuario. En ella se valoran seis ítems; **similitudes**, con el que se valora el pensamiento abstracto; **fluidez léxica**, con el que se explora la flexibilidad mental, la auto-organización, la estrategia y el cambio; **serie motora**, que valora la programación motora y la planificación; **instrucciones contradictorias**, que evalúan la sensibilidad a la interferencia; **GO-NO-GO**, valora el control inhibitorio y la impulsividad; y **conducta de prensión**, que explora la capacidad de inhibir de forma espontánea la conducta de prensión. Tras la administración el usuario puede llegar a obtener una puntuación máxima de 18 puntos, la cual se obtiene sumando cada uno de los seis ítems. (16) (**Anexo 5**: Frontal Assessment Battery). La segunda escala que se utilizará para valorar las funciones ejecutivas es el Inventario de Síntomas Prefrontales (ISP), el cual, es un cuestionario auto-reportado que puede llegar a exponer síntomas prefrontales en las actividades de la vida diaria y que aparte de medir funciones ejecutivas, también valora motivación, atención, emoción, conducta social y deterioro cognitivo, características importantes que también se busca modificar o mejorar en los usuarios participes del programa. Se ha seleccionado este inventario, debido a que fue creado y validado en España y es aplicable tanto en población general como en múltiples poblaciones clínicas, acreditando excelentes propiedades psicométricas. (17) (**Anexo 6**: Inventario de síntomas prefrontales)

Para que la terapeuta Ocupacional tenga un mayor conocimiento de los usuarios participe en el programa se llevara a cabo una pequeña entrevista semiestructurada. También, se administrará la *escala de valoración del ocio y tiempo libre (E.V.O.T.L)*, la cual valorará el área de funcionamiento de los usuarios. Esta será administrada al principio y al final del programa, con el fin de tener algunos datos más sobre los posibles cambios que se puedan llegar a producir en el funcionamiento de los participantes en las áreas de ocio y tiempo libre (18). (Anexo 7: Escala de valoración del ocio y tiempo libre). Por otro lado, se les administrara el *Listado de Intereses Adaptado Kielhofner, G., Neville, A.*, con el fin de conocer los gustos de los participantes y poder realizar una intervención encaminada a sus intereses (19). (Anexo 8: Inventario de intereses ocupacionales de ocio). Se ha de mencionar, que estas dos últimas escalas serán utilizadas como pequeños screening para que la Terapeuta Ocupacional conozca mejor a cada participante del estudio y pueda realizar las diversas sesiones según su motivación e interés actual sobre ocio y tiempo libre, pero no serán con las que la terapeuta ocupacional valore el cambio producido en los participantes tras el proyecto.

Por último, al final del programa también se realizará una *encuesta de satisfacción* del programa (Anexo 9: Encuesta de satisfacción).

La recogida de la información la llevará a cabo la Terapeuta Ocupacional en un día, una semana antes del programa, para así tener suficiente tiempo para interpretar los datos obtenidos y planificar las diversas actividades que se realizarán. Todos/as los participantes serán citados a diferentes horas para evitar que tengan que esperar su turno y serán evaluados tanto los intervenidos como los controles de forma individual antes de empezar el programa, como se ha expuesto previamente, y al final, no siendo superior el tiempo de dos semanas al tiempo entre el inicio o finalización del programa y la evaluación.

### Variables del proyecto

El FAB (16) y el ISP (17) recogerán la variable respuesta principal, la cual es la **función ejecutiva** antes y después del programa, y en el caso del ISP se realizará una recodificación de los ítems donde nunca o casi nunca será 5; pocas veces será 4; a veces sí y a veces no será 3; muchas veces será 2; y siempre o casi siempre será 1. La evaluación de función ejecutiva antes y después se usará para evaluar los resultados del programa.

De la entrevista semiestructurada realizada al inicio del programa se recogerán variables sociodemográficas como **edad, sexo, estado civil, nivel de estudios y ocupación principal**.

La variable **Área Funcional del ocio y tiempo libre**, será medida con la E.V.O.T.L (18), siendo esta la variable global de toda la escala, la cual se podrá desglosar en varias categorías, donde 0 representa la ausencia de problema y 4 representa la presencia de un problema muy grave. Estas categorías valoran:

- Desempeño de actividades (cantidad /calidad)
- Estructuración y planificación (capacidad de decidir y organizar)
- Grado de socialización durante las actividades
- Motivación durante las actividades
- Disfrute de las actividades

Con el Listado de Intereses Adaptado de Kielhofner (19), se explora la variable **intereses de la persona**, donde se realizará también una recodificación de los ítems, donde mucho será 3; poco será 2; y ninguno será 1.

Y, por último, la variable **Satisfacción con el programa** será medida con el cuestionario realizado por la propia terapeuta ocupacional, que valorará el trabajo realizado por la Terapeuta Ocupacional durante el programa, el programa en sí, aspectos a mejorar de este y si recomendaría el programa. Además, estos resultados servirán para realizar la evaluación del proceso del programa.

### Análisis de datos

Se realizará un análisis descriptivo bivalente de los resultados del FAB y del ISP obtenidos antes y después de la intervención, con las pruebas T-Students para muestras emparejadas si las variables son paramétricas o Wilcoxon si no lo son. Para comprobar la normalidad de las variables se utilizará el test de Kolmogorov-Smirnov. Se utilizará el Programa R. 3.5.0, con el software R Commander para realizar los análisis estadísticos y establecer un nivel de significación del 0.05.

### **RECURSOS**

Para la elaboración de este proyecto y la obtención de los resultados planteados se requerirá de diversos recursos, como son recursos humanos, recursos materiales y recursos financieros.

#### Recursos humanos

Se precisará de la figura de un terapeuta ocupacional para la evaluación, planificación y ejecución de todas las actividades planteadas, además, de los operarios que integran el programa de voluntariado ecológico, en el que se plantea participar, y de los operarios pertenecientes al ayuntamiento del municipio encargados de acondicionar la zona donde se realizará la convivencia final del programa.

#### Recursos materiales

Por otro lado, se precisará de diversos recursos materiales, como son las instalaciones, que en este proyecto serán la sala que se utilizará en el hogar del pensionista, la biblioteca e instalaciones deportivas con piscina. También, serán necesarios otros materiales para la consecución de las diversas actividades que se planteen en sala, como pueden ser mesas, sillas, lápices, folios, rotuladores, cartulinas, gomaeva, clips, silicona, impermeables, materiales decorativos, pinceles, pintura, madera, pinzas, entre otros, además de los materiales para los talleres que se plantean, como son; una Wii, un proyector, ordenadores, una minicadena de música, instrumentos diversos,

material de psicomotricidad (picas, aros, colchonetas, pelotas, bosus, etc.) y materiales para la elaboración de los talleres de cocina, como pueden ser, fuentes, vasos, platos, tenedores, cucharas, espátulas, entre otros, y los alimentos precisos.

