

Instituto de Terapia Ocupacional

Presentado por: Lic. Leslie Anahis Portilla Gracia

- Lic. en Terapia Ocupacional – Fac. de Medicina UAEMex
- Consejera y Acompañante Tanatológica – Instituto Mexicano de Tanatología
- Pte. de Maestría en Terapia Ocupacional – Instituto de Terapia Ocupacional



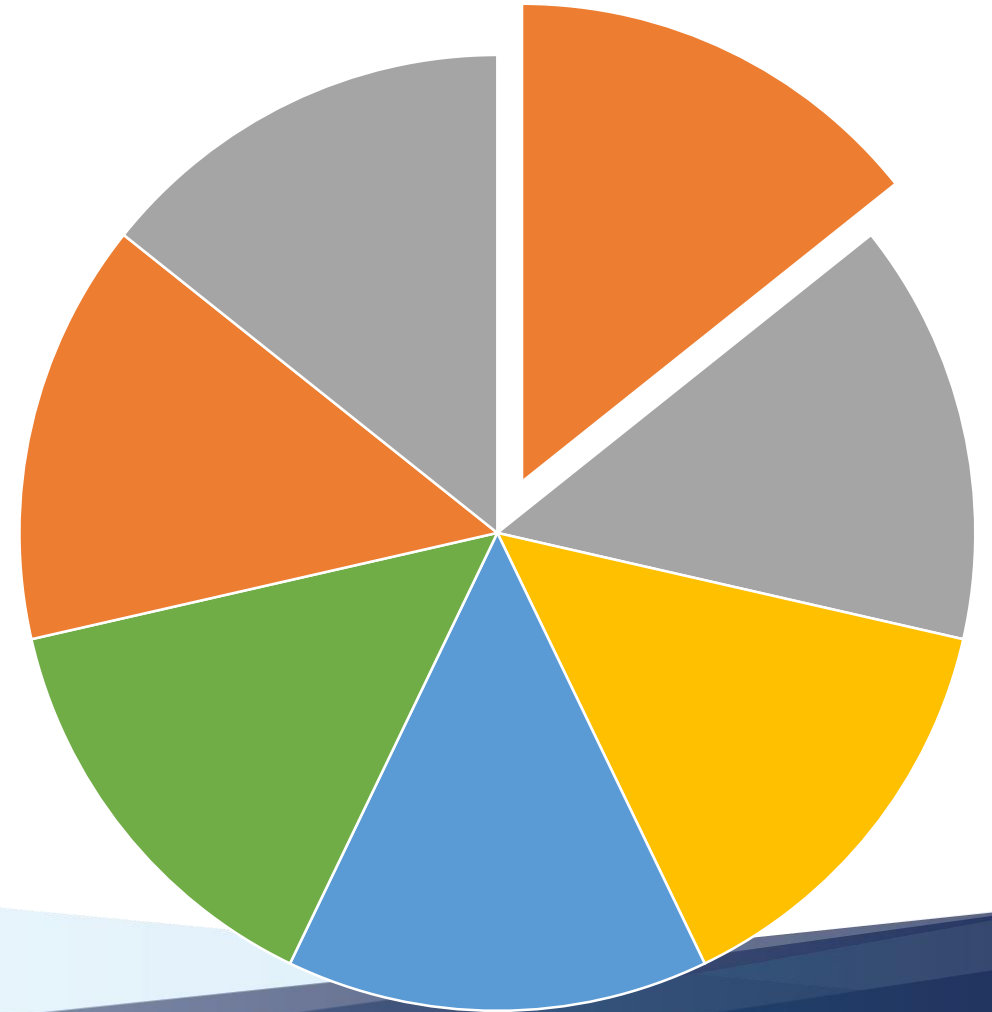
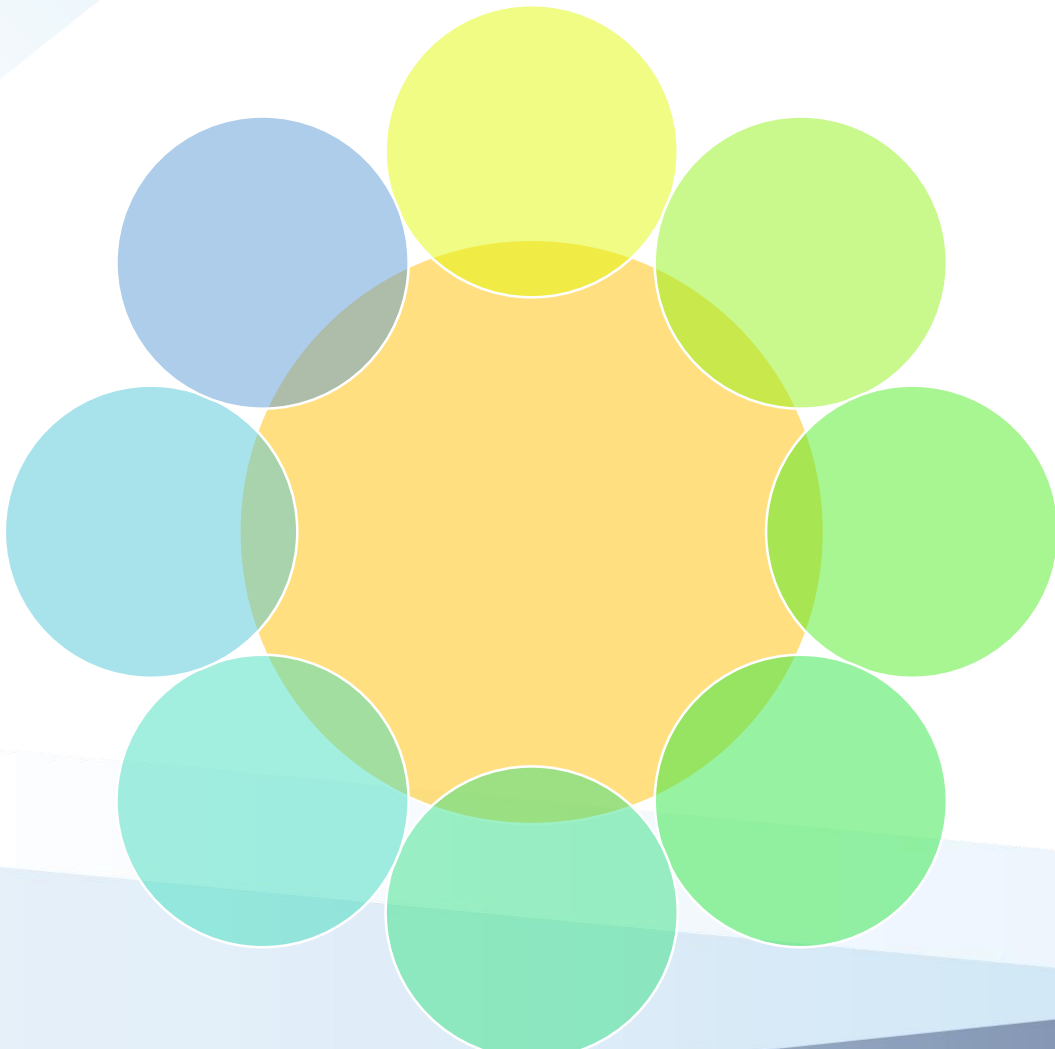


