

BOLETIN

Volumen 17. N° 1 – 3, año 2014



Contenido

	Pags.
NOTICIAS	
•25 años de solidaridad Alzheimer Venezuela de aniversario	1
•Una aproximación al estudio de la conversación de la persona con Alzheimer y sus interlocutores sanos. Beatriz Valles González (Vicepresidenta Capítulo Nueva Esparta)	2
•Biomarcadores permitirán detectar el Alzheimer	3
•Diez Mitos sobre el Cerebro, Desmontados	4 y 5
FIRMA AHORA, MAÑANA PUEDES SER TU .Venezuela: 520.000 afectados por el Alzheimer y otras demencias	6 a 8
ACTIVIDADES	
Programa CEOAD	9 y 10
Fotos del Almuerzo Navideño 2013	11 a 13
I Taller para Familiares y Cuidadores	14
Invitamos a Participar en la XXConferencia del Dia Mundial del Alzheimer en Caracas "Realidades y Soluciones"	15
Cumbre del G8 en Londres	16
Reporte Alzheimer	17
Cursos de Adiestramiento 2014 de Cuidados Básicos de Personas con Alzheimer :	18 a 20
En Maracay	21 a 23
En Ciudad Guayana	
Proximas Actividades en Caracas	24 y 25



www.alzheimer.org.ve

www.facebook.com/alzheimervenezuela

@alzheimervzla
@alzvenezuela



alzven@cantv.net
alzven@gmail.com

NOTICIAS

UNIDOS POR EL ALZHEIMER EN VENEZUELA
POR UNA POLITICA DE ESTADO PARA EL ALZHEIMER Y OTRAS DEMENCIAS. SOLICITUD DE UN PLAN DE ACCION NACIONAL EN POLITICAS PUBLICAS

[LEER MÁS](#)

Pulse Aquí a TODAS las Noticias

www.alzheimer.org.ve/noticias-y-links

25 años de solidaridad Alzheimer Venezuela de aniversario

El 3 de octubre de 2014, celebramos 25 años de solidaridad, apoyando y brindando esperanza a personas ,cuidadores y sus familias, impactados todos por el diagnóstico del Alzheimer u otras Demencias.

La semilla comenzó en Caracas, pero poco a poco se ha ido extendiendo a diferentes estados de la República, al igual que hemos compartido experiencias con otros países de América Latina y Europa.

Labor que ha sido posible gracias a la generosidad de Benefactores, Patrocinantes , Voluntarios y a nuestros fieles empleados, que desde ese entonces hemos asumido la responsabilidad de comprometernos con esta difícil misión.

¡Gracias!



BEATRIZ VALLES GONZÁLEZ
(VICEPRESIDENTA CAPITULO NUEVA ESPARTA)
LABORATORIO DE NEUROSCIENCIAS.
LA UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA (LUZ)

La demencia es un síndrome complejo de alteraciones intelectuales degenerativas que compromete el buen funcionamiento en múltiples áreas del desarrollo humano: psicosocial, cognitiva, lingüística, emocional, perceptiva y motora. El lenguaje de las personas afectadas por la demencia manifiesta diversas alteraciones, las más resaltantes son la anomia, la parafasia, el uso de neologismos y de muletillas o palabras carentes de sentido y severas dificultades para seguir el tema de una conversación. Todos estos trastornos provocan una comunicación difícil entre los pacientes y sus interlocutores habituales.

La enfermedad de Alzheimer es la principal causa de demencia a nivel mundial. Hasta el presente la conversación de la persona con alzhéimer se ha analizado mayoritariamente en residencias para adultos mayores o en clínicas. Sin embargo el estudio de su conversación en contextos más naturales, como por ejemplo en el hogar, ha sido escaso, a pesar de que este es el mejor escenario para analizar los intercambios lingüísticos, pues es allí donde la vida de la persona con demencia transcurre y la actividad del cuidador puede significar un elemento que soporte y ayude al paciente.

Esta investigación se propuso estudiar bajo un enfoque cualitativo y a partir de los aportes teóricos y metodológicos de la lingüística clínica, la conversación entre personas con demencia tipo Alzheimer y sus interlocutores sanos en el ámbito del hogar. Sus objetivos fueron:

- 1.Identificar los diferentes recursos conversacionales utilizados por todos los participantes
- 2.Estudiar cómo el uso de estos recursos puede influir en la estructura de la conversación
- 3.Analizar el uso de la gestualidad como vehículo de comunicación

Los informantes fueron dos personas con demencia tipo Alzheimer, sus respectivas cuidadoras y la investigadora. Se filmaron en vídeo, conversaciones en las cuales participaron todos, posteriormente se transcribieron y se analizaron. Los resultados muestran que las personas con demencia utilizaron la respuesta típica de pares adyacentes, repeticiones y paráfrasis. Se observó diferencia en la longitud de sus turnos y en el uso de oraciones complejas. Uno de los pacientes utilizó gestos en sustitución de palabras. Ambas cuidadoras emplearon repeticiones, adiciones de información y ajustaron su actividad lingüística. La investigadora utilizó marcadores y preguntas para iniciar la conversación, en forma de entrevista terapéutica. Los turnos de conversación se dieron de forma coordinada. Estos datos preliminares se consideran importantes para profundizar los conocimientos acerca de la conversación de la persona con Alzheimer y el rol que juegan sus interlocutores sanos en este proceso complejo y cambiante, que demanda actualmente un nuevo enfoque en su abordaje logopédico. Los resultados de este estudio cualitativo, basado en una experiencia cotidiana y construida con actores familiares, pueden servir para orientar mejor a los logopedas en el análisis de la dinámica de la interacción con sus pacientes, tarea necesaria si se quiere reorientar el diseño de programas de estimulación lingüística para personas con demencia, y a cuidadores y familiares a fin de desarrollar estrategias adecuadas que realmente favorezcan el intercambio con los pacientes. Es preciso insistir en la necesidad de seguir investigando en función de poder aclarar más y mejor, diversos aspectos de la actividad comunicativa de los diferentes actores y no perder de vista que los beneficios de este tipo de análisis se circunscriben a casos particulares. A pesar de esta limitación, una evaluación centrada en el estudio de la actividad lingüística de todos los actores permitirá una intervención lingüística más completa por parte de los especialistas.

