



Buenas Prácticas  
MODELO Y AMBIENTE

# Neurovida Multiespacio de Terapia y Convivencia

NEUROVIDA

*Sergio Alarcón González*  
Director de Neurovida

## Resumen

**Un espacio diseñado para la prevención y la intervención con personas diagnosticadas o no de una enfermedad neurodegenerativa o daño cerebral adquirido, que rompe con el abordaje terapéutico clásico, creando “El Multiespacio de Terapia y Convivencia®”, introduciendo a la familia en el proceso, implicando a la sociedad en la vida de los participantes e integrando a estos en la comunidad.**

**FECHA DE INCORPORACIÓN A LA RED:**  
18/07/2016

**FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:**  
18/07/2016

**ÁMBITO DE ACTUACIÓN:**  
Servicio o programas de atención e intervención.

**LUGAR:**  
Neurovida, Madrid.

**GRUPO DE POBLACIÓN AL QUE SE DIRIGE:**  
Personas con deterioro cognitivo leve, enfermedades neurodegenerativas o Daño Cerebral Adquirido.

## Justificación

A lo largo de la historia, muchos han sido los escenarios que han vivido las personas mayores en España. No fue hasta la época de los 90 cuando se experimentó el auge de la planificación gerontológica. Es en esta época cuando cobra fuerza la idea de atender a las personas en su medio habitual y uno de los recursos que aparecen es el Centro de Día.

Hablamos de una sociedad paternalista, que orienta la concepción de la atención a las personas mayores al hogar y a la familia. Una sociedad donde la mujer todavía no se ha incorporado de pleno al mercado laboral y en donde la medicina gerontológica no ha dado el salto cualitativo y cuantitativo que experimentaría más adelante.

De esa realidad y ese modelo de atención hemos heredado los centros de día, recursos socio-sanitarios con un marcado carácter paternalista y asistencial; aunque fuese innovador entonces, vino a responder y responde más a una necesidad familiar (hacerse cargo de una persona) que a la necesidad de la propia persona.

El paradigma suponía que la persona iba y se adaptaba a lo que el recurso podía ofrecerle, quedando su voluntad relegada a un segundo e incluso a un tercer lugar ostentando la persona un estatus de mero cliente, paciente o usuario. Esto es lo que hemos denominado Modelo de Atención Centrado en el Recurso, es decir, un modelo en el que la atención pivota y se desarrolla respecto al servicio prestado, relegando a la persona y a su familia a un segundo plano. El recurso estrella de este modelo de atención centrado en el recurso es el centro de día, claro ejemplo de cómo la persona es sujeto pasivo del servicio, asumiendo tratamientos de usuario estándar y que relegan además a la familia al rol de espectador pasivo.

La sociedad avanza, las patologías y sus abordajes cambian y la realidad de las personas y sus necesidades se modifican. Y esto es lo que sucedió en España a partir de finales de la década de los 90 y con la entrada del nuevo siglo. La incorporación plena de la mujer al mercado laboral (1994-2007), la consolidación del estado de bienestar, la individualización de la sociedad y el cambio en las estructuras familiares, el avance científico y tecnológico, la Ley 39/2006 de Promoción de Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia y el consiguiente cambio de mentalidad en la atención a personas dependientes así como el abordaje de los problemas sociales, la multiculturalidad y el avance del pensamiento social centrado en la persona, representan hitos que se traducen en cambios sociales, la construcción de nuevas realidades que generan y transforman las necesidades de los individuos.

Sin embargo, el modelo de atención centrado en el servicio y su recurso estrella como recurso sanitario, social y terapéutico, no han sabido o no han podido adaptarse a las necesidades de las personas. Terapias vendidas a la carta, objetivos irreales, tendencia al infantilismo (¿no es una tónica en el modelo de atención actual tratar a las personas mayores como niños?), familias relegadas a un tercer plano y que no participan de la realidad de su persona querida.

Este punto es fundamental si se quiere ofrecer una atención integral e integradora, una atención real, lo que nosotros denominamos una atención total, que pasa por la construcción de un modelo diferente, un modelo de atención que gira alrededor de la persona y a la inclusión y participación de su familia y entorno.

