

## INTERVENCIONES EN PATOLOGÍAS DE COMPROMISO COGNITIVO CONDUCTUAL

### 2. Composición del equipo docente actual

#### 2.1. Responsable a cargo de la actividad curricular

Lic. Risiga Magali

### 3. Introducción

Patologías de alta prevalencia como las demencias aumentan exponencialmente el envejecimiento, transformándolas en una problemática de salud pública a nivel mundial. Son numerosas las investigaciones que dan cuenta de la importancia de las terapias no farmacológicas no solo como un recurso que posibilita el enlentecimiento de la curva de deterioro, sino como importantes contribuciones a la calidad de vida del sujeto y su entorno familiar. Esto hace indudable la necesidad de formación profesional que facilite el acercamiento a nuevos modelos de comprensión integral de la problemática y el desarrollo de respuestas terapéuticas acordes con las necesidades del adulto mayor y su familia.

El recorrido de este seminario acercará a los alumnos a una mirada holística sobre la complejidad de las patologías con compromiso cognitivo conductual, brindándoles herramientas de comprensión de las situaciones clínicas, en cuanto personas que atraviesan procesos de sufrimiento vital, y del entramado familiar, ambiental y social. Los contenidos se han seleccionado tomando en cuenta la importancia de acercar a los alumnos diferentes modalidades de abordaje que permitan intervenciones y estrategias terapéuticas en abordajes individuales, grupales y familiares a fin de adquirir las aptitudes necesarias para la observación, comprensión e intervención terapéutica como parte de los equipos interdisciplinarios.

### 4. Objetivos de la actividad curricular

#### 4.1. Objetivo general:

- Adquirir capacidades para la observación y comprensión de situaciones de disfunción en el adulto mayor con patologías cognitivo conductuales.

#### 4.2. Objetivos específicos:

- Diferenciar el funcionamiento cognitivo esperable en el envejecimiento normal de los modos patológicos.

- Conocer modelos de intervención interdisciplinarios en patologías cognitivo conductuales.
- Desarrollar destrezas en la planificación e intervención terapéutica para poder reconocer, seleccionar y utilizar estrategias de intervención en estas problemáticas.
- Desarrollar una mirada reflexiva acerca de las problemáticas que plantea el campo de intervención en el vínculo con la persona con deterioro cognitivo y su entorno.

#### 5. Contenidos de la actividad curricular

- Módulo I: PROCESOS COGNITIVOS Y ENVEJECIMIENTO.  
INTERVENCIONES EN FASE PREVENTIVA Multiestimulación en el adulto mayor. Programas preventivos de estimulación cognitiva. Memoria individual y memoria colectiva: interculturalidades .Historia de vida: escritura, lectura y relecturas.
- Módulo II INTERVENCIONES NO FARMACOLÓGICAS EN PERSONAS CON DEMENCIA

El abordaje integral del paciente con demencia: entrenamiento en el desempeño de AVD; adaptación y ayudas técnicas en el hábitat; manejo de síntomas conductuales; comunicación con cuidadores formales e informales. Programas terapéuticos para personas con deterioro cognitivo.

Historia de vida d personas con patologías cognitivo conductuales. Sentido y trascendencia. Cuidados paliativos: actividades significativas hasta el último segundo.

#### 6. Bibliografía de la actividad curricular

- De la Vega, R. y Zambrano, A. (2003) Entrevista temática con el Profesor Yaakov Stern: la reserva cognitiva Circunvalación del Hipocampo.  
<https://www.hipocampo.org/entrevistas/ysternSP.asp>.
- Grinberg, L.; Salazar, M. "Enfoque holístico de las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Dispositivo ambulatorio para adultos mayores con deterioro cognitivo." (inédito) • Iwama, M; Simó Algado S. (2008). El Modelo Kawa (Rio). TOG. A Coruña, 5 (8),1-24 •  
<http://www.revistatog.com/num8/pdfs/modelo2.pdf>
- Meléndez, J. C., Mayordomo, T., & Sales, A. (2013). Comparación entre ancianos sanos con alta y baja reserva cognitiva y ancianos con deterioro cognitivo. [version electrónica] Universitas Psychologica, 12(1), 73-80.
- Montejo Carrasco, P., Montenegro Peña, M.(2006). "Memoria cotidiana en los mayores". Madrid, Portal Mayores, Informes Portal Mayores, nº 60. Lecciones de Gerontología, VIII [Fecha de publicación: 19/09/2006].

- <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/montejo-memoria-01.pdf> • Risiga, M. "Programas de estimulación y entrenamiento de la memoria: espacios de prevención para mediana edad y adultos mayores" en La gerontología a través de una historia institucional. [en línea] Disponible en <http://www.centrodedia.com.ar/descargas/libro.pdf> • Risiga, M. (2010) "Intervenciones en el tratamiento de personas con diagnóstico de demencia. Aportes de terapia ocupacional a la interdisciplina." en "Temas de Psicogerontología Investigación, clínica y recursos terapéuticos. Editorial Akadia, Bs. AS
- Risiga, M. (2016) "Del cerebro a la emoción" en "Las otras cornisas de la Terapia ocupacional", compiladora Oudshoorn, S. Editorial MB, Miramar
  - Risiga, M (2019) "Repensando la Terapia Ocupacional desde la Teoría de la Identidad Flexible" en "La Identidad Flexible como factor protector en el curso de la vida". Compiladora Zarebski G, Editorial UMAI
  - Salazar Villanea, M. (2015). Aproximaciones desde la gerontología narrativa: la memoria autobiográfica como recurso para el desarrollo de la identidad en la vejez. Anales en Gerontología, 7, 41-68  
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/gerontologia/article/view/17537/24842>
  - Zango Martín, I, Moruno Miralles, P, (2013). Aportaciones de la etnografía doblemente reflexiva en la construcción de la terapia ocupacional desde una perspectiva intercultural. Revista de Antropología Iberoamericana, 8, (1), 9-48

## 7. Modalidad de evaluación y requisitos de aprobación y promoción

La modalidad de evaluación contempla

- El proceso de participación de cada estudiante en las actividades propuestas: lecturas, intercambios en foros, actividades individuales y grupales
  - La realización de un trabajo final grupal a partir del análisis de una película documental. ✓ Este trabajo tomara como punto de partida las reflexiones con mirada crítica acerca de los planteamientos generales que dicho documental presenta: diagnóstico, tratamiento, entramado familiar, relación del protagonista con su cotidianidad, entorno familiar y social, etc.
  - ✓ Tomando en cuenta las reflexiones elaboradas, elaborar un plan de intervención interdisciplinar, fundamentando tanto las intervenciones como el equipo considerado indispensable para la situación clínica planteada
- En sus aspectos formales, el trabajo deberá tener una extensión mínima de 4 carillas y máxima de siete. Interlineado 1,5, Letra Arial 11.  
Deberá incluir el material bibliográfico consultado, el uso correcto de las referencias bibliográficas y una adecuada redacción

