Centro de Neurorehabilitación - Apaes

PORTAFOLIO DE SERVICIOS

CENTRO DE NEUROREHABILITACION

APAES SAS

Tel. 329 96 29 - 310 630 81 44 - 311 647 36 775
Web: www.apaesvirtual.com
Calle 19 No. 5- 13 Consultorio 702 A
PEREIRA – RISARALDA -COLOMBIA

CENTRO DE NEUROREHABILITACION APAES PEREIRA SAS

DESARROLLO PROGRAMÁTICO Y ESTRATÉGICO DE LA ATENCION

EL CENTRO DE NEUROREHABILITACION APAES, se constituye fundamentalmente en programas de tratamiento a personas con alteraciones neurológicas, a esto se le suma la experiencia en manejo, asesoría, y acompañamiento en casos de padres y pacientes .

Actualmente, legalmente constituido como CENTRO DE NEUROREHABILITACION APAES SAS, conformado por un equipo interdisciplinario: Fonoaudiologos, Terapeutas Ocupacionales, Fisioterapeutas, Psicologos, Neuropsicologos y Educadores Especiales, dispuestos y preparados para acoger y tratar pacientes que presenten una alteración neurológica innata o adquirida, que genere afectación del desempeño de las actividades de la vida cotidiana, incluyendo afecciones comunicativas, motoras, de aprendizaje o cognitivas y las alteraciones de comportamiento propios de cada etapa.

Es para nosotros importante exponerles la propuesta de intervención de la población infantil y adulta con cualquier trastorno o lesión de tipo neurológico y que esten en un inminente riesgo. Nuestra propuesta tiene como fin abordar no solo el paciente, además se contextualiza la situación individual e involucra los espacios familiares, y todos los contextos sociales inmediatos a la realidad de cada paciente con el fin de poder integrar familia, instituciones y paciente en el un proceso de rehabilitación integral.

En APAES, no solo se recibe al paciente, niño o adulto, tambien se recibe con respeto y cariño a los padres y su familia, pues ellos son concebidos como los pilares emocionales y fisicos para la rehabilitación de nuestros pacientes.

Justificacion

La rehabilitación neurológica en APAES SAS, comprende las bases de Neurodesarrollo dentro de la actividad terapéutica, la cual permite la intervención del paciente mediante grupo multidisciplinario de uno o varios profesionales idóneos que aborden cada área de desarrollo.

MISION:

Prestar servicios de salud de Neurorehabilitación especializada, a la población Colombiana, con calidad y calidez en la atención; con un soporte tecnológico óptimo y un

recurso humano idóneo, que trabaje por el bienestar y la seguridad de nuestros clientes sus familias.

VISION:

Ser al 2030 una entidad Acreditada y reconocida en el medio por la calidez en la atención prestada al cliente y su familia.

Principios y Valores

Se fundamentan en el reconocimiento de las necesidades de cada familia y paciente a través de:

- Calidad humana
- Solidaridad
- Compromiso

Nuestro plan de intervención

Definición de grupos por población:

Nuestra propuesta se da a partir dela identificación de las características más relevantes de la población así:

- De acuerdo a la edad.
- Grado de compromiso.
- Señales de riesgo
- Diagnóstico de daño neurológico.

Esta clasificación permite tener una perspectiva clara de los menores y adultos, el seguimiento de cada plan de trabajo, asesoría, orientación y retroalimentación al grupo familiar y social propio del menor, más la realización de las modificaciones de manejo específicas a cada uno de los pacientes.

Metodología de evaluación de los pacientes:

El primer paso al ingreso del paciente a nuestra institución es realizar la evaluación por parte del grupo interdisciplinario, segundo: se acoge la familia y se obtiene la mayor información posible sobre tratamientos anteriores, historia clinica y sus antecedentes si los tiene.

Se va consolidando de forma clara y a partir de los conceptos profesionales y la evaluación integral se establece las impresiones diagnósticas sobre el estado general del menor o el adulto que incluye: evaluacion de la función motora, de lenguaje y de grados de desempeño en diferentes actividades.

Este proceso permite optimizar la intervención y así se establece un plan de tratamiento que integra al equipo en búsqueda de señalar prioridades, establecer objetivos y los pasos a seguir de manera integrada.