La persona no debería adaptarse al servicio, es el servicio el que debe centrarse en la persona. La persona es quien decide, los profesionales apoyan y facilita esas decisiones, aportando sus conocimientos y experiencia, su esfuerzo para mejorar la calidad de vida de ese sujeto activo. Este modelo permite a la persona ser la verdadera protagonista de su vida, algo que nunca debió dejar de ser.

Nosotros proponemos un cambio de paradigma en la atención a personas que sufren enfermedades neurodegenerativas o daño cerebral adquirido, aunque este modelo es válido para cualquier persona mayor. Dicho modelo debe adaptarse a las necesidades de las familias actuales y debe pasar por poner a la persona y a su familia como unidad indivisible en el centro del modelo de atención.

Creamos el Multiespacio de Terapia y Convivencia, como recurso estrella del Modelo de Atención Centrado en la Persona. Un espacio de las personas, donde los profesionales somos unos privilegiados por poder acompañar a las personas y sus familias de la realidad que están viviendo. Integrar a las familias en el proceso y a las personas a la sociedad es el objetivo del Multiespacio de Terapia y Convivencia, el cual ofrece además un intenso plan de terapia y convivencia en sus 12 espacios diferenciados.

## Objetivos

En Neurovida hay tres líneas de trabajo diferenciadas, con objetivos diferentes. Estas líneas de trabajo son:

- Prevención.
- Terapia.
- Convivencia.

Prevención: El objetivo general es estimular, a través de diferentes actividades diferentes áreas de la persona (cognitiva, motora, emocional, etc.) para trabajar posibles factores de riesgo asociados al envejecimiento (enfermedades neurodegenerativas, daño cerebral adquirido, aislamiento). Como objetivos específicos tendríamos:

- Favorecer y potenciar el envejecimiento activo a través de la participación en diferentes espacios terapéuticos.
- Potenciar la sociabilidad de las personas.
- Potenciar el sentido de pertenencia a través de la actividad grupal.
- Retrasar la aparición de posibles enfermedades y/o patologías asociadas al envejecimiento (deterioro cognitivo, ICTUS, etc.).
- Trabajar siempre de acuerdo al estilo de vida, preferencias y gustos de la persona.
- Fomentar la toma de decisiones, la autonomía e independencia de las personas.

Terapia: el objetivo principal es conseguir el bienestar máximo de las personas participantes, integrando todos los aspectos de su vida cotidiana, fomentando la toma de decisiones e intentando mantener la mayor funcionalidad, independencia y autonomía posible durante el mayor espacio de tiempo en las áreas: cognitiva, motora, funcional, emocional, conductual, sensorial y social. Como objetivos específicos tendríamos:

- Recuperar y /o mantener el máximo grado de autonomía personal que permitan las capacidades residuales de las personas participantes.

- Prevenir el incremento de la dependencia, mediante intervenciones rehabilitadoras y terapéuticas.
- Mantener la dignidad y contacto humano.
- Facilitar la permanencia en su medio habitual evitando o retrasando la institucionalización.
- Trabajar siempre de acuerdo al estilo de vida, preferencias y gustos de la persona.
- Fomentar la toma de decisiones, la autonomía e independencia de las personas.

Convivencia: el objetivo principal es integrar a la familia en proceso terapéutico, a las personas participantes en la sociedad (de la que nunca debe salir) y a la sociedad en el día a día de Neurovida. Como objetivos específicos tendríamos:

- Fortalecer y fomentar las relaciones sociales de las personas participantes de Neurovida.
- Ofrecer un marco adecuado donde puedan desarrollar relaciones y actividades sociales gratificantes.
- Facilitar apoyo emocional e información a las familias.
- Ayudar a construir la nueva realidad que viven persona afectada, familia, amigos, etc.
- Favorecer la pertenencia de la personas participante en su entorno social (domicilio, barrio, etc.).
- Trabajar con la sociedad para que aporte a la realidad de las personas que acuden a Neurovida y a sus familias.
- Trabajar siempre de acuerdo al estilo de vida, preferencias y gustos de la persona.
- Fomentar la toma de decisiones, la autonomía e independencia de las personas.
- Trabajar siempre de acuerdo al estilo de vida, preferencias y gustos de la persona.
- Fomentar la toma de decisiones, la autonomía e independencia de las personas.