-

-

-

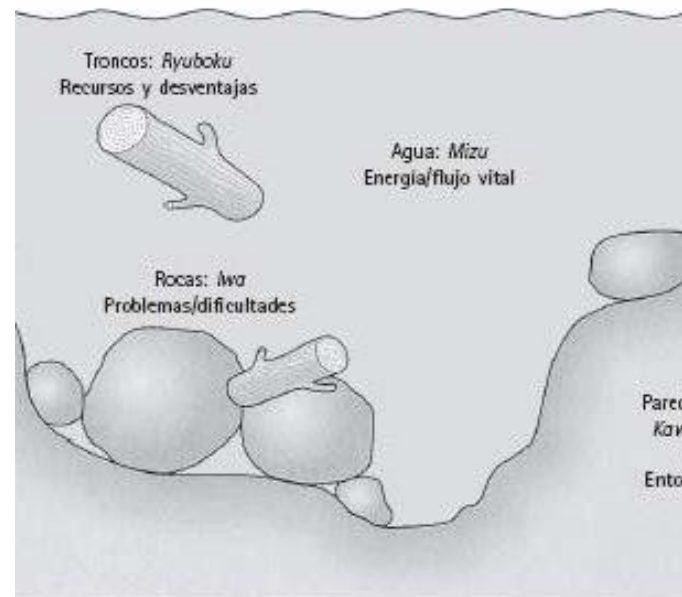
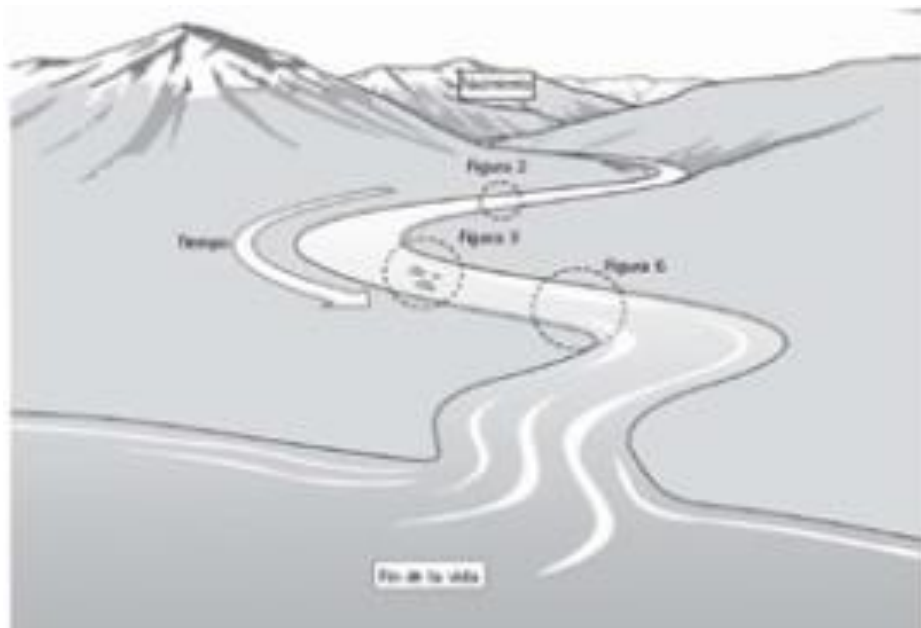












Roca (problemas de la vida)



Troncos (habilidades nuevas o adquiridas)



Agua (fluidez de la vida)



Roca (problemas de la vida)



Troncos (habilidades nuevas o adquiridas)



Agua (fluidez de la vida)