### Recursos financieros

Para la financiación de este programa se requerirá de una subvención por parte del ayuntamiento de Molina de Segura, el cual será el que proporcione los materiales y las instalaciones necesarias. Se ha de mencionar que el uso de instalaciones, y por consiguiente materiales pertenecientes a dichas instalaciones, y las diversas actividades culturales que se llevarán a cabo serán totalmente gratuitas y algunos materiales podrán ser aportados, temporalmente para la consecución de las actividades, por parte de la terapeuta ocupacional y los usuarios. (Anexo 10: Financiación)

### **LIMITACIONES DEL PROYECTO**

En el futuro proyecto se podrán encontrar como limitaciones principales la necesidad de recursos humanos, materiales y financieros para su puesta en marcha, sin la colaboración del ayuntamiento no sería posible llevarlo a cabo. También, se puede encontrar limitaciones en la adherencia de los usuarios al programa, aun realizando técnicas de retención como las nombradas, podría producirse pérdidas y afectar a los resultados esperados, otra de las limitaciones principales será que al ser los/as usuarios/as los que seleccionen/organicen las actividades deberán de ser usuarios/as con ganas de participar en el mismo, la falta de estudios previos sobre terapia ocupacional en este colectivo también podría ser una limitación, ya que podría influir en la comparación e interpretación de los resultados tras la realización del proyecto, y por último, los datos auto-reportados estarán también limitados, ya que en pocas ocasiones podrán ser verificados individualmente y esto podría afectar en la veracidad de los resultados.

## **APLICABILIDAD PRÁCTICA**

Tras la realización de este proyecto de investigación, podría quedar patente la necesidad de implantar a la figura del terapeuta ocupacional para intervenir con personas mayores de 65 años sin ningún tipo de alteración neurológica, con el fin de prevenir o retrasar cualquier tipo de deterioro que pueda afectar a la funcionalidad y calidad de vida, proporcionando así autonomía y evitando por consiguiente la dependencia por parte de otra persona en un futuro.



## BIBLIOGRAFÍA

1. 10 datos sobre el envejecimiento y la salud [Internet]. Organización Mundial de la Salud. [actualizado may 2017; cited 19 December 2017]. Available from: <http://www.who.int/features/factfiles/ageing/es/>
2. Zunzunegui MV, Béland F. Políticas intersectoriales para abordar el reto del envejecimiento activo. *SESPAS*. 2010; 24 (1): 68-73.
3. Anton SD , Woods AJ, Ashizawa T, Barb D, Buford TW, Carter CS, et al. Successful Aging: Advancing the Science of Physical Independence in Older Adults. *Aging Res Rev*. 2015; 24 (0): 304-327.
4. Studenski S, Perera S, Patel K, Rosano C, Faulkner K, Inzitari M, et al. Gait speed and survival in older adults. *JAMA*. 2011; 305 (1): 50-8.
5. Cesari M, Kritchevsky SB, Newman AB, Simonsick EM, Harris TB, Penninx BW, et al. Added value of physical performance measures in predicting adverse health-related events: results from Health, Aging and Body Composition Study. *J Am Geriatr Soc*. 2009; 57(2): 251-9.
6. Yogev G., Hausdorff J.M. y Giladi N. The Role of Executive Function and Attention in Gait. *Mov Disord*. 2008; 23(3). 329-472.
7. Park DC, Polk TA, Mikels JA, Taylor SF, Marshuetz C. Cerebral aging: integration of brain and behavioral models of cognitive function. *Dialogues Clin Neurosci*. 2001; 3 (3): 151-165.
8. Elizabeth L. Glisky. *Brain Aging: Models, Methods, and Mechanisms*. Ed. David R Riddle. Winston-Salem, NC. CRC Pres/Taylor &Francis; 2007.
9. Gunning-Dixon FM, Raz N. The cognitive correlates of White matter abnormalities in normal aging: a quantitative review. *Neuropsychology*. 2000; 14(2). 224-32.
10. P. Montejo Carrasco, Montenegro Peña, AI Reinoso García, ME. De Andrés Montes y MD. Claver Martin. *Programas de entrenamiento de memoria*. Ed. Díaz de Santos, S.A. España; 2001.
11. J. García-González, P. Rodríguez-Rodríguez. Rompiendo distancias: un programa para prevenir y atender la dependencia de las personas mayores en el medio rural. *Revista española de geriatría y gerontología*. 2005; 40(1). 22-33.



12. Díez E, Daban F, Pasarín M, Artazcoz L, Fuertes C, López MJ, et al. Evaluación de un programa comunitario para reducir el aislamiento de personas mayores debido a barreras arquitectónicas. *Gaceta Sanitaria*. 2014; 28(5). 17-21.
13. Kim HH, Jung NH. The effect of exercise combined with a cognitive-enhancement group training program on cognition and depression in the community-dwelling elderly. *J Phys Ther Sci*. 2018; 30(2). 335-338.
14. Lee HJ, Don Kim K. Effect of physical activity on cognition and daily living activities of the elderly with mild dementia. *J Phys Ther Sci*. 2018; 30(3). 428-433.
15. Hurtado Pomares M. Frontal assessment battery: Revisión y propiedades psicométricas en población española con enfermedad de Parkinson [Tesis doctoral] Sant Joan d'Alacant, Universidad Miguel Hernández de Elche; 2017.
16. Hurtado-Pomares M., Terol-Cantero MC., Sánchez-Pérez A., Peral-Gómez P., Valera-Gran D. y Navarrete-Muñoz EV. The frontal assessment battery in clinical practice: a systematic review. *Geriatric Psychiatry*. 2018; 33: 237-251.
17. Pedrero-Pérez E. J, Ruiz-Sánchez de León J, Rojo-Mota G, Morales-Alonso Pedrero Aguilar J, Lorenzo I, et al. Inventario de síntomas prefrontales (ISP): validez ecológica y convergencia con medidas neuropsicológicas. *Neurol*. 2016; 63(6): 241-251.
18. Jiménez Estévez JF y Novoa Casanova E. Escala de valoración de ocio y tiempo libre (E.V.O.L.T) [internet]. U.R.A, Granada-sur; 1995 [actualizado 6 jul 2015; citado 19 may 2018]. Disponible en: <https://vdocuments.mx/doc-escala-de-valoracion-del-ocio-y-tiempo-libre.html>
19. Kielhofner, G., Neville, A. The Modified Interest Checklist. Unpublished manuscript, Model of Human Occupation Clearinghouse. Department of Occupational Therapy, University of Illinois at Chicago; 1983.