---

## *Descripción, metodología y fases del proyecto*

---

Neurovida representa la evolución los clásicos centros de día y rehabilitación, una respuesta real a las necesidades terapéuticas y sociales de las personas y familias que sufren deterioro cognitivo leve, enfermedades neurodegenerativas o daño cerebral adquirido, y para ello rompemos la metodología tradicional creando el primer

Multiespacio de Terapia y Convivencia® de España.

La intervención terapéutica se desarrolla en Neuroespacio®, un nuevo concepto de intervención terapéutica grupal (grupos reducidos y homogéneos) o individual, en función del diagnóstico clínico y social. Cada intervención se lleva a cabo en un espacio especializado diseñado para trabajar a nivel cognitivo, motor, funcional, conductual sensorial y emocional, de forma preventiva o terapéutica. Los grupos o personas, rotan por los diferentes espacios en función de la capacidad que se quiera trabajar, huyendo así de los grandes espacios diáfanos donde encontramos a una gran cantidad de personas con diversos grados y patologías diferentes. Contamos con 9 espacios terapéuticos especializados: Espacio de Estimulación Cognitiva, Espacio de Rehabilitación, Espacio de Psicomotricidad, Espacio de Musicoterapia, Espacio de Arteterapia, Cocina Adaptada, Espacio de Estimulación Sensorial, Espacio Logopédico y Huerto Urbano.

La intervención social se desarrolla en Neuroconvivencia®, espacios de participación familiar y comunitaria que complementa la terapia integrando en el día a día de las personas participantes a familiares, profesionales y personas del entorno a través de diferentes actividades intergeneracionales y de convivencia. Neuroconvivencia® se articula además como un espacio de intervención familiar donde familiares y cuidadores encuentran las herramientas y apoyo necesario para construir, junto con su familiar la nueva realidad que están viviendo.

Neurovida es un recurso terapéutico, social y humanista donde trabajamos a través del Modelo de Atención Centrado en la Persona. Neurovida es de las personas que acuden y de sus familias. El equipo de trabajo participa con las personas desde un plano profesional teniendo siempre en cuenta que lo hacemos para su mejora y bienestar y manteniéndoles en el centro del modelo de atención. En Neurovida la persona no se adapta a lo que nosotros/as ofrecemos, nosotros/as nos adaptamos a la vida de las personas, dando una continuidad a la misma. Trabajamos en base a los principios de dignidad, autonomía, independencia, participación y participación. Nuestros principios son: Persona (Tu), Terapia (Nosotros) y convivencia (Juntos). Hemos cambiado el término usuario, cliente o paciente por el de PERSONAS participantes. Les damos así la importancia que se merecen y no entendemos a las personas sin su familia y su entorno. Neurovida nace como un Multiespacio Libre de Sujeciones Físicas y Químicas. Y no hemos tenido que acudir a ningún programa tipo “Desatar” porque nunca lo hemos hecho ni lo haremos.

Neurovida nace de más de 10 años de experiencia en el sector, del análisis de la realidad y de la necesidad de cambio; de nuestro compromiso por adaptar la atención a la necesidades de las personas y de integrar a la familia en el proceso, de aprovechar el potencial y la experiencia que aportan nuestros/as profesionales y poner a su disposición las herramientas necesarias para ofrecer, a quienes lo necesitan, el Multiespacio Terapéutico en el cual convivir y participar, aprender juntos su nueva situación generando vínculos y construyendo una realidad que va más allá de la terapia.

Porque Neurovida es terapia, es convivencia, es real y se convierte en el día a día de todas las personas que formamos parte de este nuevo modelo de atención.

Creemos firmemente que era necesario evolucionar y dignificar la atención actual a personas mayores en general y a sus familias y en especial a las que sufren alguna enfermedad neurodegenerativa o daño cerebral adquirido en los recursos actuales como los centros de día, recuso estrella en los años 90, que representa el Modelo de Atención Centrado en el Servicio y que ha quedado obsoleto.