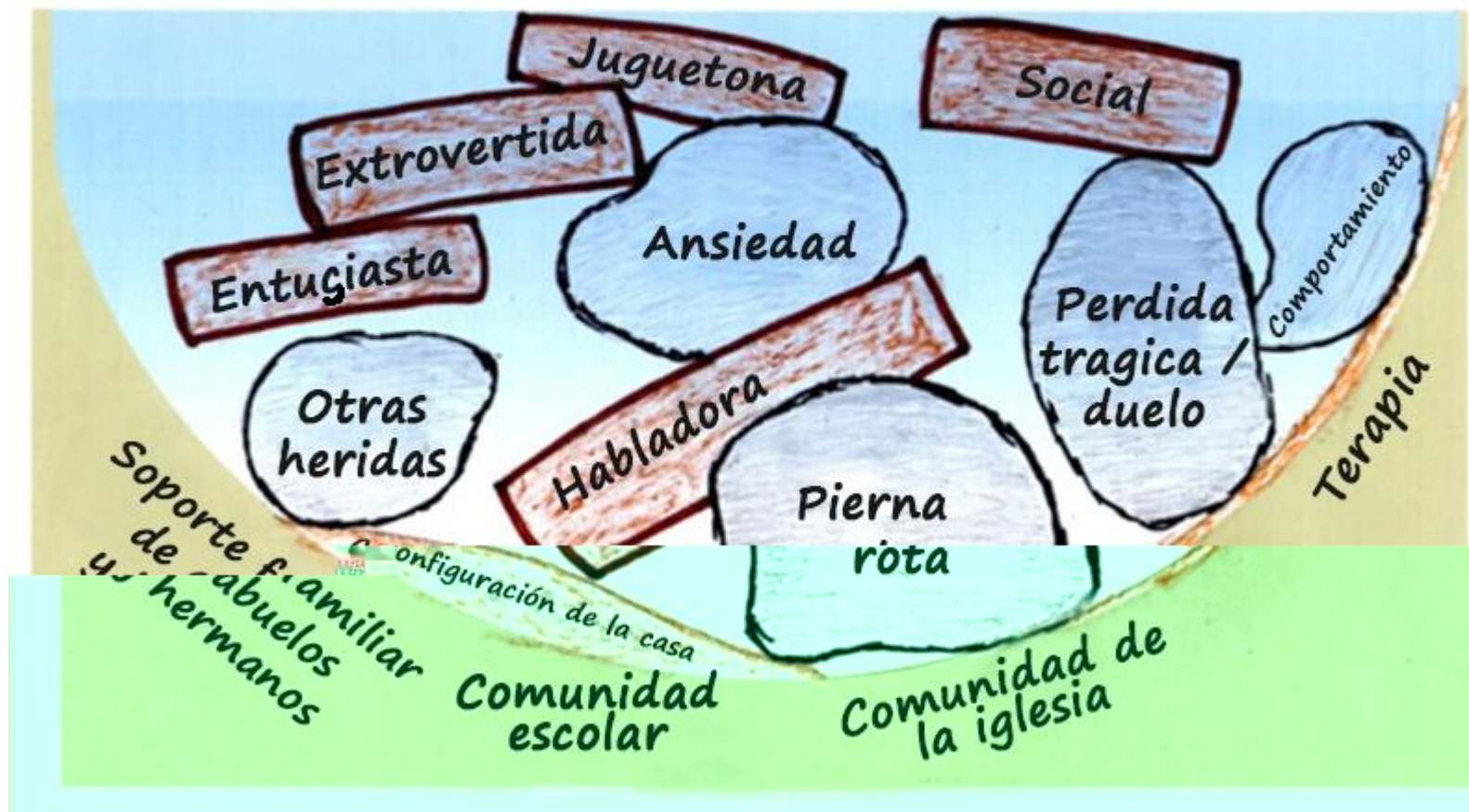
Roca (problemas de la vida)



Troncos (habilidades nuevas o adquiridas)



Agua (fluidez de la vida)