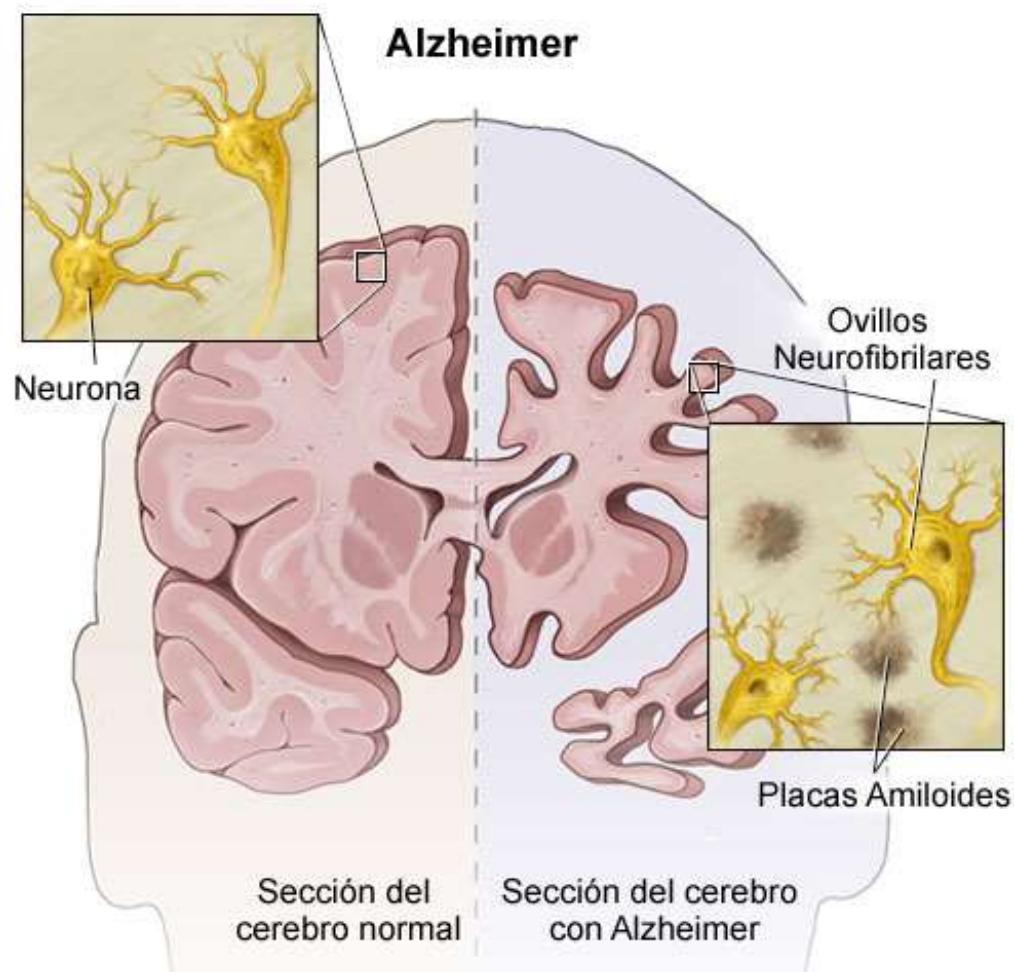
Esta investigación contó con el apoyo del Fogarty International Collaborative Research Training Grant (The University of Chicago-La Universidad del Zulia), del Laboratorio de Neurociencias (LUZ). Investigación aprobada por el Comité de Bioética de LUZ.

* Correo de la autora: bvallesg@gmail.com

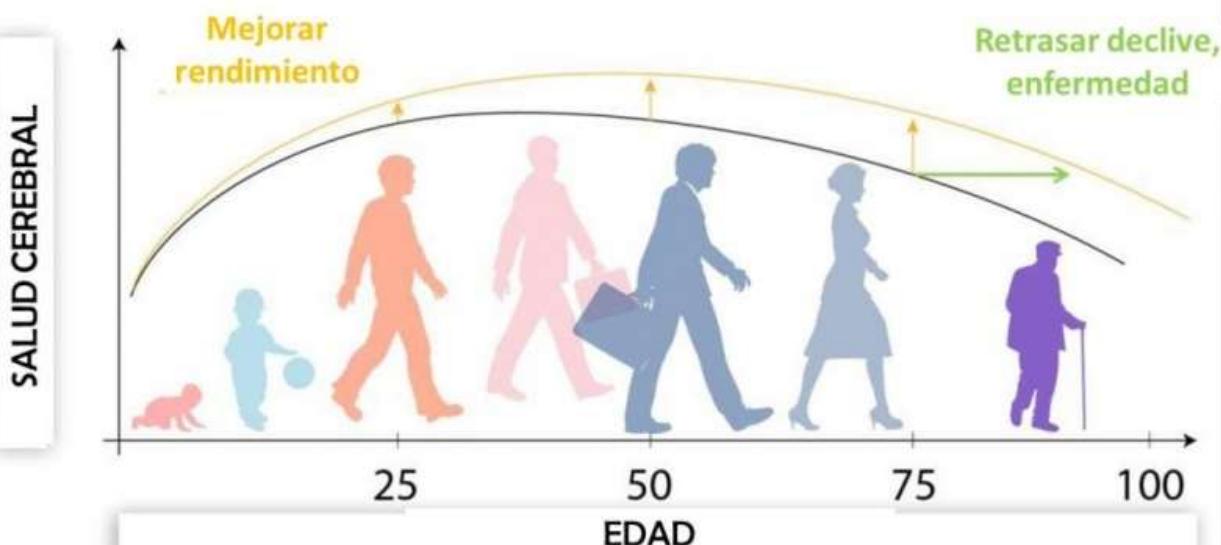
<https://colaboracion.imserso.es/entornoColaboracion/view/artefact.php?artefact=706&view=110>

Biomarcadores permitirán identificar el alzhéimer hasta 10 años antes de sus primeros síntomas

Detectar el alzhéimer antes de que aparezca podría ser posible gracias a una serie de **biomarcadores** que acaban de identificar un equipo de investigadores de la Universidad Johns Hopkins (EE.UU.). Los expertos afirman que medir los niveles de ciertas proteínas en el líquido cefalorraquídeo (LCR) puede predecir el deterioro cognitivo de la enfermedad de Alzheimer antes de que aparezcan los primeros síntomas de pérdida de memoria.