Neurovida nace por tanto como alternativa a los Centros de Día y Rehabilitación clásicos, haciendo especial hincapié en convertir al usuario en participante y persona, evitando así despersonalización, paternalismo o infantilización, trabajando la nueva realidad de estas personas con terapias adaptadas a sus necesidades, evitando así tratamientos y terapias “en serie” y estableciendo siempre objetivos reales para el participante y su familia y/o cuidadores/as, las grandes olvidadas.

Terapia. Neuroespacio:

Neuroespacio® es un nuevo concepto de intervención terapéutica, destinado tanto a la prevención como al tratamiento del deterioro cognitivo leve, enfermedades neurodegenerativas y Daño Cerebral Adquirido.

La intervención se lleva a cabo en un Neuroespacio®, compuesto por diferentes espacios de intervención, destinados cada uno de ellos a trabajar diferentes áreas de la persona: cognitiva, motora, funcional, emocional, sensorial y social. La intervención puede ser grupal, siendo los grupos reducidos y homogéneos, o individual, dependiendo esto de la valoración clínica y social de cada participante.

El trabajo en Neuroespacio® puede ser preventivo, para personas sin ningún tipo de diagnóstico y que quieran llevar a cabo una terapia preventiva, terapéutico para personas diagnosticadas de una enfermedad neurodegenerativo o rehabilitador para personas con Daño Cerebral Adquirido.

Los diferentes espacios que ofrece Neuroespacio para sus participantes son: Espacio de Estimulación Cognitiva, Espacio Rehabilitador, Espacio de Estimulación Sensorial, Cocina Adaptada, Espacio de Musicoterapia, Espacio de Psicomotricidad, Espacio de Arteterapia, Espacio Logopédico, Huerto Urbano

Neurovida cuenta con un intenso, variado e innovador plan de terapias encaminadas a trabajar las diferentes áreas que puedan verse afectadas. Para ello contamos con un equipo de profesionales altamente cualificado y especializado, sensibilizado con la realidad de la población a la que atiende y con una fuerte vocación humanista que desarrollan la denominada ruta terapéutica en las siguientes áreas: cognitiva, motora, funcional, emocional, conductual, sensorial y social. Terapias validadas que cuentan con marcadores de evaluación que permiten medir su eficacia, efectividad y el grado de avance. Además, es imprescindible que la ruta terapéutica la elija cada persona

participante (con ayuda de su equipo de apoyo si hubiese algún tipo de deterioro que le impida hacerlo a ella misma). Los profesionales deben estar preparados para hacer el trabajo que estas decidan junto a sus familiares de referencia y con la ayuda de los técnicos.

Intervenimos en la esfera emocional de las Personas Participantes. Además de potenciarlo a través de la música (musicoterapia) y del arte (Neuroarte®, un proyecto para trabajar las emociones a través de la expresión artística), contamos con un equipo de Psicoterapeutas Humanistas Integrativos que trabajan a nivel profundo las emociones, sobre todo en personas en estadios iniciales de una enfermedad neurodegenerativa o con daño cerebral adquirido.

Los diferentes espacios que ofrece Neuroespacio para sus participantes son: Espacio de Estimulación Cognitiva, Espacio Rehabilitador, Espacio de Estimulación Sensorial, Cocina Adaptada, Espacio de Musicoterapia, Espacio de Psicomotricidad, Espacio de Arteterapia, Espacio Logopédico, Huerto Urbano

Convivencia. Neuroconvivencia:

Neurovida crea Neuroconvivencia®, un espacio de intervención social que complementa la terapia, incluye a la familia en el proceso a la vez que integra a la comunidad en la vida de los participantes de El Multiespacio y a estos en la sociedad.

Trabajamos la convivencia entre participantes, familias, profesionales y entorno fomentando la parte social y relacional de las personas. Para ello se han diseñado espacios y actividades de convivencia que integran a la familia y a la comunidad en el proceso terapéutico. Se concibe y articula lo convivencial en lo relativo a la convivencia entre participantes, la convivencia y el intercambio entre familiares, los espacios propios para el debate y la discusión profesional, así como el acceso de la comunidad al Multiespacio mediante la realización de actividades externas. Además, hay lugar para el desarrollo de actuaciones conjuntas en las que interactúan participantes, familias, profesionales y personas externas.