Anexo 1: Tríptico del proyecto

**Autora:**

**Cristina García Cutillas**

*Contacto: N°686895888  
(cristina.gc26@gmail.com)*

**Graduada en Terapia Ocupacional  
Máster de Terapia Ocupacional en  
Neurología**

**Colaboradores:**

**Ayuntamiento de Molina de Segura  
Concejalía de Bienestar Social**



**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**DESDE LA TERAPIA**

**OCUPACIONAL PARA MEJORAR LA**

**FUNCIÓN EJECUTIVA EN**

**PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS**



## TERAPIA OCUPACIONAL

Desde el servicio de terapia ocupacional se pretende proporcionar a la persona mayor:

- Aumento del periodo de independencia en las Actividades de la Vida Diaria.
- Mantenimiento de las actividades que tiene preservadas.
- Rehabilitación/ adaptación de las que ya no se encuentran presentes en la persona

**Y CON TODO ELLO  
CONSEGUIMOS**



**CALIDAD DE VIDA**

## FUNCIONES EJECUTIVAS

Con ellas se realizan acciones efectivas dirigidas a objetos y un control de los recursos atencionales, los cuales son la base para gestionar las diversas actividades de la vida diaria.



## PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Objetivo del proyecto:

- Explorar si se producen cambios en las funciones ejecutivas tras la realización de un proyecto de investigación desde la terapia ocupacional en la población adulta sana mayor de 65 años



## Anexo 2: Calculo muestra

Analisis epidemiológico de datos tabulados EPIDAT

Archivo Edición Métodos Utilidades Ayuda

Tamaños de muestra y precisión para estimación de una media poblacional

Datos y resultados

Tamaño poblacional: 30

Desviación estándar esperada: 50,000

Nivel de confianza (%): 95.0

Calcular:

- Tamaño de muestra
- Precisión

Efecto de diseño: 1.0

Precisión absoluta:

Mínimo: 1

Máximo: 1,000

Incremento: 0,000

Tamaño poblacional: 30

Desviación estándar esperada: 50,000

Nivel de confianza: 95,0%

Efecto de diseño: 1,0

Precisión	Tamaño de muestra
1,000	30

Epídat 3.0

11:37 16/04/2018



**Anexo 3:** Cronograma

<b><u>MES DE MARZO 2019</u></b>						
<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIÉRCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>	<b>SÁBADO</b>	<b>DOMINGO</b>
20	21	22	23	24 <i><b>Evaluación</b></i>	25	26
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

<b><u>MES DE ABRIL 2019</u></b>						
<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIÉRCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>	<b>SÁBADO</b>	<b>DOMINGO</b>
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27 <i><b>Reevaluación</b></i>	28	29
30 <i><b>Despedida</b></i>	1	2	3	4	5	6

**Anexo 4:** Ficha de actividades

<b><u>SESIONES</u></b>	<b><u>OBJETIVOS</u></b>	<b><u>INTERVENCIÓN</u></b>
<b>SESIÓN 1</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Conocer la terapia ocupacional y las funciones ejecutivas</li><li>- Aclarar dudas sobre lo que se va a realizar durante el programa.</li><li>- Conocer las sesiones de la semana y consensuarlas juntos.</li><li>- Crear un ambiente agradable entre los participantes.</li><li>- Comenzar a establecer vínculos entre los participantes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Presentación de la Terapeuta y pequeña clase sobre la Terapia Ocupacional y las Funciones ejecutivas.</li><li>- Explicación de lo que se va a realizar durante la semana</li><li>- Dinámicas de presentación</li></ul>
<b>SESIÓN 2</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Realizar un manejo del ordenador de forma autónoma.</li><li>- Realizar búsquedas por la red</li><li>- Trabajar la memoria de trabajo.</li><li>- Planificar la actividad cultural</li><li>- Fomentar la participación de los/as usuarios/as del programa en la elección de las actividades.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Clase sobre manejo de ordenador.</li><li>- Búsqueda de recursos en la red.</li><li>- Conocemos la cultura de nuestro Municipio a través de la red.</li><li>- Planificar una actividad cultural para la sesión 3.</li></ul>
<b>SESIÓN 3</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Favorecer la recreación y el desarrollo socioeducativo cultural como medio de socialización e integración.</li><li>- Trabajar atención sostenida</li><li>- Trabajar memoria reciente</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Actividad cultural (visita a un museo, a una galería, al teatro...)</li><li>- Coloquio de la actividad realizada, al final del día.</li><li>- Asamblea de lo que se va a realizar la semana siguiente.</li></ul>



Anexo 4: Ficha de actividades

<u>SESIONES</u>	<u>OBJETIVOS</u>	<u>INTERVENCIÓN</u>
<b>SESIÓN 4</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Concienciar sobre las necesidades que precisan personas con discapacidad.</li><li>- Planificar la realización de un taller</li><li>- Trabajar la atención sostenida</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Conocimiento de las asociaciones del municipio y posibles necesidades</li><li>- Conocimiento de las características de los usuarios de dichas asociaciones.</li><li>- Visita a una de ellas.</li><li>- Coloquio sobre que se puede hacer para ayudar a la asociación. (Venta de manualidades)</li></ul>
<b>SESIÓN 5</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar memoria reciente</li><li>- Trabajar memoria de trabajo.</li><li>- Trabajar la atención sostenida en la actividad.</li><li>- Trabajar la praxia ideomotora</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Realizar listas con lo necesario para llevar a cabo el taller e ir a comprar</li><li>- Comenzar con la realización de los objetos planteados en la sesión anterior</li></ul>
<b>SESIÓN 6</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Planificar la ejecución de los objetos</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar la atención dividida</li><li>- Trabajar la praxia ideomotora</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Seguir con el taller de manualidades.</li><li>- Asamblea</li></ul>
<b>SESIÓN 7</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Planificar la actividad de la venta de objetos.</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar praxis constructiva</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Entre todos buscar una zona donde poner el mercadillo de manualidades y pedir el permiso.</li><li>- Hacer carteles con los que dar publicidad a nuestro mercadillo artesanal</li></ul>