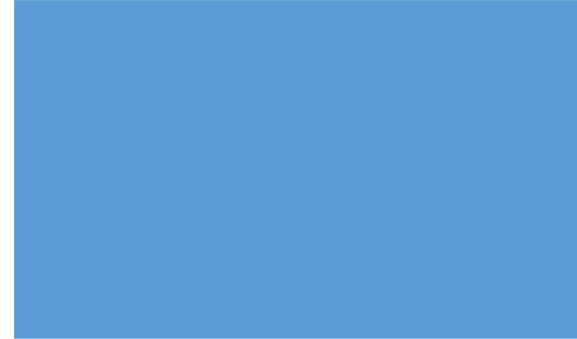


-
-

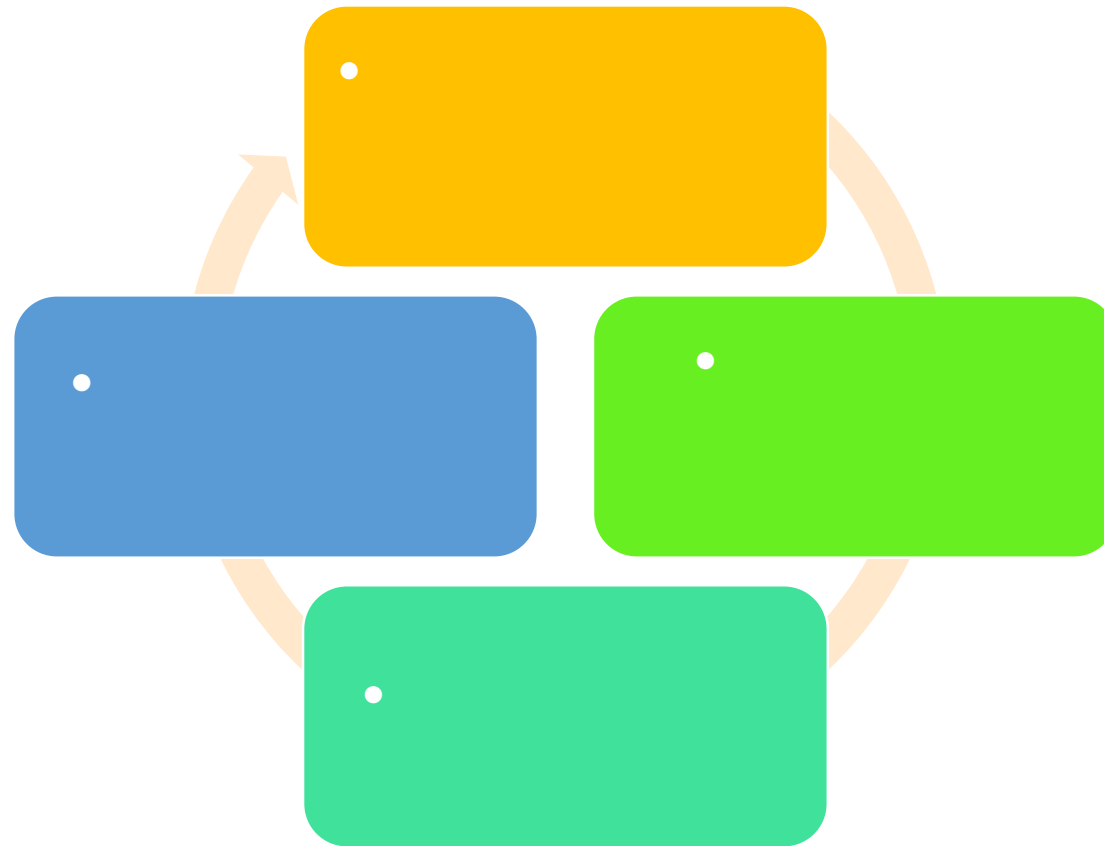


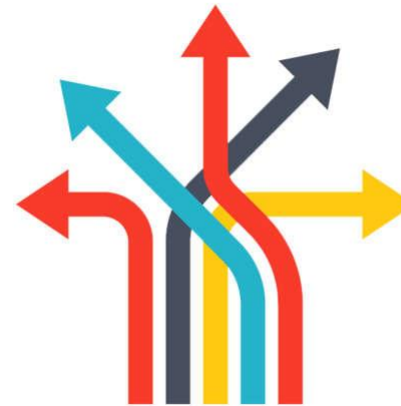
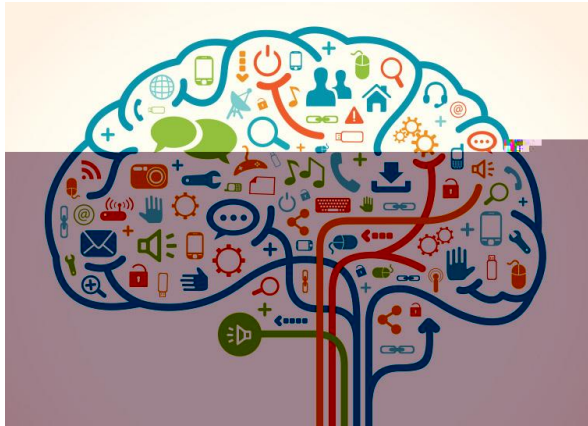
-
-
-
-