En la actualidad, los familiares son los grandes olvidados a la hora de articular la atención a las personas mayores desde los recursos profesionales, y resulta necesario recuperar la participación de la familia en la atención de sus seres queridos, objetivo de Neurovida.

Creemos que el trabajo debe englobar a la familia, amigos y cuidadores de las personas que acuden a El Multiespacio, como unidad indivisible. Cuando hay un diagnóstico de una enfermedad neurodegenerativa o DCA, no solo la persona se enfrenta a una nueva realidad, también lo hacen su familia y sus amistades. Por este motivo, el trabajo tiene que ir encaminado a ayudar a que juntos construyan la nueva realidad, vertebrando espacios que fomenten la participación conjunta, grupos de apoyo y grupos de ayuda, facilitando que la unidad familiar pueda pasar tiempo con su familiar en El Multiespacio y fuera de él. Por este motivo hay una gran cantidad de actividades de convivencia



mensuales, dentro y fuera de Neurovida, donde las Personas Participantes trabajan junto con sus familias, amigos, cuidadores, profesionales (y familiar de estos) integrando a todas estas personas en su nueva realidad.

Asimismo, se pone a disposición de familiares, cuidadores y amistades el acceso a formación especializada, terapia psicológica, individual y grupal, para el abordaje del duelo que genera afrontar situaciones de alto impacto emocional (contamos con una Unidad de Duelo Terapéutico), mecanismos para abordar nuevas realidades en las relaciones sexuales y de pareja tras procesos de DCA, etc. Dejar fuera a la familia es un error que coarta la intervención terapéutica.

Una sociedad cada vez más sensibilizada con el envejecimiento, el Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas, el DCA, etc., no debe quedarse sin participar de este nuevo paradigma o modelo de intervención; a la par que las personas que envejecen y que padecen alguna enfermedad neurodegenerativa o DCA no deben quedarse aisladas de la sociedad. El aislamiento, la progresiva pérdida de relaciones sociales y familiares es un hecho que ocurre en la actualidad de una forma generalizada. Convivencia es por tanto mantener a las personas en la sociedad e incorporar a la sociedad en el proceso terapéutico. En El Multiespacio la sociedad tiene su cuota de protagonismo en el proceso, motivo por el cual desarrollamos un trabajo en los domicilios y barrios de las personas (nos desplazamos allí), con los amigos, con los vecinos, para que estas (limitaciones a parte) sigan llevando una vida lo más normalizada posible. También hay que hacer trabajo fuera de El Multiespacio y “enseñar” a la sociedad que las personas mayores, y no tan mayores, con Alzheimer, con DCA, etc., siguen siendo personas y siguen aportando, haciendo lo que tú y yo hacemos. Además, las personas de los barrios donde se encuentra El Multiespacio, las asociaciones de vecinos, las guarderías, los colegios, participan de la vida del mismo, integrándose, conociendo la realidad que en ellos se comparte y aportando cada cual lo que quiere y puede aportar para mejorar la calidad de vida de estas personas, y por ende, la suya y la de la sociedad en su conjunto. Esto es convivencia. Además, la parte convivencial es gratuita, no se cobra por ella y puede participar cualquier persona de este mundo.

Acorde a la participación e implicación ciudadana, el trabajo en red, la sensibilización y la información y la cercanía, tenemos Neurocafé®, un proyecto de trabajo social comunitario que pretende, de forma gratuita y en formato de charla coloquio acercar la experiencia profesional, personal o familiar a los diferentes barrios de Madrid. Lo llevamos a cabo en diferentes cafés de Madrid y es dinamizado por profesionales, afectados o familias. A Neurocafé® puede acudir cualquier persona.