**Anexo 4:** Ficha de actividades

<b><u>SESIONES</u></b>	<b><u>OBJETIVOS</u></b>	<b><u>INTERVENCIÓN</u></b>
<b>SESIÓN 8</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Seleccionar la zona más idónea donde poner los carteles para que sean más vistos.</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar la praxis ideomotora</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ir a repartir los carteles por el municipio.</li><li>- Empaquetado de los objetos y puesta de precio</li></ul>
<b>SESIÓN 9</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar la categorización</li><li>- Trabajar la discriminación</li><li>- Trabajar la atención dividida</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Venta de los objetos realizados en el mercadillo artesanal</li><li>- Calcular el dinero obtenido con las ventas.</li><li>- Asamblea</li></ul>
<b>SESIÓN 10</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar la categorización</li><li>- Trabajar la discriminación</li><li>- Trabajar la atención dividida</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Venta de los objetos realizados</li><li>- Calcular el dinero total de las ventas en los dos días</li></ul>
<b>SESIÓN 11</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Interactuar con los usuarios de la asociación</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Visita a la asociación y muestra de los objetos vendidos.</li></ul>
<b>SESIÓN 12</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar la memoria a largo plazo (memoria semántica y episódica)</li><li>- Trabajar la atención sostenida</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Taller de reminiscencia (Historia de vida)</li><li>- Asamblea</li></ul>
<b>SESIÓN 13</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar memoria a largo plazo</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Planificar la compra de los productos necesarios.</li><li>- Trabajar la memoria reciente</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Taller de cocina tradicional</li><li>- Realizar la lista de la compra e ir a comprar</li><li>- Llevar a cabo la preparación del alimento. Y concurso</li></ul>



**Anexo 4:** Ficha de actividades

<b><u>SESIONES</u></b>	<b><u>OBJETIVOS</u></b>	<b><u>INTERVENCIÓN</u></b>
<b>SESIÓN 14</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Planificar la actividad propuesta.</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar la praxis constructiva</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Organización de un torneo de petanca que incluya a personas de fuera del programa.</li><li>- Hacer carteles que den propaganda de ello y el lugar donde apuntarse</li></ul>
<b>SESIÓN 15</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar el estado físico (coordinación, fuerza, equilibrio, amplitud articular...)</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar atención sostenida</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Terapia-acuática</li><li>- Asamblea</li></ul>
<b>SESIÓN 16</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar memoria reciente</li><li>- Trabajar memoria semántica</li><li>- Trabajar el estado físico (coordinación, fuerza, equilibrio, amplitud articular...)</li><li>- Trabajar atención sostenida</li><li>- Trabajar atención selectiva</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Taller de estimulación cognitiva.</li><li>- Taller de psicomotricidad</li></ul>
<b>SESIÓN 17</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar memoria reciente</li><li>- Trabajar memoria semántica</li><li>- Trabajar el estado físico</li><li>- Trabajar atención sostenida</li><li>- Trabajar atención selectiva</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Planificar una actividad cultural para la sesión 19</li><li>- Taller de musicoterapia</li></ul>

**Anexo 4:** Ficha de actividades

<b><u>SESIONES</u></b>	<b><u>OBJETIVOS</u></b>	<b><u>INTERVENCIÓN</u></b>
<b>SESIÓN 18</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar el estado físico (coordinación, fuerza, equilibrio, rango articular de miembro superior...)</li><li>- Trabajar praxis ideomotora</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Torneo de petanca</li><li>- Asamblea</li></ul>
<b>SESIÓN 19</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Favorecer la recreación y el desarrollo socioeducativo cultural como medio de socialización e integración.</li><li>- Trabajar atención sostenida</li><li>- Trabajar memoria reciente</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Actividad cultural</li><li>- Coloquio sobre la actividad realizada.</li></ul>
<b>SESIÓN 20</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar memoria reciente</li><li>- Trabajar memoria semántica</li><li>- Trabajar el estado físico</li><li>- Trabajar atención sostenida.</li><li>- Trabajar atención selectiva</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Taller de estimulación cognitiva</li><li>- Psicomotricidad</li></ul>

**Anexo 4:** Ficha de actividades

<b><u>SESIONES</u></b>	<b><u>OBJETIVOS</u></b>	<b><u>INTERVENCIÓN</u></b>
<b>SESIÓN 21</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar memoria reciente</li><li>- Trabajar memoria semántica</li><li>- Trabajar el estado físico (coordinación, fuerza, equilibrio, amplitud articular...)</li><li>- Trabajar atención sostenida.</li><li>- Trabajar atención selectiva</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Participación en el programa de voluntariado ambiental del municipio</li><li>- Asamblea</li></ul>
<b>SESIÓN 22</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar memoria reciente</li><li>- Trabajar memoria semántica</li><li>- Trabajar el estado físico (coordinación, fuerza, equilibrio, amplitud articular...)</li><li>- Trabajar atención sostenida.</li><li>- Trabajar atención selectiva</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Introducción a las nuevas tecnologías (Wii)</li><li>- Psicoestimulación con las nuevas tecnologías. Wii-terapia</li></ul>
<b>SESIÓN 23</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar el estado físico (coordinación, fuerza, equilibrio, amplitud articular...)</li><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar atención sostenida</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Terapia-acuática (Física/Cognitiva)</li></ul>

**Anexo 4:** Ficha de actividades

<b><u>SESIONES</u></b>	<b><u>OBJETIVOS</u></b>	<b><u>INTERVENCIÓN</u></b>
<b>SESIÓN 24</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Trabajar memoria de trabajo</li><li>- Trabajar memoria reciente</li><li>- Trabajar memoria semántica</li><li>- Trabajar atención sostenida.</li><li>- Trabajar atención selectiva</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Taller intergeneracional</li><li>- Asamblea</li></ul>
<b>SESIÓN 25</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Conocer el estado de sus funciones ejecutivas tras la realización del proyecto</li></ul>	<b><i>Reevaluación de los participantes</i></b>
<b>SESIÓN 26</b>		Convivencia (Comida) Despedida