-
-
-









ASEAN-Turkey ASLI (Annual Serial Landmark International) Conferences on Quality of Life 2016
AMER International Conference on Quality of Life, AicQoL2016Medan
25 – 27 February 2016, Medan, Indonesia

Quality of Life amongst Family Caregivers of Older Persons with Terminal Illnesses

Siti Norehan Ab'Ghani^{*}, Husna Ahmad Ainuddin^{*}, Akehsan Dahlan

Occupational Performance and Behaviour Measurement Group (RIG), Occupational Therapy Department, Faculty of Health Sciences / CORE Management Science, Universiti Teknologi MARA, Cawangan Selangor, Kampus Puncak Alam, 42300 Selangor, Malaysia

Abstract

This study aims to identify the constructs of quality of life amongst family caregivers who care for older persons with a terminal illness. A semi-structured interview was conducted with ten caregivers in Selangor, Malaysia. Data were closely analyzed using Interpretative Phenomenological Analysis (IPA). Two superordinate themes emerged from the interview transcripts, i.e. "strengthening family bonds" and "improved sense of self-worth". The overall themes emerged indicates the constructs of the quality of life in relation the caring of the older person with terminal illnesses. This present study provides new insights for healthcare professionals. Therefore, they can promote the participation of the family members in providing the care for the older