Cómo se realiza la intervención?:

Como resultado de la evaluación se establece a qué grupo pertence, dando paso al establecimiento de un horario cuyo fin es intervenir mediante sesiones individuales, donde se cuenta con las recomendaciones de otros profesionales como Neurólogo, Neuropediatra, Fisiatra, Pediatra y aquellos profesionales cuya pertinencia cientifica pueda aportar y puedan ser importantes para el programa de rehabilitación.

Cada terapia se realiza de manera individual con profesionales capacitados para la atención de pacientes en los siguientes servicios:

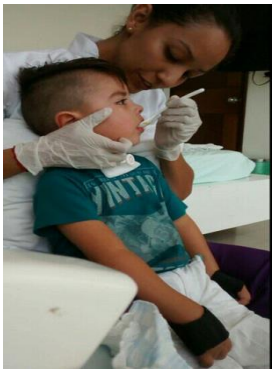
- FISIOTERAPIA
  Disciplina profesional dirigida a promover el desarrollo del movimiento en cualquiera de sus campos de acción teniendo en cuenta secuencias y patrones motores y posturales normales buscando que el menor con lesión neurológica adquiera aprendizajes eficaces para realizar movimientos cada vez más funcionales dentro de los contextos y condiciones que lo rodean. El fin principal rangos de movimientos funcionales que permitan movilidad, según el caso apostarle a la ganancia de independencia.

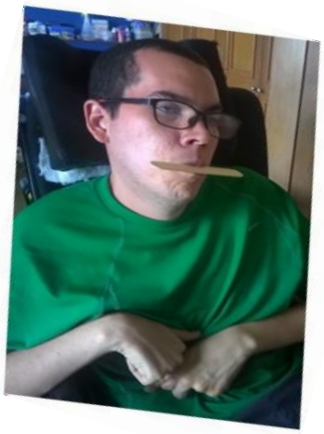




- FONOAUDIOLOGÍA

  Disciplina profesional que busca promover el desarrollo de los procesos de comunicación, del lenguaje y la alimentacion efectivos y acordes con las diferentes etapas del desarrollo normal del individuo dentro de los patrones de movimiento y etapas de arendizaje cognitivo propios de cada uno.



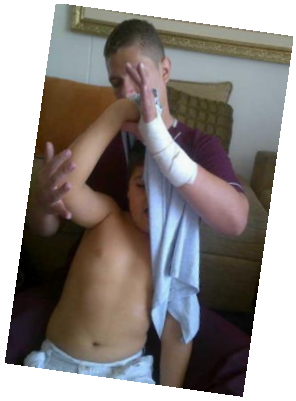


- TERAPIA OCUPACIONAL

  Esta disciplina busca además promover las experiencias de tipo sensorio motor logrando la integración de dichos estímulos y la respuesa a los mismos. Busca estimular y favorecer la funcionalidad motora general de los menores con daño neurológico logrando una mayor independencia tanto para actividades de la vida diaria como básicas cotidianas.







- PSICOLOGÍA

Por medio de sesiones con indicaciones a los familiares se manejan las diferentes conductas, emociones y estados afectivos que puedan estar alterando el adeuado funcionamiento a nivel personal,familiar y social de nuestros usuarios. Se ofrece apoyo sobre estratégias psicológicas generales que le permitan a los grupos familiares facilitar la reolución de los problemas afectivos y emocionales, en procura de una mejor calidad de vida.

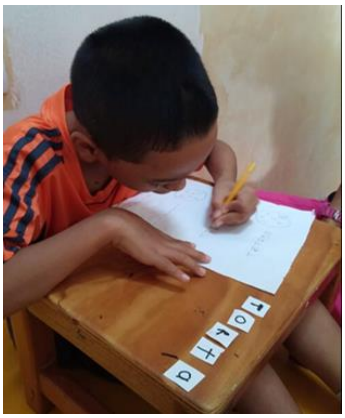




- EVALUACIÓN NEUROPSICOLOGIA

  Comprende la aplicación de las baterias respectivas, entrevista a la familia, la observación y aplicación de procedimientos estandarizados o escalas funcionales que permitan determinar la presencia de cambios cognoscitivos y comportamentales que se reflejan en dificultades en el aprendizaje y la conducta.





- Acompañamiento a la familia:

  Para APAES la famila es el eje articulador de de todo el proceso terapeutico, se tiene en cuenta el nivel del compromiso de los familiares o los cuidadores, y las reacciones emocionales que acarrea un caso de necesidades especiales para ser abordadas por nuestros profesionales en el campo de la Psicologia.