¿POR QUÉ INVERTIR EN EL CEREBRO?



Fuente: SharpBrains.com

DIEZ MITOS SOBRE EL CEREBRO, DESMONTADOS

13/03/14

Todos estamos de acuerdo en ver al cerebro como un órgano indispensable para el funcionamiento del cuerpo humano. Pero a día de hoy aún quedan muchas lagunas por aclarar en torno a él. Es mucha la gente que sigue creyendo en lo que la evidencia científica ha afirmado como falso, en mitos que se dan por ciertos, cuando son, por lo menos, discutibles.

Durante los próximos siete días se celebra la Semana Mundial del Cerebro. Organizada por la Dana Alliance for Brain Initiatives y con la colaboración en España de la Sociedad Española de Neurociencia, constituye una estupenda oportunidad para desmontar esas creencias inexactas, si no del todo equivocadas, sobre nuestro mayor aliado.

Mito 1: "El ser humano sólo usa el 10% del cerebro"

Realidad: Es cierto que en cada momento sólo se activan grupos relativamente reducidos de neuronas, en función de lo que se hace, piensa o siente en ese momento. Pero a lo largo de cualquier día o semana básicamente usa la mayoría de las neuronas y conexiones en el cerebro.

Mito 2: "El cerebro del hombre y la mujer son fundamentalmente diferentes"

Realidad: Si bien es cierto que algunas estructuras cerebrales, como el "cuerpo calloso" que conecta los hemisferios, tienden a ser diferentes en hombres y mujeres, a efectos prácticos las similitudes son mucho más significativas que las diferencias. Y muchas de esas diferencias no se deben al género por sí mismo. El cerebro de dos abogados o dos músicos de 50 años, uno hombre y otro mujer, funcionan de modo más parecido entre sí que si se comparan con cerebros de personas del mismo género que no terminaron la escuela secundaria y llevan 30 años trabajando en tareas rutinarias.

Mito 3: "La creatividad reside en el hemisferio derecho del cerebro"

Realidad: Cualquier comportamiento complejo, como la creatividad, activa grupos neuronales en ambos hemisferios, y la estructura cerebral más relevante es la corteza prefrontal,

justo detrás de la frente en ambos hemisferios. Esto permite conducir la “orquesta del cerebro”: prestar atención, integrar pensamientos y emociones, imaginar el futuro y tomar decisiones.

Mito 4: "Los genes constituyen el principal factor que determina el destino del cerebro y la mente"

Realidad: La genética explica menos de un tercio de cómo evoluciona la salud cerebral de una persona a lo largo de la vida. El fenómeno de la neuroplasticidad significa que sus comportamientos y estilos de vida juegan un papel al menos tan importante como los genes, si no más.

Mito 5: "Hoy por hoy no hay nada que hacer para prevenir o tratar el alzhéimer"

Realidad: Si bien es cierto que no hay modo probado de evitar la patología de Alzheimer, hay estudios bien contrastados que indican que es posible retrasar los síntomas de un modo significativo. El estudio más exhaustivo hasta la fecha, patrocinado por el National Institute of Health en Estados Unidos, encontró que el ejercicio físico y el cognitivo, junto a la dieta mediterránea, pueden proteger nuestros cerebros a través de la llamada reserva cerebral.

Mito 6: "El cerebro es tan complejo y se sabe tan poco de él, que a efectos prácticos (desarrollo personal, la educación, la salud) se puede ignorar"

Realidad: Si bien es cierto que el cerebro, con sus 86 mil millones de neuronas y billones de conexiones, es el órgano más complejo del universo conocido, se cuenta ya con décadas de estudios neurocientíficos de calidad para saber qué prácticas tienen más sentido y cuáles menos para mejorar la salud cerebral y el rendimiento mental.

Mito 7: "Lo mejor para ejercitar el cerebro es hacer crucigramas y sudokus"

Realidad: Los primeros cien, doscientos crucigramas y sudokus pueden suponer sin duda un reto, pero después se convierten en una rutina. El crucigrama número un millón tiene muy poco valor desde un punto de vista de la salud cerebral. La realidad es que la vida misma puede ser el mejor gimnasio mental, si buscamos modos de aportar novedad, variedad y desafío.

Mito 8: "El brain training es un videojuego de Nintendo"

Realidad: El brain training o “entrenamiento cerebral” de verdad incluye metodologías probadas como la meditación, la terapia cognitivo-conductual, la biorretroalimentación y el entrenamiento cognitivo. Hay videojuegos bien diseñados en base a esas metodologías, pero el usuario debe aprender a separar el trigo de la paja. El videojuego de Nintendo es buen entretenimiento, no brain training desde un punto de vista científico.

Mito 9: "España está sufriendo una gran fuga de cerebros"

Realidad: Ningún cerebro está plenamente formado a los 20 o 21 años. Estructuras importantes como la corteza prefrontal y funciones críticas como la memoria de trabajo, la autorregulación y la flexibilidad cognitiva continúan desarrollándose desde los 20 hasta los 30 años de edad (e incluso por más tiempo), con lo cual la asunción de que algo existente se “fuga” es engañosa. Es más, los desafíos laborales benefician ese desarrollo y el estrés crónico lo perjudica (imaginemos la carga emocional de estar desempleado o infraempleado por meses, si no años). De este modo, me atrevo a sugerir que me gustaría ver más compatriotas, no menos, aprovechando oportunidades en el exterior.