Sr. D

Diagnóstico

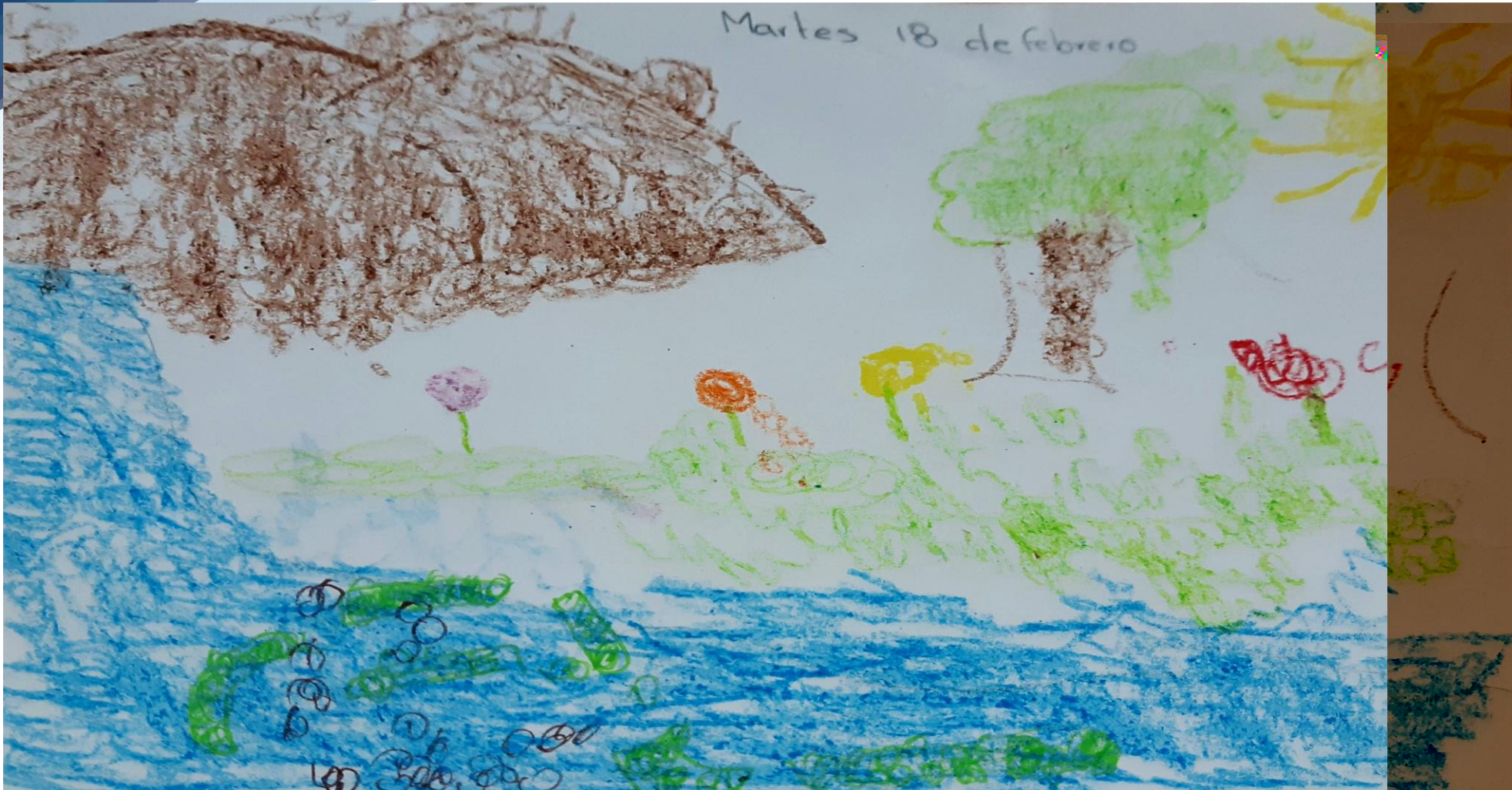
Motivo de consulta (referido por la esposa)

Objetivo referido por la esposa :

Observaciones Sr. D:

Perfil Ocupacional:

**Medida Canadiense de Desempeño
Ocupacional**



-
-
-
-
-



Notas: Necesito asistencia para dibujar troncos, el indico la posición y el numero . Por la afasia fue necesario, asistirlo para expresar sus habilidades y problemas.

Modelo Médico- Rehabilitación

Modelo Kawa

- El Sr. D reconoce que su familia lo asiste más de lo que el necesita. Expresa que para él es muy significativo salir de casa, interactuar con otras personas e ir de paseo.
- Estas actividades le interesan más que recuperar a autonomía.
- Expresa que ha afrontado los problemas existentes gracias a su familia y entorno, ellos hacen que él se sienta muy feliz a pesar de las dificultades que afronta y reconocer que dichas dificultades no le impiden disfrutar de los buenos momentos.
- Su apoyo más fuerte es su esposa, señalo que el primer tronco, el que está empujando más piedras es su buena actitud.

Reestructuración de los objetivos:

- *Previo a aplicación del Kawa, El Sr. D habitualmente mantienen una postura en flexión, se encuentra disperso, está habituado a realizar trabajo frente a mesa. Cuando se le pregunta cómo se encuentra, siempre dice que está bien.*
- *Al momento de la aplicación del Kawa, El Sr. D se observa alerta, al momento de describir su entorno su semblante cambia, se esfuerza por expresar sus ideas, su lenguaje corporal cambia mantiene el contacto visual, mantienen la cabeza erguida y los hombros alineados.*
- *En sesiones subsecuentes, el Sr D. Expresa sus necesidades y reconoce sus dificultades esta experiencia abrió un vínculo más estrecho que permitió que el Sr. D expresara sentimientos o experiencias desagradables que se le presentaban día a día.*

Conclusiones





Pste. Anahis Portilla