  Por parte de Trabajo Social, se realizan visitas a los hogares donde se observan las condiciones ambientales, se realiza un analisis situacional, que incluye espacios donde se mueven o permanecen los pacientes, bien sean menores o adultos; posterioremente se generan instrucciones precisas con el objetivo de involucrar a la familia y cuidadores con herramientas que faciliten su manejo.

  El proceso de inclusión escolar está contemplado una vez las condiciones del desarrollo del menor lo permitan, en ese sentido el equipo profesional de APAES realiza acompañamiento y asesorias directas con el equipo de docentes, se posibilita así una comunicación efectiva y permanente entre los dos grupos y se crean las condiciones de prendizaje más adecuadas a las necesidades de cada paciente.

Valores agregados sobre los servicios de APAES:

Encuentro de padres: En APAES, los encuentros y espacios para trabajar el campo emocional de las familias en relación con las situaciones especificas de sus hijos con discapacidad y la situación que se ha intervenido, sin ningun costo adicional.

Interdisciplinariedad:

EL CENTRO DE NEUROREHABILITACION APAES ha ido consolidando un espacio de aprendizaje con enfasis académico, el cual está abierto a otras disciplinas, con tecnicas que pueden ser valiosas a la hora de tratar. constantemente invita Medicos y profesionales de talla internacional, ortopedistas, Neuropisicologos, Fisiatras y demás para que nos aporten con sus tendencias y así poder innovar en el tema de evaluaciones, intervenciones y diseño de programas, obviamente teniendo en cuenta la pertinencia de las tecnicas a los casos.

Rutas de seguimiento y verificación

Cada paciente está categorizado, pertence a un grupo con sus respectivas caraterizaciones, y desde esta perspectiva se plantean unos objetivos, los cuales son evaluales por el grupo interdisciplinar, se tienen en cuenta herramientas como registros de video y fotograficos, los cuales permiten evidenciar los cambios, estancamientos o avances reales en sus procesos terapeuticos.

Primer grupo y su caraterización

MENOR DE 0-1 AÑO CON DIAGNÓSTICO DE LESIÓN NEUROLÓGICA.

CARACTERIZACIÓN.

- Alteraciones en el tono muscular.
- Dificultades para desencadenar patrones básicos de alimentación: succión, masticación, deglución.
- Dificultades para iniciar el movimiento.
- Respuestas mínimas o ausentes o exageradas frente a los diversos estímulos externos de tipo visual, auditivo o sensorial.
- Dificultad para desarrollar habilidades prelingüísticas que le permitan interactuar con el entorno.

Segundo grupo y su caracterizacion

MENOR DE 1-7 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE LESIÓN NEUROLÓGICA DE COMPROMISO LEVE

CARACTERIZACIÓN.

- Compromiso leve del tono, que le permita iniciar el movimiento y realizarlo en contra de la gravedad.
- Existe restricción para la movilidad de algunos segmentos corporales.
- Presenta reacciones de balance, pero tiene dificultades en el rango en el cual logra mantener el centro de gravedad dentro de la base de soporte.
- Hay dificultades para el control motor a nivel distal básicamente.
- Puede relacionarse con el entorno a nivel de funciones básicas de atención, comunicación y aprendizaje.
- Presenta compromiso motor exclusivamente.
- Sus procesos de alimentación se encuentran lentificados en términos del manejo de habilidades motoras variadas relacionadas con el manejo de diferentes texturas y cantidades de alimento.

Tercer grupo y su caracterización

MENOR CON LESIÓN NEUROLÓGICA Y COMPROMISO MODERADO.

CARACTERIZACIÓN.

- Alteración significativa del tono muscular, evidente en situaciones de mayor contenido emocional o verbal.

- Presencia de respuestas reflejas atípicas.
- Alteraciones en las reacciones de enderezamiento y de equilibrio.
- Reducción en los rangos de movimiento.
- Presencia de patrones anormales de movimiento.
- Dificultad para iniciar el movimiento y hacer los ajustes posturales necesarios.

Otros casos que pueden ser abordados con las siguientes características

- Es importante anotar que en el transcurso de los primeros años, se define claramente la condición de un niño con una lesión moderada o severa.