**Anexo 5:** Frontal Assessment Battery

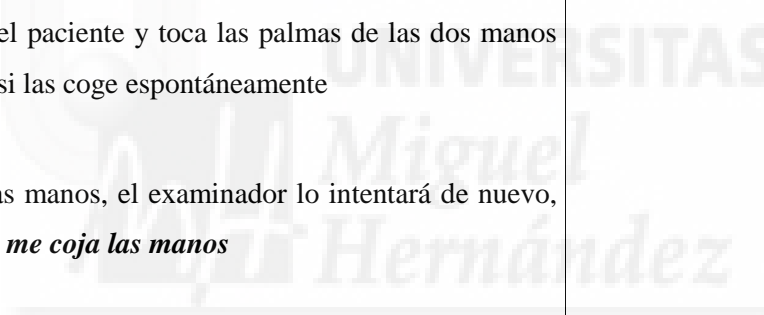
PRUEBAS E INSTRUCCIONES	RESPUESTAS CORRECTAS	PUNTUACIÓN										
<p><b>1. <u>Similitudes (conceptualización)</u></b>  <b>¿En qué se parecen...?</b>                      - <b>un plátano y una naranja</b></p> <p>En caso de fallo total "no se parecen" o fallo parcial "ambos tienen piel", ayude al paciente diciendo: <b>El plátano y la naranja son...</b>, pero puntúe 0</p> <p>No ayude al paciente en los dos ítems siguientes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>una mesa y una silla</b></li> <li>- <b>un clavel, una rosa y una margarita</b></li> </ul> <p>Sólo se consideran correctas las respuestas de categorías: frutas, muebles y flores.</p>		<p>0- Ninguna correcta                      1- Una correcta                      2- Dos correctas                      3- Tres correctas</p>										
<p><b>2. <u>Fluidez léxica (flexibilidad mental)</u></b>  <b>Diga tantas palabras como pueda que empiecen por la letra "s". Por ejemplo, animales, plantas u objetos. No sirven los nombres de personas ni palabras derivadas o de la misma familia.</b></p> <p>Si el paciente no da una respuesta en los primeros 5 segundos, diga: <b>por ejemplo, serpiente</b>. Si el paciente no dice nada durante 10 segundos, estimúlele diciendo: <b>"cualquier palabra que empiece por la letra s"</b></p> <p>La duración de la prueba es de 1 minuto.</p> <p>No se consideran respuestas correctas repeticiones de palabras o derivadas (sal, salero), ni nombres propios.</p>	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>0- Menos de tres                      1- Entre tres y cinco                      2- Entre seis y nueve                      3- Más de nueve</p>
<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>											

**Anexo 5:** Frontal Assessment Battery

<p><b>3. <u>Serie motora (programación)</u></b></p> <p><b>Mire atentamente lo que estoy haciendo</b></p> <p>El examinador, sentado enfrente del paciente, realiza tres veces con su mano izquierda la serie de Luria, él solo: "<b>puño, borde, palma</b>"</p> <p><b>Ahora, con su mano derecha, haga los mismos movimientos, primero conmigo y luego usted solo/a</b></p> <p>El examinador realiza la serie tres veces con el paciente y luego le dice: <b>ahora, hágalo usted solo/a</b></p>	<p>Con el examinador</p> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> </div> <p>El paciente sólo</p> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>	<p>0- El paciente no logra realizar correctamente tres series consecutivas con el examinador</p> <p>1- El paciente no logra hacer series él solo, pero hace bien tres series consecutivas con el examinador</p> <p>2- El paciente realiza correctamente al menos tres series consecutivas él solo</p> <p>3- El paciente realiza correctamente seis series consecutivas él solo</p>
--	---	--

PRUEBA E INSTRUCCIONES	RESPUESTAS CORRECTAS	PUNTUACIÓN
<p><b>4. <u>Instrucciones contradictorias (sensibilidad a la interferencia)</u></b></p> <p><b>Dé dos golpes con los dedos cuando yo dé uno</b></p> <p>Para asegurarse de que el paciente ha comprendido la instrucción, se realiza una serie de tres ensayos: 1-1-1</p> <p><b>Dé un golpe cuando yo dé dos</b></p> <p>Para asegurarse de que el paciente ha comprendido la instrucción, se realiza una serie de tres ensayos: 2-2-2</p> <p>El examinador realiza la serie que hay que evaluar:</p> <p><b>1-1-2-1-2-2-2-1-1-2</b></p>	<div style="display: flex; flex-direction: column; align-items: center;"> <div style="display: flex; gap: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1   <input type="checkbox"/> 2         </div> <div style="display: flex; gap: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1   <input type="checkbox"/> 2         </div> <div style="display: flex; gap: 10px;"> <input type="checkbox"/> 2   <input type="checkbox"/> 1         </div> <div style="display: flex; gap: 10px;"> <input type="checkbox"/> 1   <input type="checkbox"/> 1         </div> <div style="display: flex; gap: 10px;"> <input type="checkbox"/> 2   <input type="checkbox"/> 2         </div> </div>	<p>0- El paciente da los mismos golpes que el examinador al menos cuatro veces consecutivas</p> <p>1- Más de dos errores</p> <p>2- Uno o dos errores</p> <p>3- Ningún error</p>

**Anexo 5:** Frontal Assessment Battery

<p><b>5. <u>GO-NO-GO (control inhibitor)</u></b></p> <p><b><i>Dé un golpe con los dedos cuando yo de un golpe</i></b></p> <p>Para asegurarse de que el paciente ha comprendido la instrucción, se realiza una serie de tres ensayos: 1-1-1</p> <p><b><i>No dé ningún golpe cuando yo dé dos golpes</i></b></p> <p>Para asegurarse de que el paciente ha comprendido la instrucción, se realiza una serie de tres ensayos: 2-2-2</p> <p>El examinador realiza la serie que hay que evaluar:</p> <p><b><i>1-1-2-1-2-2-2-1-1-2</i></b></p>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td></tr> <tr><td>2</td><td>1</td></tr> <tr><td>1</td><td>1</td></tr> <tr><td>2</td><td>2</td></tr> </table>	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	<p>0- El paciente da los mismos golpes que el examinador al menos cuatro veces consecutivas</p> <p>1- Más de dos errores</p> <p>2- Uno o dos errores</p> <p>3- Ningún error</p>
1	2											
1	2											
2	1											
1	1											
2	2											
<p><b>6. <u>Conducta de prensión (autonomía del entorno)</u></b></p> <p>El examinador está sentado enfrente del paciente. Coloque las manos del paciente con las palmas hacia arriba sobre las rodillas de éste. Sin decir nada ni mirar al paciente, el examinador acerca sus propias manos a las manos del paciente y toca las palmas de las dos manos del paciente para ver si las coge espontáneamente</p> <p>Si el paciente coge las manos, el examinador lo intentará de nuevo, pidiéndole: <b><i>Ahora no me coja las manos</i></b></p>		<p>0- El paciente coge las manos del examinador incluso después de haberle dicho que no lo haga</p> <p>1- El paciente coge las manos sin dudar</p> <p>2- El paciente duda y pregunta lo que tiene que hacer</p> <p>3- El paciente no coge las manos del examinador</p>										
<p>PUNTUACIÓN TOTAL</p>		<p style="text-align: center;"><b>/18</b></p>										

\*Adaptación del FAB (Dubois B. et al. 2000) por Hurtado Pomares M, 2012

**Anexo 6:** Inventario de síntomas prefrontales

**INSTRUCCIONES**

A continuación, se le plantearán 46 afirmaciones sobre cuestiones de la vida cotidiana que usted puede experimentar o no. Marque en la opción que mejor le represente. Señale con una X sobre la casilla NUNCA O CASI NUNCA si cree que esa afirmación no es correcta sobre usted; POCAS VECES si es algo que le ha pasado, pero en contadas ocasiones; A VECES SÍ Y A VECES NO, si le sucede o no le sucede con la misma frecuencia; MUCHAS VECES si es algo que le pasa a menudo; y SIEMPRE O CASI SIEMPRE si la afirmación define su modo habitual de pensar o actuar.