Mito 10: "Cada hombre puede ser, si se lo propone, escultor de su propio cerebro" (Ramón y Cajal)

Realidad: Deben añadirse dos precisiones a esta gran frase de Santiago Ramón y Cajal, padre de la neurociencia moderna ya hace un siglo. Primero y obvio, que cada mujer cuenta con este mismo potencial. Segundo, que hoy por hoy se sabe que cada persona está esculpiendo su propio cerebro con cada acción, pensamiento y sentimiento, así que la gran pregunta del siglo XXI va a ser cómo se aprovecha ese potencial para bien, para mejorar la vida personal, familiar y profesional, para retrasar problemas como la depresión y el alzhéimer, en vez de lo contrario.

*Álvaro Fernández Ibáñez, reconocido como un Joven Líder Global por el Foro Económico Mundial (FEM), es el co-autor del nuevo libro Cómo invertir en su cerebro, que se presentó la pasada semana en Miami.



ALZHEIMER

Plan de acción Nacional En políticas públicas

TIENES UN FAMILIAR Ó PACIENTE CON ALZHEIMER?

ÚNETE y apoya nuestra propuesta enfocada en 8 objetivos estratégicos:

1. Reconocer el Alzheimer y otras demencias (*) como una prioridad nacional de salud.
2. Aumentar la conciencia pública sobre el Alzheimer y otras demencias.
3. Facilitar el acceso a medicamentos asequibles y apropiados.
4. Mejorar el diagnóstico precoz y el tratamiento.
5. Prestar servicios adecuados a todas las personas afectadas.
6. Prestar apoyo a la familia/cuidadores de personas con Alzheimer y otras demencias.
7. Desarrollar la fuerza de trabajo para entregar una atención de calidad al Alzheimer y otras demencias.
8. Aumento de la investigación y la evaluación de las prácticas del Alzheimer y otras demencias.

(*) Demencia NO ES LOCURA

VENEZUELA necesita con CARÁCTER DE URGENCIA:

Atención Domiciliaria

Formación de cuidadores

Medicinas y tratamientos

Centros de cuidados diarios



RFI 1-03-04660-9

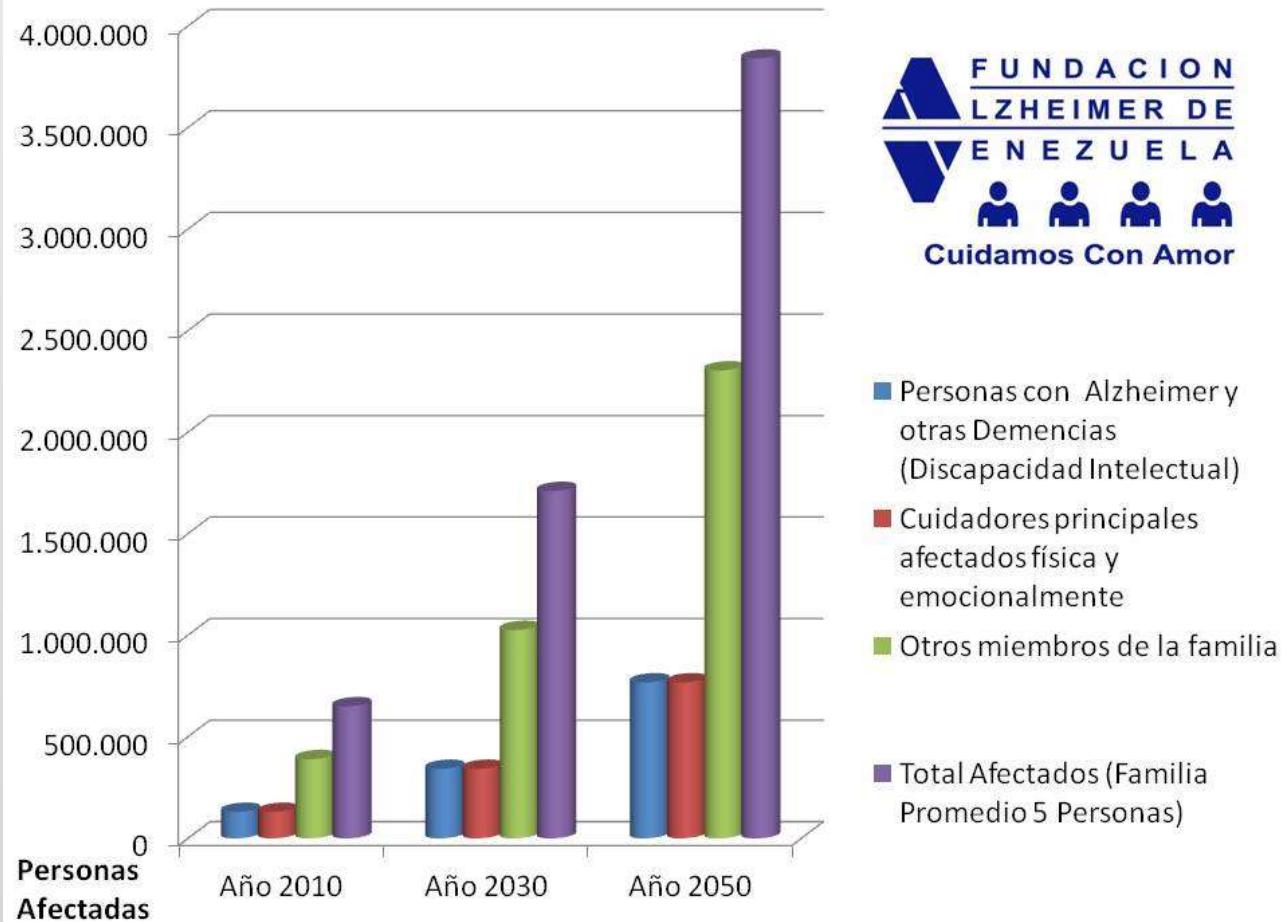
Somos una Fundación conformada por personas afectadas con alguna demencia, sus familiares, cuidadores, profesionales de la salud y voluntarios.



Diagramación y Diseño: Caroline Selga

130.000 personas afectadas por el Alzheimer y otras Demencias en Venezuela más 390.000 familiares: Total 520.000 afectados .