- Se pueden establecer diferencias tanto en el tratamiento como en los logros teniendo en cuenta lo siguiente:
  Logros motores gruesos en niños espásticos
  -dipléjicos o cuadriparéticos, y entre los espásticos y los distónicos, pues estos últimos pueden alcanzar sus logros motores a un ritmo mucho más lento.

- Otras diferencias entre los menores con lesiones puras, ya sean espásticos o distónicos y aquellos que presentan compromisos mixtos, pues en estos últimos los avances motores se dan a más largo plazo.

Niños o adolescentes que no han sido intervenidos quirúrgicamente: acompañamiento en el proceso de reincorporación a sus actividades cotidianas con énfasis en refuerzo o acondicionamiento físico, en lenguaje y ocupacional.

Cuarto grupo y su caracterización

PROGRAMA ESPECIAL DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO, LENGUAJE Y OCUPACIONAL.

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN.

- Niños grandes con compromiso severo y una pobre relación con el medio.
- Niños mayores de 8 años, con compromiso moderado que han logrado cierto grado de independencia en las áreas de motricidad gruesa, fina, comunicativa, cognitiva y sensoperceptual.
- Adultos jóvenes que no asisten a tratamiento de rehabilitación y que presentan un compromiso de origen neurológico.
- Adultos medios y mayores con compromiso neurológico crónico

Que se hace?:

- Se diseña un programa especifico a su condición y necesidades

- Servicio de Cuidadora Experta para casos de pacientes crónicos
- Orientación para analizar y asesorar para el tema del acceso y facilidades de manejo en casa u otros contextos del paciente.
- Trabajo en Equipo con grupo experto en manejo de sillas de ruedas y todos los aditamentos necesarios para el paciente.

TIEMPO SUGERIDO DE INTERVENCIÓN
El tiempo sugerido inicialmente es de 45 días, posteriormente se puede realizar de nuevo de acuerdo a las necesidades.

Quinto grupo y su caracterización

NIÑOS Y ADULTOS CON LESIÓN NEUROLÓGICA Y COMPROMISO SEVERO.
CARACTERIZACIÓN:

- Presencia de compromiso motor severo.
- Alteraciones del tono muscular que le impiden iniciar el movimiento.
- Pobre control motor.
- Presencia de déficit cognitivo o sensorial severo que limita de forma significativa la relación adecuada con el entorno.
- Alto riesgo de desarrollar deformidades por la persistencia de posturas anormales.
- Presencia de reacciones asociadas a la actividad motora.
- Poca intencionalidad para realizar movimientos voluntarios.
- Compromiso importante en la actividad alimenticia, realizada bajo condicione clínicas especiales.

Menores que presentan dificultades para interactuar con el medio que lo rodea: Incorporación al Programa de Control y Reacondicionamiento Físico, Comunicativo y Ocupacional.

Niños o adolescentes que presentan trastornos del aprendizaje, a los cuales se le dificulta adecuarse a los medios escolares regalares y adaptarse a los esquemas o modelos de exigencia.

Sexto grupo y su caracterización

MENOR DE 0-1 AÑO CON RIESGO DE SUFRIR UNA ALTERACIÓN EN SU PROCESO DE DESARROLLO A CONSECUENCIA DE: PREMATUREZ, RETRASO PSICOMOTOR O POSTQUIRÚRGICOS SIN LESIÓN NEUROLÓGICA.

CARACTERIZACIÓN:

- Latencias en los tiempos de respuesta a estímulos sonoros y visuales.

- Alteraciones en el tono muscular.
- Dificultades para mecanizar patrones básicos de alimentación.
- Dificultades para iniciar el movimiento.
- Respuestas mínimas frente a los diversos estímulos externos.
- Mayor interacción con el entorno.
- Estimulación de habilidades sensoperceptuales y cognitivas acordes con su nivel de desarrollo
- Facilitar el desarrollo de habilidades prelingüísticas y comunicativas.
- Asesoría y entrenamiento a la familia en el manejo del menor en el hogar.

Séptimo grupo y su caracterización

MENORES Y ADULTOS CON ALTERACIÓN EN SU PROCESO DE DESARROLLO A CONSECUENCIA DE: AFECCIONES DEGENERATIVAS DEL (SNC) YA DIAGNOSTICADAS QUE AFECTAN LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS, TALES COMO LEUCODISTROFIA, MENINGITIS, ABSCESOS EMBOLICAS, ATAXIA ENTRE OTRAS.