**POR FAVOR, RESPONDA A TODAS LAS PREGUNTAS.**

		NUNCA O CASI NUNCA	POCAS VECES	A VECES SÍ Y A VECES NO	MUCHAS VECES	SIEMPRE O CASI SIEMPRE
1	Tengo problemas para empezar una actividad. Me falta iniciativa					
2	Me resulta difícil concentrarme en algo					
3	No puedo hacer dos cosas al mismo tiempo (por ejemplo, preparar la comida y hablar)					
4	Río o lloro con demasiada facilidad					
5	Me enfado mucho por cosas insignificantes. Me irrito con facilidad					
6	Tengo poca capacidad para resolver problemas					
7	Mezclo algunos episodios de mi vida con otros. Me confundo al intentar ponerlos por orden					
8	Llego tarde a mis citas					
9	Me cuesta adaptarme a los cambios de mis rutinas					
10	Hablo con desconocidos como si les conociera					
11	Me distraigo con facilidad					
12	Tengo problemas para cambiar de tema en las conversaciones					
13	Ciertas cosas me cabrean demasiado y en esos momentos me paso de la raya					
14	Estoy como aletargado, como adormecido					



**Anexo 6:** Inventario de síntomas prefrontales

		<b>NUNCA O CASI NUNCA</b>	<b>POCAS VECES</b>	<b>A VECES SÍ Y A VECES NO</b>	<b>MUCHAS VECES</b>	<b>SIEMPRE O CASI SIEMPRE</b>
<b>15</b>	Tengo dificultades para tomar decisiones					
<b>16</b>	Hablo fuera de turno interrumpiendo a los demás en las conversaciones					
<b>17</b>	Me olvido de que tengo que hacer cosas pero me acuerdo cuando me lo recuerdan					
<b>18</b>	Se me echa la hora encima con mucha facilidad					
<b>19</b>	No hago las cosas sin que alguien me diga que las tengo que hacer					
<b>20</b>	Tengo dificultades para seguir el argumento de una película o un libro					
<b>21</b>	Tengo dificultad para pensar cosas con antelación o para planificar el futuro.					
<b>22</b>	Puedo pasar de la risa al llanto con facilidad					
<b>23</b>	Descuido mi higiene personal					
<b>24</b>	No me entusiasmo con las cosas. No me interesa ninguna actividad					
<b>25</b>	Corro riesgos sólo por el placer de hacerlo aunque me meta en líos por ello					
<b>26</b>	Me cuesta cambiar de planes cuando las cosas están saliendo mal					
<b>27</b>	Cuento chistes inapropiados en situaciones inapropiadas					
<b>28</b>	Actúo como si las demás personas no existieran					
<b>29</b>	Me cuesta ponerme en marcha. Me falta energía					
<b>30</b>	Repito los mismos errores. No aprendo de la experiencia					
<b>31</b>	Cuando hay ruido en la calle tengo problemas para pensar con claridad					
<b>32</b>	Me cuesta planificar las cosas con antelación					
<b>33</b>	Toco o abrazo a la gente aunque no los conozca demasiado					
<b>34</b>	Doy portazos, golpeo muebles o lanzo cosas por el aire cuando me cabreo					

**Anexo 6:** Inventario de síntomas prefrontales

		<b>NUNCA O CASI NUNCA</b>	<b>POCAS VECES</b>	<b>A VECES SÍ Y A VECES NO</b>	<b>MUCHAS VECES</b>	<b>SIEMPRE O CASI SIEMPRE</b>
<b>35</b>	Me cuesta encontrar la solución a los problemas					
<b>36</b>	Hago las cosas impulsivamente					
<b>37</b>	Hago comentarios sobre temas muy personales delante de los demás					
<b>38</b>	Tengo ganas de hacer algunas cosas, pero luego no las hago					
<b>39</b>	Hago o digo cosas embarazosas					
<b>40</b>	Me confundo cuando estoy haciendo cosas en un orden					
<b>41</b>	Tengo explosiones emocionales sin una razón importante					
<b>42</b>	Tengo problemas para entender lo que otros quieren decir					
<b>43</b>	Me manifiesto ante los demás de una manera sensual. Coqueteo demasiado					
<b>44</b>	Hago o digo cosas que no debo cuando estoy con otras personas.					
<b>45</b>	Hago comentarios sexuales inapropiados					
<b>46</b>	Todo me resulta indiferente. Me dan igual las cosas					

POR FAVOR, COMPRUEBE QUE HAYA CUMPLIMENTADO TODAS LAS PREGUNTAS Y QUE SÓLO APARECE UNA RESPUESTA “X” EN CADA UNA DE ELLAS.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

**Anexo 7:** Escala de valoración del ocio y tiempo libre

**1. DESEMPEÑO DE ACTIVIDADES:**

Este ítem se refiere a la cantidad y calidad (persistencia, variedad y relevancia) de actividades de ocio que el sujeto realiza en su tiempo libre.

- 0- Tiene ocupada la mayor parte de su tiempo libre en la realización de diversas actividades.
- 1-
- 2- Tiene ocupado sólo algo de su tiempo libre en la realización de alguna actividad socialmente relevante, predomina la inactividad o las actividades pasivas (ver la tele, oír la radio).
- 3-
- 4- No tiene ocupado en nada su tiempo libre o solo se describe actividad totalmente pasiva (eje. ver la tele sin seleccionar los programas).

**2. ESTRUCTURACIÓN Y PLANIFICACIÓN DE ACTIVIDADES:**

Este ítem mide la capacidad del sujeto de decidir con antelación y organizar las actividades que va a realizar en su tiempo libre.

- 0- Estructura y planifica sus actividades de ocio; no tiene dificultad para ello.
- 1-
- 2- Dificultad para estructurar o planificar actividades de ocio.
- 3-
- 4- No estructura ni planifica actividades de ocio.

**3. RELACIONES SOCIALES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES:**

Este ítem valora el grado de socialización (número de amigos y frecuencia de contactos) del paciente en la realización de actividades de ocio.