**FIRMA AHORA,
MAÑANA PODRÍAS SER TU !!!!!**



Por ello solicitamos de inmediato un Plan de Acción en Políticas Públicas para nuestro país.

Población Censada por Entidad Federal, 2011

Tasa de Crecimiento (%)

2001 - 2011

ZULIA	3.704.404	2,2
MIRA.	2.675.165	1,4
CARA.	2.245.744	1,5
D.CAPT.	1.943.901	0,6
LARA	1.774.867	1,3
ARAG.	1.630.308	1,2
ANZO.	1.469.747	1,9
BOLI.	1.410.964	1,5
TACH.	1.168.908	1,6
MONA.	905.443	2,4
FALC.	902.847	1,7
SUCR	896.291	1,3
PORTU	876.496	1,9
MERI	828.592	1,5
BARI	816.264	2,7
GUAR	747.739	1,8
TRUJ.	686.367	1,2
YARA	600.852	1,9
N.ESP.	491.610	2,8
APUR.	459.025	2,0
VARG.	352.920	1,7
COJED.	323.165	2,5
D. AMA.	167.676	5,5
AMAZ	146.480	7,6
D. FED.	2.155	2,7

Adultos Mayores con Demencia Distribución por estados



Cuidamos Con Amor

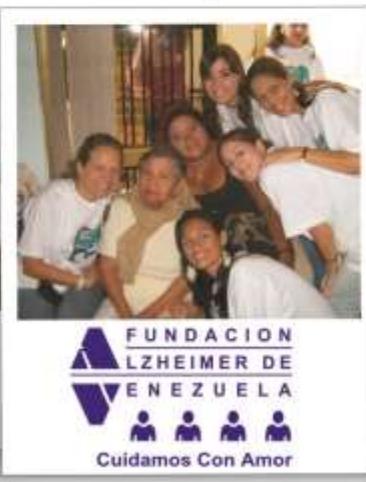
Estados	Población Censada por Entidad Federal, 2011	Adultos mayores (5,8%)	Adultos mayores con Demencia (8%)	Porcentaje del Total
Amazonas	146.480	8.496	680	0,54
Anzoátegui	1.469.747	85.245	6.820	5,40
Apure	459.025	26.623	2.130	1,69
Aragua	1.630.308	94.558	7.565	5,99
Barinas	816.264	47.343	3.787	3,00
Bolívar	1.410.964	81.836	6.547	5,18
Carabobo	2.245.744	130.253	10.420	8,25
Cojedes	323.165	18.744	1.499	1,19
Delta Amacuro	167.676	9.725	778	0,62
Distrito Capital	1.943.901	112.746	9.020	7,14
Falcón	902.847	52.365	4.189	3,32
Guárico	747.739	43.369	3.470	2,75
Lara	1.774.867	102.942	8.235	6,52
Mérida	828.592	48.058	3.845	3,04
Miranda	2.675.165	155.160	12.413	9,83
Monagas	905.443	52.516	4.201	3,33
Nueva Esparta	491.610	28.513	2.281	1,81
Portuguesa	876.496	50.837	4.067	3,22
Sucre	896.291	51.985	4.159	3,29
Táchira	1.168.908	67.797	5.424	4,29
Trujillo	686.367	39.809	3.185	2,52
Vargas	352.920	20.469	1.638	1,30
Yaracuy	600.852	34.849	2.788	2,21
Zulia	3.704.404	214.855	17.188	13,61
Totales	27.225.775	1.579.095	126.328	100,00

PROGRAMA C.E.O.A.D.

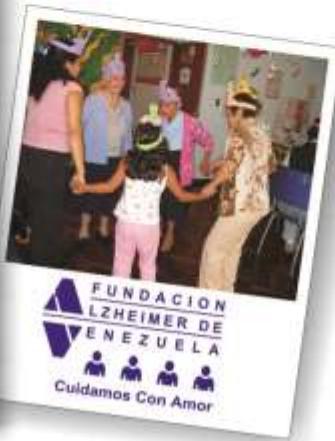
Centro de Estimulación Cognitiva y Atención Integral



FUNDACION
ALZHEIMER DE
VENEZUELA
Cuidamos Con Amor



FUNDACION
ALZHEIMER DE
VENEZUELA
Cuidamos Con Amor



FUNDACION
ALZHEIMER DE
VENEZUELA
Cuidamos Con Amor

- Atención al paciente con problemas de memoria, a su cuidador principal y familia.
- Grupos de apoyo.
- Docencia y entrenamiento de cuidadores y profesionales de la salud.
- Centro de documentación.
- Folletos y publicaciones.
- Línea de ayuda.
- Terapia ocupacional.
- Orientación médica y psicológica.
- Información de servicios disponibles.

¡ATENCIÓN PERSONAS CON PROBLEMAS DE MEMORIA!

- Atención al Paciente, Familia y Público en General
- Grupos de Apoyo
- Centro de Estimulación Integral
- Terapia Ocupacional
- Evaluaciones Neuropsicológicas
- Docencia y Entrenamiento de Cuidadores Y Profesionales de la Salud



Fundación Alzheimer de Venezuela



@alzheimervzla

Calle El Limón, Qta. Mi Muhe, El Cafetal, Municipio Baruta, Caracas
Tel. (Línea de Ayuda) 0212-4146129 / 0212-9859183
www.Alzheimer.org.ve



Fotos no incluidas en el último Boletín del almuerzo navideño con pacientes y familiares

Fecha: 12 de diciembre de 2013
Lugar: Centro Estimulación Cognitiva Caracas

¡Un día lleno de emociones! Con muchas familias beneficiarias del Centro Palabras de la presidenta de la fundación, palabras de Irma, cuidadora del Centro, compartir entre abrazos, música y baile.



¡Vean todas las fotos en el siguiente enlace!