CARACTERIZACIÓN:

- Alteraciones en el tono muscular.
- Inestabilidad motora y alteraciones del sistema vestíbular
- Dificultades para iniciar el movimiento e iniciar la marcha
- Pérdida paulatina de las funciones motoras, comunicativas, y sensoperceptuales.

Octavo grupo y su caracterización

NIÑOS DE 0 A 7 AÑOS DIAGNOSTICADOS CON SÍNDROME DOWN, AUTISMO, TRASTORNOS DE LA CONDUCTA.

CARACTERIZACIÓN:

- Presencia en los primeros años de compromiso leve en el área motora
- Alteraciones del tono muscular que le impiden realizar el movimiento de manera adecuada
- Medio control motor.
- Presencia de déficit cognitivo o sensorial severo que limita de forma significativa la relación adecuada con el entorno.
- Alto riesgo de desarrollar deformidades por la persistencia de posturas anormales.
- Baja intencionalidad para realizar movimientos voluntarios.

Menores que presentan dificultades para interactuar con el medio que lo rodea: Incorporación al Programa especializado con técnicas mundialmente reconocidas en manejo Conductual, Comunicativo y Ocupacional.

Niños o adolescentes que presentan trastornos del aprendizaje, a los cuales se les dificulta adecuarse a los medios escolares regulares y adaptarse a los esquemas o modelos de exigencia.

PROGRAMAS DE INTERVENCIÓN

De acuerdo a la caracterización de cada paciente, se hace la inclusión en uno de los siguientes programas terapéuticos que buscan potencializar habilidades para la funcionalidad y participación de acuerdo a su etapa de vida y compromiso.

PROGRAMA DE NEURODESARROLLO

1. **Objetivo**
   Brindar adecuadas herramientas físicas, cognitivas y de lenguaje que le permitan al usuario presentar un adecuado desarrollo acorde para su edad.

2. **Alcance**
   Este programa define los lineamientos para llevar a cabo de forma sistemática el proceso de Neurodesarrollo de los usuarios del Centro de Neurorehabilitación APAES SAS.

3. **Responsabilidad**
   La responsabilidad de este programa estará a cargo por los profesionales en Terapia Ocupacional, Fonoaudiología, Fisioterapia, Neuropsicología y Psicología, quienes conforman un equipo interdisciplinar que pueda permitir la máxima aplicabilidad del programa.

4. **Descripción**
   Es un programa de rehabilitación integral centrado en el desarrollo motor y cognitivo en el usuario desde los 0 a los 7 años de edad con dificultades en el desarrollo psicomotor y de la comunicación.

5. **Dirigido a**
   A bebes, niños desde los 0 a los 7 años de edad que presenten alteraciones de origen neurológico que influya en el desarrollo psicomotor, alteración motora, de la postura, la función y el aprendizaje.

6. **Metodología**

   En el centro de neurorehabilitacion APAES S.A.S se trabajan sesiones de manera individual en las que se abordan aspectos psicomotores, cognitivos, sensoriales en diferentes etapas del desarrollo con un trabajo interdisciplinar, buscando un desarrollo acorde para su edad.

   Para ello se tiene en cuenta la etapa de vida en la que se encuentra el paciente con el fin de priorizar las actividades funcionales que se pretenden alcanzar mediante el proceso de intervención.

PROGRAMA DE NEUROREHABILITACIÓN

1. **Objetivo**

   Generar habilidades cognitivas, físicas y sociales que permitan a personas en situación de discapacidad desempeñarse de la manera más independiente posible en su cotidianidad, mejorando su calidad de vida.

2. **Alcance**

   Este programa define los lineamientos para llevar a cabo de forma sistemática el proceso de rehabilitación funcional de los usuarios del Centro de Neurorehabilitación APAES SAS.

3. **Responsabilidad**

   La responsabilidad de este programa estará a cargo por los profesionales en Terapia Ocupacional, Fonoaudiología, Fisioterapia, Neuropsicología y Psicología, quienes conforman un equipo interdisciplinar que pueda permitir la máxima aplicabilidad del programa.