- 0- Tiene varios amigos y realiza actividades de ocio regularmente con ellos.
- 1- El número de amigos es limitado y los contactos para la realización de actividades no son frecuentes.
- 2-
- 3- No tiene amigos. Los contactos sociales fuera del ámbito familiar son inexistentes.

**4. MOTIVACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES**

Este ítem valora el deseo e interés del sujeto para realizar diversas actividades en su tiempo libre.

- 0- Existe interés y predisposición habitual para la realización de actividades de ocio.
- 1-
- 2- Existe un interés y predisposición limitados para la realización de actividades de ocio (no es frecuente que actúe por iniciativa propia, sólo lo hace cuando otros se lo sugieren, manifiesta de forma abierta su baja motivación o el área de interés es muy reducida).
- 3-
- 4- No existe ningún interés ni predisposición para la realización de actividades en el tiempo libre.

**5. CAPACIDAD PARA DISFRUTAR CON LAS ACTIVIDADES DE OCIO:**

Este ítem mide la capacidad del sujeto para percibir sensaciones placenteras y reforzantes con la realización de actividades de ocio.

0- Disfruta realizando actividades de ocio.

1-

2- Capacidad reducida para encontrar satisfacción con actividades que normalmente son placenteras o reforzantes.

3-

4- Incapacidad de encontrar satisfacción incluso con actividades con las que solía disfrutar anteriormente.



Anexo 7: Escala de valoración del ocio y tiempo libre

**ESCALA DE VALORACIÓN DEL OCIO Y TIEMPO LIBRE**

NOMBRE: ..... EDAD: .....

FECHA: ..... ENTREVISTADOR.....

Rodear con un círculo la puntuación correspondiente a cada dimensión.

<b>1. DESEMPEÑO DE ACTIVIDADES</b>	<b>0 1 2 3 4</b>
------------------------------------	------------------

<b>2. ESTRUCTURACIÓN Y PLANIFICACIÓN</b>	<b>0 1 2 3 4</b>
--	------------------

<b>3. RELACIONES SOCIALES</b>	<b>0 1 2 3 4</b>
-------------------------------	------------------

<b>4. MOTIVACIÓN</b>	<b>0 1 2 3 4</b>
----------------------	------------------

<b>5. DISFRUTE</b>	<b>0 1 2 3 4</b>
--------------------	------------------

**PUNTUACIÓN GLOBAL** \_\_\_\_\_

Anexo 8: Inventario de intereses ocupacionales de ocio

**LISTADO DE INTERESES ADAPTADO**

**Kielhofner, G., Neville, A. (1983)**

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Directrices: Para cada actividad, marque todas las columnas que describan tu nivel de interés en esa actividad.

Actividad	¿Cuál ha sido tu nivel de interés?						¿Participas actualmente en esta actividad?		¿Te gustaría realizarla en el futuro?	
	En los últimos 10 años			En el último año						
	Mucho	Poco	Ninguno	Mucho	Poco	Ninguno	SI	NO	SI	NO
Practicar Jardinería										
Coser										
Jugar Naipes										
Hablar Idiomas										
Participar en Actividades Religiosas										
Escuchar Radio										
Caminar										
Reparar Autos										
Escribir										
Bailar										
Jugar Golf										
Jugar/Ver Fútbol										

**Anexo 8:** Inventario de intereses ocupacionales de ocio

Actividad	¿Cuál ha sido tu nivel de interés?						¿Participarías actualmente en esta actividad?		¿Te gustaría realizarla en el futuro?	
	En los últimos 10 años			En el último año						
	Mucho	Poco	Ninguno	Mucho	Poco	Ninguno	SI	NO	SI	NO
Escuchar Música Popular										
Armar Puzles										
Celebrar días Festivos										
Ver Películas										
Escuchar Música Clásica										
Asistir a Charlas/ Conferencias										
Nadar										
Jugar Bolos										
Ir de Visita										
Arreglar Ropa										
Jugar Damas/Ajedrez										
Hacer Asado										



**Anexo 8:** Inventario de intereses ocupacionales de ocio

Actividad	¿Cuál ha sido tu nivel de interés?						¿Participarías actualmente en esta actividad?		¿Te gustaría realizarla en el futuro?	
	En los últimos 10 años			En el último año						
	Mucho	Poco	Ninguno	Mucho	Poco	Ninguno	SI	NO	SI	NO
<b>Leer</b>										
<b>Viajar</b>										
<b>Ir a Fiestas</b>										
<b>Practicar Artes Marciales</b>										
<b>Limpiar la Casa</b>										
<b>Jugar con Juegos Armables</b>										
<b>Ver TV</b>										
<b>Ir a Conciertos</b>										
<b>Hacer Cerámica</b>										
<b>Cuidar Mascotas</b>										
<b>Acampar</b>										
<b>Lavar/ Planchar</b>										
<b>Participa en Política</b>										

**Anexo 8:** Inventario de intereses ocupacionales de ocio

Actividad	¿Cuál ha sido tu nivel de interés?						¿Participarías actualmente en esta actividad?		¿Te gustaría realizarla en el futuro?	
	En los últimos 10 años			En el último año			SI	NO	SI	NO
	Mucho	Poco	Ninguno	Poco	Mucho	Ninguno				
Jugar Juegos de Mesa										
Decorar Interiores										
Pertenecer a un Club										
Cantar										
Ser Scout										
Ver vitrina o escaparates/ Comprar Ropa										
Ir a la Peluquería (salón de belleza)										
Andar en Bicicleta										
Ver un Deporte										
Jugar Tenis										
Observar Aves										
Ir a Carreras de autos										

**Anexo 8:** Inventario de intereses ocupacionales de ocio

Actividad	¿Cuál ha sido tu nivel de interés?						¿Participarías actualmente en esta actividad?		¿Te gustaría realizarla en el futuro?	
	En los últimos 10 años			En el último año			SI	NO	SI	NO
	Mucho	Poco	Ninguno	Mucho	Poco	Ninguno				
<b>Jugar al Baloncesto</b>										
<b>Estudiar Historia</b>										
<b>Coleccionar</b>										
<b>Pescar</b>										
<b>Estudiar Ciencia</b>										
<b>Realizar Marroquinería</b>										
<b>Ir de compras</b>										
<b>Sacar Fotografías</b>										
<b>Pintar</b>										
<b>Cocinar</b>										
<b>Arreglar la Casa</b>										
<b>Hacer Ejercicios</b>										
<b>Cazar</b>										
<b>Trabajar en Carpintería</b>										
<b>Jugar Pool</b>										
<b>Conducir un Vehículo</b>										
<b>Cuidar niños</b>										
<b>Otros.....</b>										