<https://www.facebook.com/media/set/?set=a.685899474773842.1073741852.560909820606142&type=3>



EXPOSICIÓN DE LOS PACIENTES "SOY LO QUE HAGO CON MIS MANOS"



I Taller para Familiares y Cuidadores 2014

Fecha: Viernes 28 de marzo 2014
Lugar: Sede Fundación Alzheimer de Venezuela

ASPECTOS
PSIQUIÁTRICOS
DE LA ENFERMEDAD
DE ALZHEIMER



Tibisay López



Adriana Calzadilla

PROGRAMA EJECUTADO

IMPACTO DEL DIAGNOSTICO EN LA FAMILIA
Lic. Ana Córdoba – Psicólogo Clínico A.V

ESTIMULACION PARA EL ADULTO MAYOR
T.S.U. Nayibe Jiménez – Terapeuta Ocupacional A.V

TRATAMIENTO ACTUAL EN
LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER
Dra. Tibisay Lopez – Medico Psiquiatra

SINDROME DEL CUIDADOR
Lic. Nathaly Carrera – Psicólogo Clínico A.V



Ana Córdoba



Vista General
Asistentes



03/28/2014

INVITAMOS A PARTICIPAR EN



XX CONFERENCIA DÍA MUNDIAL DEL ALZHEIMER “Realidades y Soluciones”

Sábado 20 de septiembre de 2014 , Hotel Ávila, Caracas

Convocatoria para Trabajos

Descarga del formato para envío de ponencias en:

www.alzheimer.org.ve

Fecha límite para recepción de propuestas : 30-07-2014

OBJETIVOS:

- Difundir el conocimiento sobre los últimos avances en los aspectos médicos, preclínicos, clínicos y psicosociales en Alzheimer y otras Demencias.
- Fomentar el intercambio de experiencias y debate en el campo de las Neurociencias entre profesionales expertos, científicos, cuidadores y familias.

Dirigida a:

Profesionales de la salud involucrados en el área, además de todo tipo de público interesado en conocer más sobre la enfermedad de Alzheimer y otras Demencias, tales como familiares y afectados, cuidadores y estudiantes, entre otros.

Áreas temáticas propuestas en el área de las Demencias:

1. Factores de riesgo, prevención y diagnóstico precoz
2. Modelos en la investigación científica, clínica y psicosocial.
3. Lo último en tratamientos (Farmacológicos y no Farmacológicos)
4. Avances en Neuroimágenes y Biomarcadores
5. Buenas prácticas innovadoras en estimulación cognitiva y atención integral al paciente, cuidador y familia.
6. Plan Nacional o políticas de estado para el Alzheimer y otras Demencias
7. Epidemiología
8. Nutrición
9. Genética
10. Bioética
11. Estimulación Cognitiva y del Lenguaje
12. Envejecimiento Activo y Calidad de Vida
13. Atención al paciente crónico y situaciones de emergencia.
14. Afectividad y Sexualidad
15. Cuidar al cuidador : síndrome de “Cuidador Quemado” o Burnout
16. Duelo
17. Testimonios de personas con Alzheimer y otras Demencias
18. Testimonios y experiencias de Cuidadores
19. Medios de Comunicación interesados en aportar investigaciones sobre el tema
20. Otros (Favor presentar las propuestas respectivas)

Cumbre del G-8 en Londres

Abogan por luchar contra la demencia como se hizo con el sida ... Más

IMPACTO GLOBAL DE LAS DEMENCIAS EN ESPAÑOL.

Vea la infografía completa y traducida en el siguiente enlace:

<http://alzheimeriberoamerica.org/picture/impacto-global-de-las-demencias-en-espanol/>

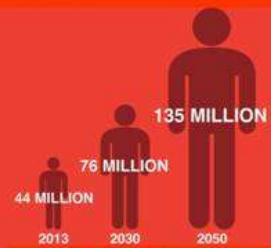
Demencia Una Epidemia Global

Demencia es una de las más significativas crisis social y de salud del siglo 21. El Reino Unido es la sede de la primera cumbre del G8 sobre Demencia en Londres el 11 de diciembre, que tiene como objetivo, el desarrollo de una acción global coordinada, sobre Demencia.

Porque es esto necesario?

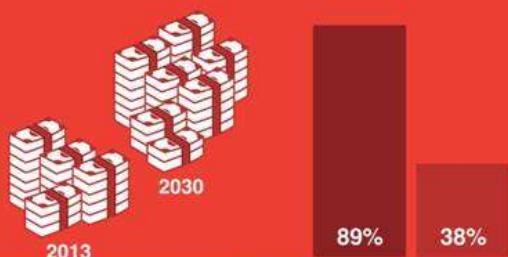


Hay un nuevo caso de Demencia En algún lugar del Mundo cada 4 SEGUNDOS



El número de personas con Demencia en el mundo se Incrementará significativamente para el 2050

En 2010, el costo de cuidado anual ha sido estimado en 604 billones de dólares. Si la Demencia fuera una compañía, sería una de las más grandes del mundo cuyo ingreso anual superaría a Wal-Mart y Exxon Mobil.



Habrá al menos un 85% de incremento en esos costos para el año 2030

Pero un 89% de esos costos es incurrido en los países de altos ingresos, donde vive solamente un 38% de las personas con demencia. Todos los países del G8 están clasificados como de altos ingresos

“Es un Reto Global y uno que se va a intensificar”

- Jeremy Hunt
Secretario de Estado para la Salud, Reino Unido



Dos de cada tres personas con demencia y sus cuidadores familiares, sienten que hay poco o ningún conocimiento de la demencia en sus países.