4. **Descripción**

   De acuerdo con Las Normas Uniformes sobre la Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad aprobadas por la Asamblea General de las Naciones Unidas en su cuadragésimo octavo período de sesiones, mediante resolución 48/96, del 20 de diciembre de 1993, *la Rehabilitación es un proceso encaminado a lograr que las personas con discapacidad estén en condiciones de alcanzar y mantener un estado de función óptimo desde el punto de vista físico, sensorial, intelectual, psíquico o social, de manera que cuenten con medios para modificar su propia vida y ser más independientes. La rehabilitación puede abarcar medidas para proporcionar o restablecer funciones o para compensar la pérdida o la falta de una función o una limitación funcional.*

   En este sentido, se establece un proceso interdisciplinar donde se trazan metas funcionales a alcanzar con cada paciente que permitan el desarrollo de habilidades

para la independencia contribuyendo al mejoramiento en su calidad de vida y la integración en el contexto social, familiar y ocupacional.

Los objetivos iniciales del programa de Neurorehabilitación apuntan a promover un mejor desenvolvimiento en la vida cotidiana y posteriormente se trasladan los objetivos a otros ambientes donde el paciente participa.

5. **Dirigido a**
   Niños, adolescentes y adultos con cualquier tipo de lesión neurológica que ya han estado en proceso de neurorehabilitación y han logrado un mantenimiento de procesos motores, sensoriales y cognitivos.

6. **Metodología**
   Se trabaja en sesiones individuales en las que se abordan aspectos motores, cognitivos, emocionales y sensoriales buscando compensar la limitación en las funciones. Para ello se tiene en cuenta la etapa de vida en la que se encuentra el paciente con el fin de priorizar las actividades funcionales que se pretenden alcanzar mediante el proceso de intervención.

   Los objetivos iniciales de este proceso se centran en la adquisición de habilidades para el desarrollo de actividades básicas de la vida diaria y posteriormente se centran en el desarrollo de habilidades funcionales de acuerdo al perfil ocupacional.

PROGRAMA DE APOYO PEDAGÓGICO

1. **Objetivo**
   Potenciar habilidades y competencias de personas en situación de discapacidad que se encuentran en proceso de inclusión escolar, con el fin de generar experiencias y aprendizajes significativos dentro del aula y adaptados a la particularidad funcional de cada uno.

2. **Alcance**
   Este programa define los lineamientos para llevar a cabo de forma sistemática el proceso de apoyo pedagógico de los usuarios del Centro de Neurorehabilitación APAES SAS, que hayan realizado un proceso de rehabilitación de manera integral y estén realizando proceso de inclusión escolar.

3. **Responsabilidad**
   La responsabilidad de este programa estará a cargo por los profesionales en Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Psicología y Educación Especial, los cuales

conformarán un equipo interdisciplinar que permita la máxima aplicabilidad del programa.

4. **Descripción**
   Se propone un proceso de intervención interdisciplinar mediante el que se identifican las necesidades del paciente dentro del contexto escolar y se definen los apoyos que se requieren sea en contenidos específicos de asignaturas o en la adaptación de materiales y metodologías para acceder a los contenidos.

5. **Dirigido a**
   Niños y adolescentes con cualquier tipo de alteración o trastorno neurológico o del desarrollo, que se encuentren en proceso de escolarización.

6. **Metodología**
   Se lleva a cabo un proceso interdisciplinar estructurado que abarca un trabajo tanto en la institución educativa como en terapia individual; que comprende las siguientes actividades:

   - Visita a la institución educativa y reunión con el equipo docente encargado de realizar el proceso de inclusión escolar con el fin de identificar de manera conjunta las barreras y facilitadores que se encuentran dentro del aula para el proceso de inclusión del paciente.

   - Actividad de sensibilización con docentes y alumnos con el fin de promover la aceptación, comprensión e inclusión del nuevo estudiante.

   - Seguimiento al proceso de inclusión escolar, revisando las adaptaciones al currículo, los objetivos y la metodología trabajadas con el paciente; con el fin de retroalimentar los procesos educativos y orientar el trabajo individual en sesión.

   - Trabajo en sesión individual desde diferentes disciplinas donde se potencializan habilidades cognitivas, motoras y sensoriales para mejorar el desempeño y participación escolar, mediante actividades terapéuticas o apoyo en actividades escolares.

PROGRAMA DE ORIENTACIÓN PRE-VOCACIONAL

1. **Objetivo**

   Direccionar acciones de orientación pre-vocacional a personas en situación de discapacidad teniendo en cuenta sus características cognitivas, motoras y del lenguaje, que les permita mejorar su calidad de vida.

