

El proyecto surge de la idea de que los familiares que tengan más conocimientos de la enfermedad serán más capaces como cuidadores.

#### Objetivos:

1. Describir el formato del curso psicoeducativo (contenido, organización, cuerpo docente).
2. Conocer el perfil de la población asistente.
3. Conocer el grado de satisfacción con respecto al curso, organización, profesionales que participan y el grado de conocimientos adquiridos.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo longitudinal a través de las encuestas que se pasan a los familiares tras la finalización de CP. Se propone aquella familia con sobrecarga.

**Resultados:** Se realizan 8 sesiones magistrales. En 2017, el formato se ha modificado, pasando a circular para facilitar la participación y la vinculación. El cuerpo docente es multidisciplinar.

Se han realizado 14 ediciones. Se dispone de la descripción del perfil y grado de satisfacción de una población de 196 familiares de pacientes. La edad va de 19 a 86 años, con una media de 56 años. El 81,1% son mujeres y el 18,9% son varones. El 53% son hijas y el 19,4%, cónyuges.

Antes de empezar, el 71,4% tenían un interés alto o muy alto.

El 80% estaban totalmente de acuerdo en que su asistencia había aumentado sus conocimientos y el 91,8% recomendarían su asistencia.

**Conclusiones:** El formato del curso es satisfactorio, pero detectamos una baja adherencia, que creemos es debida en parte al criterio de selección y al formato del curso. Estos aspectos abren una nueva línea de investigación.

El perfil es: mujer, hija del paciente, que concilia su vida familiar-personal-profesional con el cuidado de su familiar.

El interés por conocer la enfermedad de sus familiares es elevado. Los cursos impartidos subjetivamente sirven para aumentar los conocimientos acerca de la enfermedad.

Sería interesante comprobar si la asistencia a los CP mejora en alguna medida el control de la enfermedad y, por otra parte, si mejora la calidad de vida del cuidador.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.413>

#### PS-015

#### OCIO terapéutico para cuidadores familiares de personas con Alzheimer



M. Rodriguez, S. Poudevida, G. Mas, E. de Andres

Fundación Pasqual Maragall, Barcelona, España

Los cuidadores de personas con Alzheimer, debido a las propias características de este tipo de trastorno neurocognitivo, así como a las atenciones y supervisión cada vez más continuada que necesitan sus familiares enfermos, no tienen a su disposición oportunidades de participación cultural y social a las que puedan acudir con sus familiares afectados o que puedan utilizar como respiro para su propio autocuidado, en las que se sientan acompañados y ayudados ante posibles incidencias o necesidades provocadas por las alteraciones o características propias de estas patologías neurodegenerativas.

#### Objetivos:

- Prevenir el aislamiento social de este colectivo.
- Fomentar las relaciones sociales.
- Realzar los vínculos afectivos de los cuidadores con sus allegados.
- Fomentar momentos de respiro y autocuidado para el cuidador.

**Método:** A partir de la realización de grupos terapéuticos para cuidadores familiares de personas con Alzheimer a través de un modelo diseñado y validado bajo el prisma de un ensayo clínico, se realizaron en paralelo actividades de ocio para los participantes y sus familias. Dicho programa se realizó en Galicia, Madrid, Barcelona y Sevilla.

Las actividades propuestas fueron variadas y contaron con una gran acogida por parte de los participantes.

Dichas actividades fueron exhaustivamente preparadas para que todos los lugares y actividades estuviesen adaptadas a personas con dependencia y así minimizar posibles incidencias.

#### Resultados:

- Participación activa de los cuidadores y sus allegados en las actividades propuestas.
- Mejora de la relación cuidador-enfermo.
- Germen de grupos posteriores de ayuda mutua de cuidadores familiares.
- Los participantes manifestaron mejora del estado de ánimo.

#### Conclusiones:

- La organización de actividades de ocio repercuten directamente en la prevención del aislamiento social y autocuidado del cuidador.
- Se reafirmaron relaciones entre cuidadores y se fomentó el conocimiento de sus entornos con la participación de sus familiares con enfermedad de Alzheimer.
- A la finalización de las actividades de ocio planteadas se habían constituido en la mayoría de grupos una continuidad en formato de ayuda mutua.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.414>

#### PS-016

#### Beneficios Autopercebidos por el Voluntario (BAV). Validación de una encuesta en castellano



X. Azkoitia, R. Perez, O. Jimenez, M.A. Ruiz, J.C. Bermejo, M. Villacieros, S. Soto

Centro San Camilo, Tres Cantos, Madrid, España

**Objetivo:** Analizar los beneficios de ejercer el voluntariado en el propio voluntario. Para ello, se desarrolla un instrumento en castellano: Beneficios Autopercebidos por el Voluntario (BAV).

**Método:** Se seleccionaron contenidos de 21 ítems del instrumento *Self-perceived benefits of volunteering* (Morrow-Howell, Kinnevy y Mann, 1999) y se añadieron preguntas sociodemográficas y relativas a efectos del voluntariado en los voluntarios. Contestaron la encuesta online (escala Likert del 1: muy poco al 5: mucho) 92 voluntarios pertenecientes al ámbito sociosanitario.

Se realizó un análisis factorial exploratorio (mínimos cuadrados generalizados y rotación varimax) y de fiabilidad (alfa de Cronbach). Se compararon medias utilizando la t de Student y correlacionaron variables mediante r de Pearson.

**Resultados:** El 77,2% (71) eran mujeres, edad media 51,4 años (DT: 14,5); el 84,8% (78) ejercían voluntariado y de media, a lo largo de 3 años, en los ámbitos: acompañamiento a ancianos (38%, 35), discapacidad intelectual (20,9%, 19), cuidados paliativos (16,3%, 15), duelo (6,5%, 6) y otros (18,5%, 17). La mayoría (65,2%, 60) licenciados, católicos (68,5%, 63), practicantes (63%, 58). El 89,1% (82) han recibido formación para el voluntariado y el 81,5% (75) apoyo, supervisión o seguimiento.

La escala nombrada Beneficios Autopercebidos por el Voluntario (BAV) ofreció una fiabilidad alfa = 0,945, y el 55,3% de la varianza