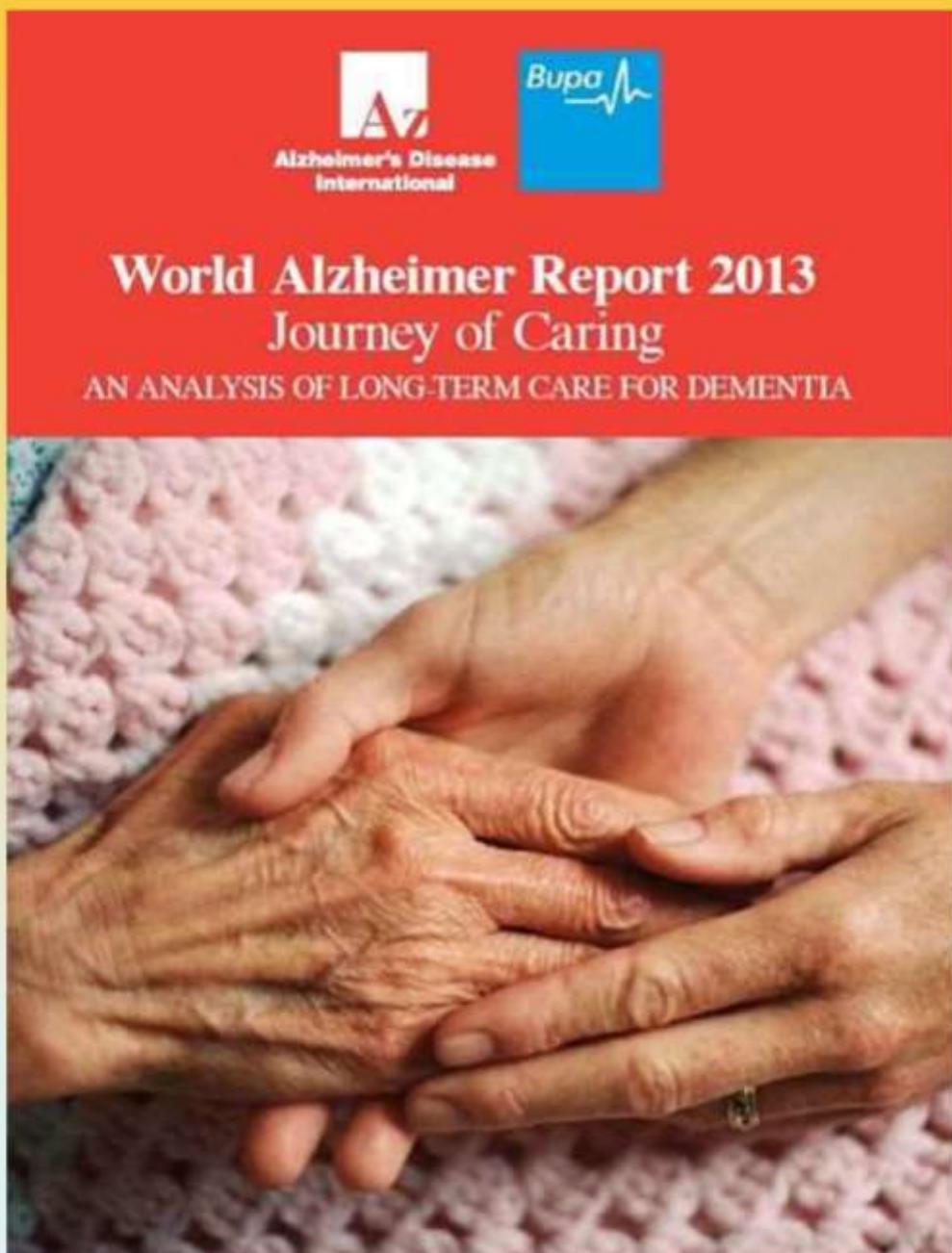
En este momento, las cifras sugieren que aproximadamente 3 de cada 4, no han recibido ni siquiera diagnóstico.



PUBLICADO EL REPORTE ALZHEIMER 2013 (EN INGLÉS)

<http://www.alz.co.uk/research/world-report-2013>

<http://www.alz.co.uk/media/130919>



IMPORTANTE: LA OMS PIDE DECLARAR LAS DEMENCIAS PRIORIDAD DE SALUD PUBLICA

Cursos de Adiestramiento 2014

Cuidados Básicos de Personas con Alzheimer



Cuidamos Con Amor



La Fundación Alzheimer de Venezuela, Fundación IDIS (Instituto de Formación de Recursos Humanos para la Discapacidad) y Fundación Venezuela sin Límites se ha aliado nuevamente para realizar nuevos Cursos de Adiestramiento de Cuidados Básicos de Personas con Alzheimer, cursos de (102 horas teóricas más 30 horas de prácticas y pasantías). En esta oportunidad estos cursos los estamos realizando en el interior de la República en las ciudades de Maracay y Puerto Ordaz.

Estas clases dieron inicio el 8 de febrero, y luego a pesar de las dificultades con motivo de las manifestaciones y accesibilidad, es importante señalar que Maracay ya retomó actividades de forma completa, tiene a dos grupo A y B, y estamos haciendo una lista para un grupo C que comenzará en abril. En cambio, la situación de Puerto Ordaz es más complicada porque incluso han cerrado la calle cerca donde está el liceo donde se están impartiendo las clases, y la asistencia ha disminuido dramáticamente. Capítulo Bolívar tiene salones más grandes, y tiene solo un grupo. Esperemos que las cosas se encaminen por el bien de los resultados que estamos esperando.

Requisitos de inscripción:

Cédula laminada (original y copia)

Mayor de 18 años

Mínimo 6to grado de educación primaria

Certificado de salud vigente

Certificado de salud mental vigente

Sensibilidad en la atención al adulto mayor

FUNDACION INSTITUTO DE FORMACION DE RECURSOS HUMANOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD - IDIS

Caracas, Venezuela

Telf: +58 0212 6415780

E-mail: idisedu@gmail.com

<http://www.facebook.com/idisedu>

@FundacionIDIS



Reunión de la Directora del IDIS:
Psicóloga Enza Mastropietro, con
facilitadores en Maracay