2. **Alcance**

   Este programa define los lineamientos para llevar a cabo de forma sistemática el proceso de orientación pre-vocacional de los usuarios del Centro de Neurorehabilitación APAES SAS, que hayan realizado un proceso de rehabilitación de manera integral.

3. **Responsabilidad**

   La responsabilidad de este programa estará a cargo por los profesionales en Terapia Ocupacional y psicología, además de permitir la vinculación de un equipo interdisciplinar que permita máxima aplicabilidad del programa, pertenecientes al Centro de Neurorehabilitación APAES SAS.

4. **Descripción**

   Se desarrolla un proceso interdisciplinar mediante el que se busca el desarrollo de nuevas capacidades a partir de los intereses del paciente. Dentro del programa pre-vocacional el paciente explora con apoyo terapéutico una serie de actividades que permitan identificar, desarrollar actitudes, generar hábitos, así como habilidades y destrezas para manipular con seguridad una variedad de equipos, herramientas y materiales que lo capaciten para ingresar a un adiestramiento vocacional.

5. **Dirigido a**

   ¿Quiénes pueden participar de este proceso?

   - La edad depende de la habilidad general demostrada por el usuario en su proceso de rehabilitación; sin embargo, no debe ser inferior a catorce años de edad, dado el grado de participación que debe tener para llevar a cabo las actividades
   - Debe estar en la capacidad de identificar y reconocer autoridad
   - Ser capaz de seguir comandos e intrusiones básicas
   - Contar con un grado de participación o independencia modificada, estando calificada desde evaluación a través de la Escala FIM
   - Estar capacitado para el uso de herramientas, maquinarias y equipo de otra naturaleza que no represente riesgos para su persona.

Teniendo en cuenta el grado de participación con el que debe contar el usuario se tiene en cuenta los procesos de intervención de Terapia Ocupacional, en tres grandes áreas de actuación, encaminadas a favorecer la autonomía, independencia y el desempeño ocupacional en cada Usuario. Según la American Occupational Therapy Association (AOTA, 1989; 1994;1999) estas tres áreas se han clasificado como: Actividades de la Vida Diaria (AVD), trabajo, ocio y tiempo libre, y es así como cada una de ellas se descompone en sub-áreas. Hagerdon (1997) concibe las AVD como "aquellas actividades que oscilan desde las fundamentales para la *supervivencia* como la alimentación, mantener la higiene personal, vestido y desvestido entre otras, hasta aquellas que implican mayores demandas involucrando conceptos más complejos del autocuidado personal e independencia vital como toma de los medicamentos, cocinar, comprar u otras tareas del hogar". Es así como se puede determinar que la participación activa de la persona en la ejecución de estas actividades conlleva a la ganancia de una independencia y autonomía reflejadas en los diferentes contextos de participación.

Teniendo en cuenta lo anterior, para que una persona adquiera o recupere una actividad Básica de la Vida Diaria no solo depende del nivel de complejidad de la actividad en relación con la discapacidad del individuo, sino también del nivel motivacional, del estilo de vida de la persona y los roles que desempeña[1].

6. Metodología

Se genera una propuesta interdisciplinar partiendo de la identificación de los intereses del paciente, las habilidades y competencias desarrolladas hasta el momento; así como las potencialidades observadas. Se propone entonces un plan de intervención que contempla la participación del paciente en varios talleres o tipos de actividades, donde se tiene en cuenta el grado de independencia del paciente para determinar qué tipo de actividades deben ser ejecutadas.

En este orden de ideas se propician actividades que permitan ir ganando habilidades en las actividades instrumentales y avanzadas de la vida diaria para llegar a una propuesta pre-vocacional según el proceso llevado a cabo y poder de esta manera construir un perfil ocupacional para cada paciente, adaptado a sus capacidades, habilidades, intereses y motivaciones.

[1] ROMERO, Dulce María. MORUNO, Pedro. TERAPIA OCUPACIONAL, teoría y técnicas. Capítulo 21: Actividades básicas de la vida diaria o cuidado personal. Editorial Masson. 2003.

PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

1. **Objetivo**

   Direccionar acciones de participación e integración social a personas en situación de discapacidad en diferentes entornos sociales, que les permita mejorar su calidad de vida.

