



# Libro de Ponencias de las III Jornadas de Accesibilidad Madrid: donde todos tenemos sitio

18 y 19 de octubre de 2022

## Accesibilidad cognitiva en los Centros de Día

D<sup>a</sup>. Ana Arjona Sánchez.

Adjunta al Departamento de Centros de Día y Residenciales. Dirección General de Mayores

## Accesibilidad cognitiva en los Centros de Día

### ¿Contexto del proyecto?

#### ¿Qué es un centro de Día?

- Equipamiento de **Servicios Sociales** destinado a prestar atención sociosanitaria preventiva y rehabilitadora al colectivo de personas mayores, **que presentan pérdidas y/o déficit en su autonomía**, en régimen diurno.
- **Dos perfiles** de usuarios mayores:
  - » **Físico:** Alguna dependencia física y/o carencias en el aspecto relacional, soledad, aislamiento, etc. (puede presentar deterioro cognitivo leve).
  - » **Cognitivo:** Deterioro cognitivo (Alzheimer, demencia) en fase moderada-severa (puede padecer algún grado de dependencia física).

#### Número de Centros de Día: **100 centros**

##### 65 Centros de Día Municipales:

- 36 físicos
- 19 Alzheimer

##### 35 Centros de Día Privados:

- 6 físicos
  - 29 Alzheimer
- Titularidad municipal
  - Infraestructura distrito

### En que consiste el proyecto de accesibilidad

#### • **Accesibilidad cognitiva**

Es el conjunto de elementos de la arquitectura y el diseño accesible o “Sistema espacial de apoyos” **para contribuir a mejorar la orientación** y la interacción de la persona ante diferentes entornos y edificios, que por otra parte deben satisfacer todas sus necesidades: mantenerse activos, recuperación física y neuronal, realización de actividades, etc.).

- **Condicionantes**

- » **Experiencia del personal de atención de los centros.**
- » **Experiencia personal de los usuarios**, sus capacidades, emociones o habilidades aprendidas o perdidas, para rescatarlas.
  - Deberían incluirse *desde el momento 0 del proyecto*.
  - Haciendo *ajustes en los entornos y edificios*.

- **Para quienes trabajamos**

Tres grupos de interés porque es necesario saber ¿qué pasa?

**Con su conducta espacial, sus reacciones y emociones:**

1. **Envejecimiento normal**, sin alteraciones solo en sus aspectos más esperados, conservando la autonomía: memorias, equilibrio y necesidad de algún apoyo técnico (o pasamos y barandillas).
2. **Deterioro cognitivo** leve y Parkinson y parkinsonianos (movilidad).
3. **Demencias**: Alzheimer, frontotemporal, Cuerpos de Levy, Daño cerebral adquirido (DCA)...

- **Funcionamiento humano**

- » Para orientarnos, tomar una dirección, llegar a un destino hay **varias rutas** que puede tomar nuestro cerebro para llevarlas a cabo y suceden en **diferentes regiones cerebrales**:
  - **Ruta espacial**, es el **espacio y la arquitectura** la que orienta y direcciona: organización, formas, colores, relaciones.
  - **Ruta léxica o escrita** (también sonidos), es **la palabra** la que orienta y direcciona.
  - **Ruta gráfica**: es el **material gráfico o las señales** los que orientan o direccionan
  - **Ruta del símbolo: símbolo numérico.**

- **Ruta espacial**

Deben gozar de estabilidad física, mental y emocional. Independientemente de edad o enfermedades específicas.

**El ambiente**, es factor determinante de la salud porque las actividades físicas decrecen y para mantener la actividad mental se requieren muchas veces mayores incentivos exteriores y también interiores.

Debe haber una simbiosis entre ambiente y arquitectura: potenciando el movimiento, la autonomía, el contacto con los espacios verdes, el aire puro, la entrada de luz y la socialización.

Teniendo **en cuenta las características diversas de los usuarios** se trabaja con **organización funcional, sensorial y formal, con formas y colores.**

La accesibilidad cognitiva debe establecer diseños en una secuencia donde estén resueltos todos los encuentros, anticipando lo que va a suceder en el camino: saber dónde estoy y hacia dónde voy calma la ansiedad: fisioterapia, los aseos; el comedor...