Grupo de estudiantes

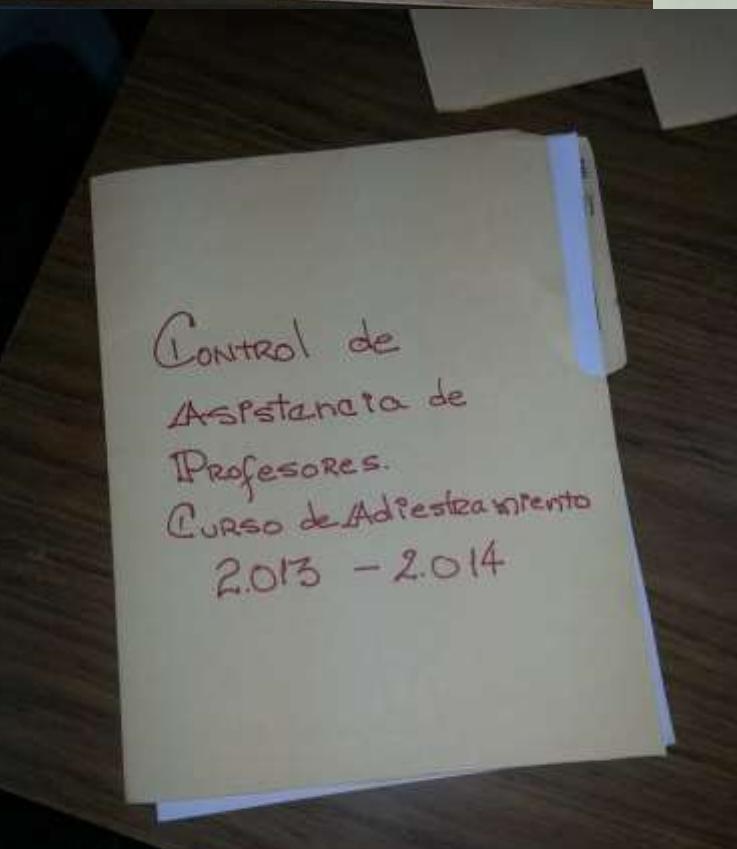
CAPITULO ARAGUA

CURSOS DE CUIDADORES (132 HORAS)

Inicio en Maracay (Estado Aragua)



Prof. Elsa de Paiva,
Coordinadora Regional
Aragua



CAPITULO ARAGUA

...continuación



CAPITULO BOLIVAR

CURSOS DE CUIDADORES (132 HORAS)

Inicio en Ciudad Guayana (Estado Bolívar)

Invitan

"Adiestramiento en Cuidados Básicos de Personas con Alzheimer"

Inscripciones a partir del mes de Noviembre

Requisitos:

- Cédula laminada (Original / Copia)
- Ser mayor de 18 años
- Mínimo Ótimo Grado de Primaria
- Certificado de Salud Vigente
- Certificado de Salud Mental
- Sensibilidad en la Atención al Adulto Mayor

Información:

Tel.: 0416 391.12.28
E-mail: cursodecuidadoresguayana@gmail.com
Facebook: [/idisedu](#)
Twitter: [@Fundacionidis](#)
www.fundacionidis.wordpress.com

Inicio de clases

BIENVENIDOS.

TU PRESENCIA NOS ALEGRA,
NOS ENTUSIASMA, NOS COMPROMETE
EN LA CONSTRUCCIÓN DE UN MUNDO MEJOR

"VINISTE A ESTUDIAR Y A APRENDER COSAS
POSITIVAS... NUNCA LO "OLVIDES"
FUNDACIÓN ALZHEIMER
GUAYANA.
ESTAMOS CON ELLOS Y CONTIGO

Yesi Martinez, Miriam Fuentes y Silvia Fuentes, inscribiendo.



Iniciando las clases:
Una emotiva estudiante, queriendo
aprender por su abuela.

CURSOS DE CUIDADORES ...continuación

Algunos Materiales de Apoyo entregados,
gracias a los Laboratorios Lundbeck y Drugtech



Dr. Néstor Márquez motivando a los asistentes con una mini-terapia de risa y ejercicio



Dr. Néstor Márquez, Lic. María Teresa Ortiz, Dra. Josefina Pérez y Claudia Fuentes (Pdenta del Capítulo)



CURSOS DE CUIDADORES ...continuación



Vista General de las clases





LOS INVITA AL TALLER

"ELABORACION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS PARA PERSONAS CON DEFICIT COGNITIVO"

DIRIGIDO A

Cuidadores y Profesionales que trabajan con adultos mayores

NUEVA FECHA: Viernes 11 de Abril de 2014

HORA: 2:00pm a 5:00 pm

COSTO: Bs. 400,00

MÁS INFORMACIÓN por el (0212) 985.91.83

(cupo limitado 15 a 20 personas)

(Inscripciones hasta el 01 de marzo)



LOS INVITA AL TALLER

"Prevención del Deterioro Cognitivo"

DICTADO POR

Lic. Nathaly Carrera

FECHA: Viernes 25/04/2014

HORA: 2:00pm a 5:00 pm



LUGAR:

Sede Fundación Alzheimer
Calle Limón el Cafetal



TELÉFONO

(0212) 985.91.83 // (0212) 414.61.29

COSTO: Bs. 400,00



LOS INVITA AL TALLER

"ELABORACION DE ACTIVIDADES TERAPEUTICAS PARA PERSONAS CON DEFICIT COGNITIVO"

DIRIGIDO A

Cuidadores y Profesionales que trabajan con adultos mayores

NUEVA FECHA: VIERNES 16 DE MAYO DE 2014

HORA: 2:00pm a 5:00 pm

COSTO: Bs. 400,00

MÁS INFORMACIÓN por el (0212) 985.91.83

(cupo limitado 15 a 20 personas)

(Inscripciones hasta el 01 de marzo)



Que son Grupos de apoyo?

Son grupo que congrega a personas que comparten una experiencia común para apoyo, educación y ayuda mutua.

Al participar en un grupo de apoyo, uno puede:

- Sentirse menos solos al encontrar consuelo y apoyo en otras personas con experiencias similares.
- Ayudar a otros relatando nuestras experiencias, aprender a expresar nuestros sentimientos
- Aprender a lidiar con los retos que se nos presentan, porque aprendemos más sobre la enfermedad y nuevas estrategias para enfrentar los problemas, y mantener una conexión con la comunidad.

Dirigido a familiares, cuidadores

Reunión de Grupo de Apoyo

Sábado 26 de Abril 2014

Hora: 10AM

Lugar: Calle Limón, Quinta Mi Muñe – El Cafetal

Mas información 0212-9859183

O por alzheimer_ven@gmail.com