Los/as profesionales que formamos parte de Neurovida entendemos que esta forma de trabajar no es una metodología o filosofía, es una forma de vida, una forma de entender y relacionarnos con el Ser Humano. En Neurovida no hay un organigrama vertical de dependencia. En el centro del mismo está la persona y su familia y alrededor, formando un círculo profesional y de acompañamiento, estamos el resto de personas que formamos Neurovida. En Neurovida hay equipos de trabajo (Team Work) y nadie está

por encima de nadie, lo más importante de Neurovida es la persona. Fomentamos además la conciliación laboral, no teniendo que justificarse cualquier ausencia para atender algún asunto familiar (sea por una enfermedad o porque se quiere pasar un día con un/a hijo/a por ejemplo). Los familiares de los/as profesionales pueden acudir a El Multiespacio a participar cuando quieran. Los/as hijo/as pueden acudir si no tienen colegio, a las actividades de convivencia, a pasar el día,... Se fomenta la formación, generando espacios formativos o fomentando que las personas puedan acudir a todas las formaciones que crean oportunas. En Neurovida cada persona se organiza su horario, su área de trabajo y toma sus decisiones, desarrollando su carrera profesional en un ambiente participativo y nada directivo. Fomentamos la incitativa de cada profesional porque en Neurovida no solo las personas participantes y sus familias deciden, también los hacemos los que formamos el equipo profesional.

## *Temporalización*

El proyecto tiene duración indefinida y ya está activo, desde Diciembre de 2015.

El horario en el que se puede participar es de lunes a viernes de 8 a 19 horas y los sábados y domingos de 10 a 18 horas. En el tiempo que llevamos en activo hemos atendido a más de 70 personas (actualmente hay 55 personas participantes con nosotros/as), hemos realizado 7 Neurocafés, más de 20 actividades de Neuroconvivencia junto a las familias y hemos generado 11 puestos de trabajo.

## *Recursos*

Las profesionales que acompañamos desde lo profesional y al amor incondicional y participamos con las personas que acuden a Neurovida somos:

- Limpiadora
- Técnicos de Atención Sociosanitaria
- Auxiliares de enfermería
- Enfermera
- Neurólogo

- Psicoterapeutas humanistas integrativos
- Psicomotricista
- Arteterapeuta
- Musicoterapeuta
- Fisioterapeuta
- Logopeda
- Neuropsicóloga
- Terapeuta Ocupacional
- Trabajador Social

Neurovida se encuentra ubicado en El Paseo de la Habana, 33 28036 Madrid, en el distrito de Chamartín. El local cuenta con 900 m<sup>2</sup>, tiene dos plantas y dos accesos, uno por el mismo Paseo de la Habana y otro por la calle Crevillente. Un acceso es para vehículos y el otro para acceder andando al local, siendo esta entrada accesible para personas de movilidad reducida. El local cuenta con ascensor para poder acceder a ambas plantas.

En la planta de arriba contamos con una recepción, dos armarios para los abrigos de los participantes, un despacho de dirección, dos baños geriátricos, un espacio de convivencia que sirve para hacer actividades de convivencia y como comedor, un espacio de arteterapia, una cocina adaptada, despacho de personal y sala de reuniones y una jardín con huerto urbano y con acceso desde el espacio de convivencia. En los espacios hay mesas, sillas, sillones de descanso, armarios, material de terapia, el baño está adaptado y dispone de todo lo necesario incluyendo ducha geriátrica. En los despachos hay mesas, sillas, ordenadores, fotocopidora, y material de oficina. En el jardín hay mesas y sillas de jardín y huerto ecológico.

En la planta de abajo hay 5 baños geriátricos adaptados que cuentan con todo lo necesario para la atención de los participantes incluyendo ducha geriátrica. Contamos con 2 espacios de terapia equipadas con mesas, sillas, TV y el material de terapia necesario. Hay un espacio de rehabilitación con camillas y material para trabajar la parte física de las personas. Un espacio de estimulación sensorial equipada con diferentes materiales para trabajar con los participantes. Un despacho para el trabajo de los profesionales equipado con mesa y sillas. Un vestuario para el personal con taquillas. Un office equipado con todo lo necesario para la conservación de las comidas y preparación de las mismas para los participantes. También contamos con un acceso al centro a través de vehículo con un amplio recibidor.

