

# at

**At y apoyo psicosocial:** actuaciones para retrasar la pérdida d cap emocional, funcional o psicológica. **Estrategias:** Modificación d conducta y hábil sociales, Habil d autonomía pers, func cog y trastornos psíquicos, activ d ocio y tiempo libre. **2 nivel:** asistencial: lo q pers no puede hacer. Educativo: lo q pers puede hacer o se le enseña. **Aprendizaje:** procesos mediante los q adquirimos conceptos, conocimientos y hábil, es invol y 1 aprend puede modificarse x un aprend posterior. **Factores:** *inteligencia:* cap d 1 persona para razonar, comprender y crear. Piaget: 4 estadios: sensomotora: (0-2) percepción sensorial. Intuitiva: (2-7) capaz d pensar + allá d lo aprendido. Mano + boli. Adquisición lenguaje. Op concretas: (7-12) orientarse en espacio y tiempo. Primeras op matemáticas. Op formales: (12-16) abstracción dl pensamiento, razonamiento e hipótesis. **CI** sistema d calificación numérica para indicar el gº d inteligencia d 1 persona. Relaciona edad cronológica y intelec. **Actitud:** manera q tenemos d responder, individual y difícil de modificar, + (favorecen conducta)-(dificultan). **Motivación:** combinación d procesos intelec, fisiológicos y psicológicos q orientan nuestra acción y hacen q nos comportemos d 1 manera. Motivación hacia aprendizaje aumentará en medida en q: contenidos sean útiles, probabilidades d éxito altas, la pers entienda q éxito o fracaso dependen d su esfuerzo, el aprendizaje elimine aburrimiento y ansiedad. **Maduración:** cambios biológicos q se producen en el SH y q permiten adquirir nuevas cap. **Experiencia previa:** enseñanzas q la persona posee y le serán útiles para afrontar nuevos conocimientos. **Tª Aprendizaje: x refuerzo/castigo:** Skinner, para instaurar o aumentar 1 conducta utilizaremos refuerzos y para eliminar o reducirla utilizaremos consecuencia desagradable técnica: modificación de conducta. **X observación:** Bandura, conducta se adquiere mediante observación de modelo. Téc: Modelado. **x mediación:** Vygotski, lo q la persona es capaz d hacer y lo q será capaz mediante la intervención d 3ª persona. Téc: moldeado y encadenamiento. **X descubrimiento:** Bruner, motivación es imprescindible para q pers sea autodidacta. **Significativo:** Ausubel, trata de añadir información a estructura cognitiva preexistente. **Motiv y aprend en pers mayores:** 4 rasgos: *Experiencia de aprendizaje:* no tuvieron fácil aprendizaje y buscaron otros métodos o estrategias. *Experiencia vital:* larga trayectoria d vida y suelen asimilar bien nuevos aprendizajes. *Cambios mentales y físicos:* x el envejecimiento y según salud y hábitos. *Cambios sociales:* en todos niveles tanto en comunidad, amigos y familiares. Cambio de rol. **Dificult d aprendizaje discapacitados intelec:** Ritmo d aprendizaje lento, poca curiosidad x explorar cosas, dificultades en memoria, dificultades en generalizar lo aprendido, lentitud para responder órdenes. **Estrategias:** Se aprende mejor si hay éxitos anteriores, su participación debe ser activa para evitar olvido, metodología debe contener conceptos ya existentes, enseñar gradualmente, modelo debe ser el correcto. **Motiv y aprend pers con enf mental: salud mental:** manera en q pensamos, sentimos y actuamos. Todos lo hemos hecho de manera errónea alguna vez y cuando incide en nuestra VD es enfermedad mental. Caract común aislamiento social. **Rehabilitación:** conlleva tratamiento farmacológico q si es rechazado lleva a empeoramiento d enfermedad. **Psicoterapia individual:** sesiones programadas donde expresan sus sent. y acciones con profesional cuya función es modificarlas. **Redes de apoyo:** + imp. Familia, otras grupos de autoayuda. **Motiv Y apren en pers con demencia:** enf cerebral progresiva e irreversible caracterizada x el deterioro d func. Cog. 1º síntoma es pérdida d memoria, + el aprendizaje. **Dificultades** en sent, pensamientos y apatía total. **Estrategias:** intentar mantener y conservar la independencia d pers, activ afines a sus intereses, adecuar el espacio para + seguridad y evitar discusiones y tener paciencia. **Limitaciones discap física o sensorial:** experiencias + pobres, dificultades en rel. sociales y afectivas y sobreprotección d familia. **Estrategias:** dotarles d habilidades; comunicación y accesibilidad. Asegurarnos q contenidos son adecuados con objetivos funcionales, secuenciados y darles tiempo d respuesta. **Estrategias pers enf: motiv:** promover bienestar, promocionar estrategias d afrontación y considerar aspectos + de si vida. **Aprend:** sesiones cortas cuando pers + activa, adaptar el entorno familiar con apoyos y reforzar cada logro o esfuerzo. **Cognición:** facultad d tomar