## Anexo 9: Encuesta de Satisfacción

29/3/2018

Encuesta de satisfacción

### Encuesta de satisfacción

Encuesta de calidad sobre el Programa de intervención desde la Terapia Ocupacional

#### Organización del programa

- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala
- Otro:

#### ¿Que le ha aportado el programa realizado? (Selección múltiple)

- Actividades nuevas que no conocía y que puedo realizar en cualquier momento
- Conocimiento sobre un nuevo servicio socio-sanitario que antes no conocía y del que me puedo beneficiar
- Conocer a nuevas personas de mi entorno y crear vinculo con ellas
- No me ha aportado nada nuevo
- Otro:

#### ¿Cree que los horarios y días del programa son los adecuado?

- Si, es el adecuado
- No, es difícil compaginarlo con otras cosas
- Otro:



[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd6UqL\\_0MAfNy7E3uZr3N7eISns-2y3d9pVJkSRa\\_krDh-xA/viewform?c=0&w=1](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd6UqL_0MAfNy7E3uZr3N7eISns-2y3d9pVJkSRa_krDh-xA/viewform?c=0&w=1)

1/4

## Anexo 9: Encuesta de Satisfacción

29/3/2018

Encuesta de satisfacción

¿Cambiaría o añadiría algo nuevo al programa ?

- Si. ¿El qué?
- No, lo veo muy bien como esta
- No sabría que cambiar o añadir
- Otro:

¿Como se ha sentido durante la realización del programa ?

- Muy bien, me he sentido integrado en el grupo
- Bien
- Regular, aveces no sabía lo que se iba a realizar en cada momento o no me sentia integrado
- Mal, no me he sentido integrado en el grupo en ningún momento
- Otro:

¿Que le han parecido las actividades realizadas durante el programa?

- Motivadoras y necesarias
- Necesarias pero aburridas
- Ni buenas ni malas
- Una perdida de tiempo
- Otro:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd6UqL\\_-OMAFny7E3uZr3N7eISns-2y3d9pVJkSRa\\_krDh-xA/viewform?c=0&w=1](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd6UqL_-OMAFny7E3uZr3N7eISns-2y3d9pVJkSRa_krDh-xA/viewform?c=0&w=1)

2/4

## Anexo 9: Encuesta de Satisfacción

29/3/2018

Encuesta de satisfacción

¿Como se ha sentido durante la realización de las actividades?

- Muy bien, me han motivado a participar
- Bien
- Regular, a veces no comprendía lo que tenía que hacer en cada una
- Mal, no me han gustado o comprendido las actividades
- Otro:

¿Cree que ha cambiado su capacidad cognitiva o física tras la realización del programa?

- Si, he notado una mejora física
- Si, he notado una mejora cognitiva
- Si, he notado tanto una mejora física como cognitiva
- No, no creo que haya cambiado nada
- Otro:

¿Como ha sido la labor de la Terapeuta Ocupacional?

- Muy buena, contestaba a cualquier duda que me surgiera
- Buena
- Regular, a veces no parecía interesarle lo que hacíamos
- Mala, no se la veía implicada en el programa
- Otro:

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd6Uqt\\_OMAIny7E3uZr3N7eISns-2y3d9pVJKSRa\\_krDh-xA/viewform?c=0&w=1](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd6Uqt_OMAIny7E3uZr3N7eISns-2y3d9pVJKSRa_krDh-xA/viewform?c=0&w=1)

3/4

**Anexo 9:** Encuesta de Satisfacción

29/3/2018

Encuesta de satisfacción

¿Recomendarías el programa a otras personas?

- Por supuesto, sin dudarlo
- Sí, pero no volvería a hacer uno parecido
- Ni lo recomiendo, ni no lo recomiendo
- No, creo que es una pérdida de tiempo
- Otro:

ENVIAR

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. [Informar sobre abusos](#) - [Condiciones del servicio](#) - [Otros términos](#)

Google Formularios

**UNIVERSITAS**  
*Miguel Hernández*

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd6Uqt\\_-OMAfNy7E3uZr3N7eISns-2y3d9pVJkSRa\\_krDh-xA/viewform?c=0&w=1](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd6Uqt_-OMAfNy7E3uZr3N7eISns-2y3d9pVJkSRa_krDh-xA/viewform?c=0&w=1)

4/4

**Anexo 10:** Financiación

<i>Gastos de Personal</i>	<i>Salario Base</i>	<i>Tiempo/semana</i>	<i>x 2 meses</i>
- Titulado en el Grado de Terapia Ocupacional	1200	15 horas	900 €
- Trabajadores del ayuntamiento (x 5)	1000 €	8 horas	1000 €
- Cocineros (x2)	1000 €	8 horas	400 €

**Subtotal gastos de personal:** 2300 €

<i>Gastos de ejecución</i>	<i>Cantidad</i>	<i>Presentación</i>	<i>Precio</i>	<i>Total</i>
- Hojas de papel	2	Paquete x 500	2.99 €	5.98 €
- Bolígrafos	1	Paquete x 50	11.80 €	11.80 €
- Lápices de grafito	50	Paquete x 10	4.15 €	41.5 €
- Lapiceros de colores	2	Paquete x 48	22.84 €	45.68 €
- Rotuladores	12	Paquete x 12	14.04 €	168.48 €
- Rotuladores permanentes	2	Paquete x 10	7.65 €	15.3 €
- Tijeras	30	Paquete x 1	2.50 €	75.00 €
- Pistolas de silicona	5	Paquete x 1 (50 barras silicona)	11.86 €	59.3 €
- Cartulinas	2	Paquete x 50	2.83 €	8.00 €
- Gomaeva	4	Paquete x 24	6.50 €	26.00 €
- Imperdibles	1	Paquete x 125	0.76	0.76
- Accesorios decorativos varios	2	Paquete x 100	4.00 €	8.00 €



**Anexo 10:** Financiación

<i>Gastos de ejecución</i>	<i>Cantidad</i>	<i>Presentación</i>	<i>Precio</i>	<i>Total</i>
- Pinceles	1	Paquete x 21	12.00 €	12.00 €
- Pintura	1	Paquete x 12	21.30 €	21.30 €
- Wii	2	Paquete x 1	34.99 €	69.98 €
- Proyector	1	Paquete x 1	59.99 €	59.99 €
- Comidas	60	Menú	15 €	900 €

***Subtotal gastos de material:*** 1529.07 €

***Total solicitado:*** 3829.07 €

***Total + 21% Costes Indirectos:*** 4633.17 €