## *Evaluación y Resultados*

Somos un recurso nuevo en cuanto a recorrido (abrimos en diciembre de 2015) no en cuanto a concepción teórica, ya que llevamos más de un año creando la parte teórica. Trabajamos a través de CIF y hemos creado el IPM (Intervención Personalizada en EL Multiespacio) que sustituye al PIA. Contamos con marcadores de evaluación para las intervenciones de los diferentes profesionales en las áreas de intervención terapéutica y de intervención social. Se registra toda la actividad de forma individualizada de todo lo que se trabaja, así como percepciones subjetivas para su posterior estudio e interpretación.

No contamos aun con resultados de evaluación dado nuestra corta trayectoria, pero por lo que vamos observando a través de los marcadores, la experiencia está resultando muy positiva tanto para las personas participantes como sus familias y amigos. El grado de satisfacción de los/as profesionales es total. Las personas con las que participamos nos hablan de cambio, tranquilidad, entendimiento, confianza, apoyo, profesionalidad. Los profesionales nos hablan de innovación, dignidad, humanismo, inclusión, participación, necesidad de cambio. Son muchos los/as profesionales que nos han visitado, que se han reunido con nosotros/as para conocer más de este novedoso proyecto y que han validado el proyecto. Hemos iniciado un cambio que era necesario y nadie había querido dar hasta ahora.

En cuanto a viabilidad económica, ya hemos llegado al punto de equilibrio entre ingresos y gastos (en menos de 6 meses y teniendo en cuenta que los gastos fijos son altos). Por otro lado, sobre la viabilidad técnica decir que por el momento todo lo planteado en la teoría se está pudiendo llevar a la práctica. Se cumple por tanto la premisa de la teoría a la práctica, algo fundamental y que por desgracia no siempre se cumple.

## *Financiación*

La financiación es 100% capital privado. Los presupuestos se confeccionan en base a las previsiones de crecimiento y número de personas participantes que acuden a Neurovida.

## *Criterios destacados*

### CRITERIO DE PERTINENCIA

#### Principio de Autonomía

Neurovida es un espacio de las personas que participan en él. Los/as profesionales acompañamos en las decisiones que estas van tomando aportando nuestra experiencia y conocimientos. Las personas deciden en todo momento su ruta terapéutica y convivencial. Promovemos que las personas continúen viviendo su vida, motivándolas a que sigan tomando sus propias decisiones y encuentren un espacio coherente para ellos, con sentido y significado. Si la persona tiene afectada la capacidad de decisión, participará igualmente en las reuniones con su equipo de apoyo (profesional de referencia de NV, familiar o amigo y ella misma). Se hace una reunión mensual con cada grupo y todos los profesionales para decidir la parrilla de actividades del mes siguiente.

Una de las técnicas que utilizamos para que las personas sigan tomando sus propias decisiones es fomentar la participación de las personas todo lo relativo al día a día del Multiespacio. Son ellas las que deciden qué hacer y cuándo hacerlo, nosotros/as validamos y reforzamos su capacidad de decisión y su autonomía. Cuando una persona duda de si es capaz de tomar una decisión trabajamos en la dirección de hacerla ver que en otras ocasiones ha tomado decisiones y han sido correctas. Es importante que la persona sienta que está arropada por nosotros/as en sus decisiones, algo que transmite seguridad y confianza. Participar en dar sentido a Neurovida, en las reuniones de equipo y la evaluación de los resultados mensuales, motiva a la personas para seguir tomando sus decisiones.

#### Principio de individualidad

La atención tanto terapéutica como convivencial que llevamos a cabo tiene en cuenta la experiencia de vida de cada persona, sus gustos, manías, aficiones, rutinas,... Se ofrece a cada persona algo que tenga relación con su vida, dando así una continuidad a la misma. Trabajamos la individualidad de cada uno/a, integramos personalidades. Creemos en lo individual, único y genuino de cada ser humano y así acudimos a la relación con ellos/as. En Neurovida no cambiamos vidas, somos nosotros/as los que nos adaptamos a cada persona.