información sensorial q se recibe, y transformarla, almacenarla y utilizarla. **Func cog:** Capacidades q permiten adaptarnos al entorno y darle 1 respuesta. *Percepción:* la 1ª q usamos para recoger información, tiene q ver con sentidos. Estímulos llegan a receptores estos la envían al cerebro y la procesa. *Atención:* especie d filtro q introduce en cerebro la inf relevante. *Memoria:* capacidad mental q posibilita a 1 pers a almacenar, conservar y recuperar la inf 3 tipos: sensorial, corto y largo plazo. *Lenguaje:* cap. d relacionar códigos con significado d objetos mundo real. *Pensamiento:* procesa toda la inf y luego la rel entre ella. *Orientación:* conjunto d func psíquicas q nos permiten saber dónde estamos tanto espacio como tiempo. **Func Cog En pers mayores:** *envejecimiento sano:* permite llegar a la pers con las func cog solo deterioradas x el envejecimiento d órganos. *Patológico:* no permite llegar con las habilidades cog. intactas. **Caract gen:** Deterioro d memoria, det. capacidades ejecutivas, det. producción dl lenguaje, disminución d capacidad d atención, lentitud d pensamiento y pérdida d movilidad. **Funciones cog En pers con discap intelectual:** **caract colect:** nivel d funcionamiento cog. x debajo d la media. Dificultades en inteligencia manipulativa y verbal, psicomotricidad, atención y memoria. **Func. Cog. en pers. con discap física o sensorial:** **caract colect:** Func. Cog afectadas x falta d exp. Afecta la parte neurológica y **dificult.** para hablar o controlar movimientos. **Func Cog en pers con enf mentales:** **caract x:** alteraciones en la cog. emociones y comportamiento. *En enf mental grave síntomas:* trastornos dl ánimo ansiedad y déficit cog. x medicación. **Áreas + afect:** debido a alucinaciones; ideas delirantes, afectación atención memoria, problemas conducta y escasa cap. Planificar y resolver problemas. **Trastornos cog:** condicionan fun cog y la VD pers. *demencia:* grupo d enf. q afectan a func. mentales y dificultan la VD, la evol. pequeñas perdidas d memoria o cambios d personalidad. *Ansiedad:* sent. d malestar y miedo ante posible amenaza, es trastorno cuando no la hay, manif. Físicas (sens. de ahogo). *Depresión:* estado de tristeza extrema, manif. x baja autoest. *Comport. Agresivo:* conjunto de conduct. violentas, intención d daño a objetos, pers. o autolesionarse. *Desinterés e inactividad:* result. d falta de motiv. y estímulos para adaptarse a 1 nueva situación, sens. aislamiento y soledad. *Agitación:* estado d confusión, intranquilidad e irritabilidad. *Alteraciones dl sueño:* todo lo relacionado con hecho d dormir mucho/poco, rutinas del sueño. *Trastornos dl apetito:* desórdenes en hambre aumento/disminución. **Ev d func Cog: objetivos:** conocer el origen dl problema, frenar la evolución y mejorar rendimiento. **Test:** *wechsler:* individual, cuando sospecha d alzhéimer. *Folstein:* ver evolución posible deterioro. *Lawton:* evalúa el grado d autonomía. *Prueba d Grober y Buschke:* 16 palabras, conocer resultados d memoria y probl. d comprensión. *5 palabras:* estudiar la cap. d memorización en poco tiempo. *Reloj:* orientación espacial y temporal. **Estimulación cog: busca** mantener las habilidades intelectuales, crear un entorno rico en estímulos, y mejorar las relaciones interpersonales. **Terapias:** *reminiscencia:* ayuda a recordar d manera natural pudiendo compartir exp Pers edad similar y objetos d la época. *Orientación en la realidad:* reducir desorient con inf verbal y visual. Sesión contempla orientación temporal, espacial y pers. *Entrenamiento d memoria:* estimular proc cog relac con memoria (repetición). *Estimulación sensorial:* objetivo estimular receptores locales con estímulos como sonidos y luces.