2. **Alcance**

   Este programa define los lineamientos para llevar a cabo de forma sistemática el proceso de participación e inclusión social de los pacientes del Centro de Neurorehabilitación APAES SAS, que hayan realizado un proceso de rehabilitación de manera integral.

3. **Responsabilidad**

   La responsabilidad de este programa estará a cargo por los profesionales en Terapia Ocupacional y psicología, además de permitir la vinculación de un equipo interdisciplinar que permita máxima aplicabilidad del programa, pertenecientes al Centro de Neurorehabilitación APAES SAS.

4. **Descripción**

   El programa de inclusión social se basa en el principio de equiparación de oportunidades, donde manifiesta la igualdad de oportunidades y tiene como objetivo fomentar la participación de la población con discapacidad en todos los espacios de la interacción y la participación social, con iguales condiciones u oportunidades de desarrollo, es decir, quienes presentan algún tipo o grado de discapacidad puedan acceder a los servicios y participar en el espacio que los rodea sin ningún tipo de restricciones o barreras, físicas o de actitud, y con la posibilidad del ejercicio pleno de sus derechos y deberes.

   La palabra equiparar significa igualar, la equiparación de oportunidades contempla la forma de organización de la sociedad en general para que *todas* las personas y aquellas que tienen una discapacidad participen y accedan a los diversos espacios y servicios en todas las esferas sociales, económicas, políticas y culturales. La equiparación de oportunidades se ocupa de asuntos relacionados con la educación, el trabajo, la cultura, la comunicación, el acceso a la información, la accesibilidad al medio físico, al transporte, la recreación, el deporte, el aprovechamiento del tiempo libre, la plena participación y el ejercicio de la ciudadanía.[2]

[2] ARÉVALO Cesar, Cortés Oscar Saúl. Artículo Equiparación de Oportunidades: Una herramienta para la integración

5. **Dirigido a**

Niños, adolescentes y adultos con cualquier tipo de lesión neurológica que desarrollan procesos de intervención en el Centro de Neurorehabilitación APAES.

6. **Metodología**

En el proceso de participación social desde la equiparación de oportunidades, se tiene como objetivo fomentar la participación de los usuarios en todos los espacios sociales a los cuales tienen derecho. Para esto, los profesionales deben indagar al usuario y al cuidador respecto a los contextos en los que se desempeña o desearía vincularse, determinar el grado de interacción y participación de cada usuario con otras personas. Para ello se realizarán preguntas acerca de las barreras para el acceso y la participación en:

- Inclusión en el contexto escolar.
- Actividades realizadas en el contexto familiar.
- Acceso a espacios públicos como parques, centros comerciales, centros recreativos.
- Escenarios deportivos y culturales.
- Acceso al sistema de salud.
- Uso del transporte masivo.

Los profesionales orientarán a las familias sobre los derechos que tienen las personas con discapacidad, en relación al acceso y participación en actividades en los contextos que se indagan en la evaluación, este acceso debe darse en igualdad de condiciones y oportunidades.

En este orden de ideas se propician actividades de salidas a diferentes entornos, donde el usuario contará principalmente con el acompañamiento de su cuidador y el constante apoyo presencial del Profesional, donde el papel principal de éste será brindar guía y pautas que le permitan una mejor adherencia a cada contexto donde se participe. Algunos espacios donde se iniciará el proceso de inclusión social, son:

- Salidas a un parque, con poca participación de personas
- Salidas a un parque con más mayor participación de personas
- Salidas a espacios de ventas (tiendas, almacenes)
- Salidas a centros comerciales (se inicia con vehículo particular, para dar paso a un medio de transporte público)
- Salidas a centros recreacionales
- Salidas a museos

Cabe resaltar que este proceso se realizara de manera guiada y paso a paso, donde se inicia con espacio circundante (espacio cercano a la atención terapéutica).

SERVICIOS ESPECIALIZADOS

En el área de Audiología se prestan los siguientes servicios:

- ✓ **Logoaudiometría**
- ✓ **Audiometría de tonos puros aéreos y óseos con enmascaramiento (Audiometría Tonal)**
- ✓ **Inmitancia acústica (impedanciometría)**
- ✓ **Audiometría Verbal**
- ✓ **Otoemisiones acústicas clínicas**
- ✓ **Potenciales evocados auditivos**
- ✓ **Electrococleografía (ecog)**
- ✓ **Evaluación y adaptación de prótesis y ayudas auditivas**