Trabajamos la individualidad tratando a cada persona como única e irrepetible. Con su pasado presente y futuro y una personalidad que la diferencia del resto. Por este motivo cada persona en Neurovida es diferente y es tratada como tal. Cada persona tiene un plan individualizado de atención decidido por ella misma (o con ayuda del grupo de apoyo) y los/as profesionales participamos con ella de en ese plan. No creemos en las terapia en serie (muy extendidas en las actualidad en los recursos actuales) conformándose Neurovida como un espacio dinámico y muy flexible. Integramos

personalidades porque convivimos y es importante dentro de la individualidad dar una coherencia a dicha convivencia. Dejamos que las personas afines, muchas veces independientemente del nivel de deterioro cognitivo, se junten y creen su propia relación.

#### Principio de Integralidad

Trabajamos desde un enfoque bio-psico-social dinámico que se adapta a las necesidades de cada persona en función del momento de su vida en el que se encuentre. Este enfoque es desarrollado por un equipo multidisciplinar que incluye profesionales sanitarios y sociales. Entendemos que el ciclo de vida varía por lo que hay evaluaciones periódicas en todas las áreas para evaluar si el trabajo que estamos realizando en cada momento es acorde a dicho ciclo y cómo repercute esto en su calidad de vida. Esta evaluación se lleva a cabo a través de la CIF (Clasificación Internacional del funcionamiento de la diversidad funcional) que evalúa los aspectos mencionados en este principio. En estas evaluaciones siempre participa de forma activa la propia persona

#### CRITERIO DE TRABAJO EN RED

Se trabaja con colegios, escuelas infantiles, asociaciones, centros de salud, vecinos del barrio, recursos culturales, lúdicos y recreativos, etc. Todo lo relacionado con Neuroconviecnia® e integrar a la sociedad en el proceso terapéutico tiene que ver con trabajo en red con otras entidades e instituciones de la comunidad.

El objeto de estas relaciones es generar una red de atención más allá de la del propio Multiespacio. La atención que llevamos a cabo en Neurovida por si sola sería insuficiente si no se complementa con un trabajo que englobe a la sociedad. Por este motivo y a través de este trabajo en red generamos los espacios y la forma en la que las personas pueden seguir perteneciendo a la sociedad. Damos además cabida dentro de del Multiespacio a la sociedad. Una sociedad cada vez más sensibilizada con el envejecimiento, el Alzheimer y otras enfermedades neurodegenerativas, el DCA, etc. no debe quedarse sin participar de este nuevo paradigma o modelo de intervención. En El Multiespacio la sociedad tiene su cuota de protagonismo en el proceso, motivo por el cual desarrollamos un trabajo en los domicilios y barrios de las personas, con los amigos, con los vecinos, para que estas (limitaciones a parte) sigan llevando una vida lo más normalizada posible.

#### CRITERIO DE LIDERAZGO Y TRABAJO EN EQUIPO

En Neurovida no hay un organigrama vertical, hay equipos de trabajo (Team Work) Neurovida es una filosofía de vida que va más allá de las 8 horas que pasamos en el "trabajo". Neurovida es una forma diferente de entender la relación con el ser humano. Neurovida pertenece a todos/as los/as que formamos parte del proyecto y sobre todo pertenece a las personas con las que participamos. La implicación del equipo Multi es fundamental para llevar a cabo todas las acciones que planteamos.

El liderazgo es transformacional y encaminado a motivar para el cambio. Era necesario cambiar la visión de los/as profesionales, con mucha experiencia pero con muchos “vicios” a la hora de trabajar adquiridos en modelos de atención centrados en el servicio. Se ha trabajado mucho en este sentido, hasta que se ha logrado integrar lo que representa Neurovida para las personas que trabajamos aquí, para las personas participantes, para sus familias y amigos y para la sociedad. Como todo cambio ha llevado su tiempo pero gracias al liderazgo y al gran trabajo en equipo creemos ya nadie se acuerda de lo que era no pensar en la personas y solo “pensar en los económico”.

## *Enlaces y Anexos*

Anexos:

- Fotos de la práctica.
- Tríptico informativo.

Puedes descargar los anexos pinchando [aquí](#).