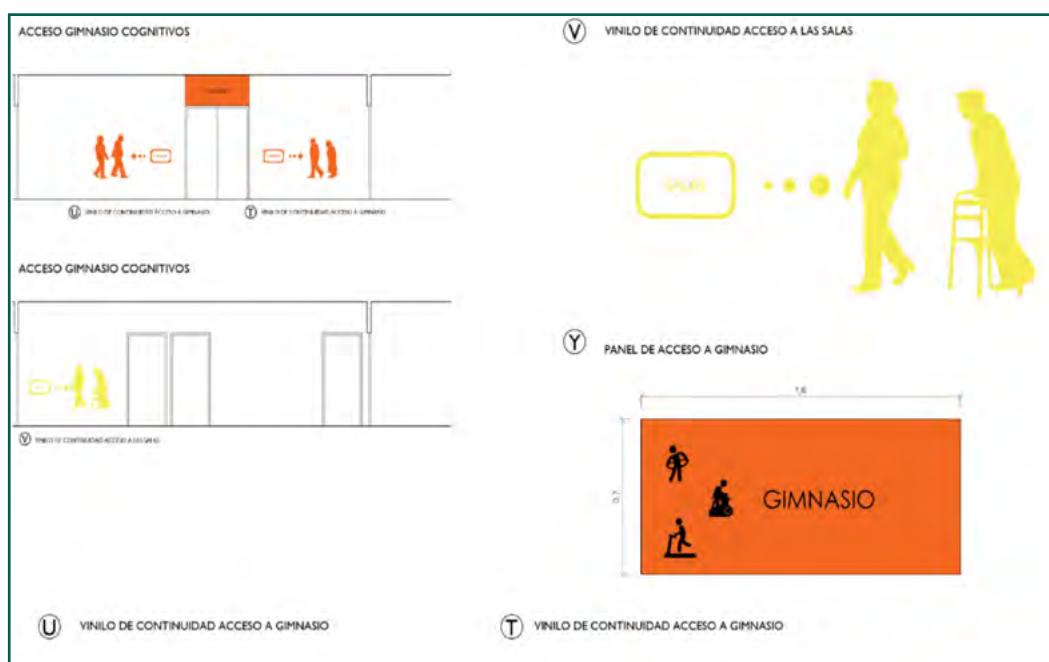
Diseñando un **vocabulario específico de apoyo** (para cada caso) que a lo largo sirva para recordar, diferenciar, sentarse, apoyarse.

- Seguridad espacial frente a zonas que impliquen peligro: accesos, puertas de salida.
- El reconocimiento de rutas (a los aseos).
- La identificación de derecha e izquierda.
- La atención con uso de dígitos y evitando excesos de elementos en paredes y en especial en suelos (riesgos, caídas).
- El recuerdo de los movimientos en caso de apraxias: incluyendo figuras con gestos para recordar movimientos.

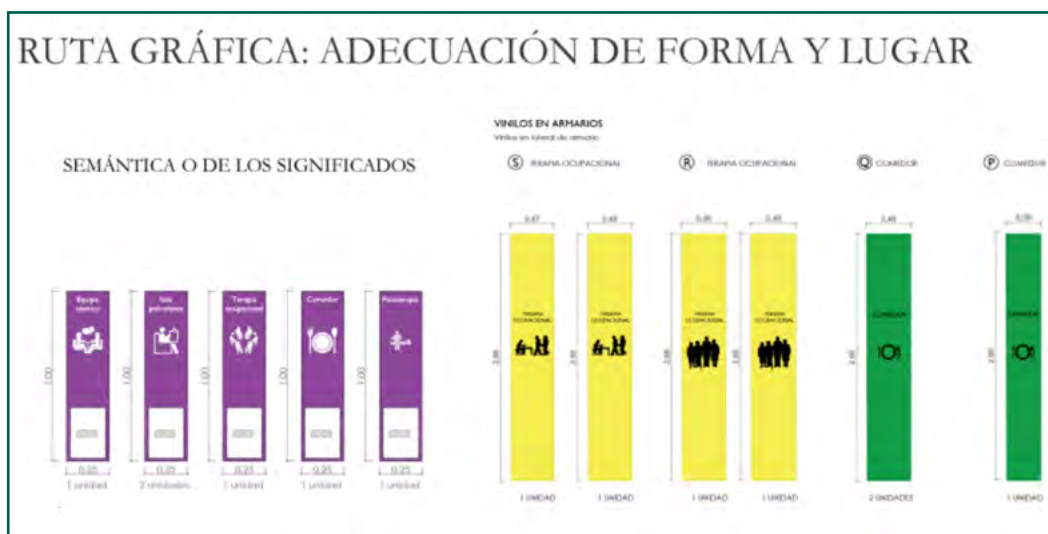
Estando atentos a:

- Los bloqueos motores.
- La fatiga del comportamiento con elementos de la arquitectura que dinamicen los espacios.
- La necesidad de activación: física y neuronal.

Facilitando mediante **formas, colores y gráficos** contrastados el reconocimiento de los espacios y sus actividades:



Gráficos de ejemplos de vinilo de continuidad.



Esquema de ejemplos de rutas gráficas.



Esquema de ejemplos de accesibilidad para residencias.

### Control estimular para la seguridad personal:

- Entradas y salidas: Se colocarán controles –para evitar interferencias o concentración de la atención en estímulos que no sean relevantes o sean peligrosos.
- Reconocimiento de puertas y salidas, con colores que puedan confundirse con las paredes, no directamente relacionadas con circuitos de deambulación.
- Evitar obscurecimiento de lugares que llamen la atención y correspondan a llamadas peligrosas de su atención.
- No es conveniente colocar espejos en las habitaciones.
- Nunca creación de superficies engañosas: círculos oscuro o dibujos creando apariencia de fondo o de agujero.

- **Ruta léxica o escrita:** es la palabra la que orienta y direcciona.



Imagen de ejemplos de ruta léxica o escrita.

- **Ruta gráfica:** material gráfico o señales que orientan o direccionan.



Imagen de ejemplo de ruta gráfica.



- **Ruta del símbolo:** símbolo numérico, activación, imitación



Imágenes de ejemplos de ruta del símbolo.

- Participación activa.
- Utilización siluetas a partir de fotos actividad.

## Agentes implicados

- **Empresas de servicios:**
  - » Gestionan los centros a través de contratos de servicios.
  - » Mejoras ofertadas: Posibilidad económica de llevar a cabo los proyectos.
  - » Contactos con proveedores, elaboración y gestión de los proyectos.
- **Departamento de Centros de Día:**
  - » Impulsores del proyecto.
  - » Autorización de los proyectos presentados.
  - » Coordinación con los servicios técnicos del distrito.
  - » Seguimiento y evaluación del proyecto.
- **Servicios técnicos de los distritos: (infraestructuras):**
  - » Autorización de los proyectos presentados.
  - » Coordinación departamento de centros de día.

## El proyecto en datos

- **Número de proyectos acabados:**

**19** con un presupuesto final de ejecución de 240.000€.

- **Número de proyectos con estudio pagado:**

**15** en estudio y valoración del proyecto.

- **Reto:**

**31** pendientes.

**Evaluación** de proyecto: seguimiento y encuestas de satisfacción: familiares, personal y usuarios.

**Nuevos contratos:** incorporado proyectos accesibilidad.



# MADRID

PUBLICACION COMPLETA

[https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/  
OfAccesibilidad/EI/Actividades/Jornadas/IIIJornada  
s.Octubre2022/Ficheros/LibroPonenciasIIIJornada  
s.pdf](https://www.madrid.es/UnidadesDescentralizadas/OfAccesibilidad/EI/Actividades/Jornadas/IIIJornadas.Octubre2022/Ficheros/LibroPonenciasIIIJornadas.pdf)