

# TRASTORNOS COGNITIVOS Y EMOCIONALES EN EL PARKINSON:

## LO QUE LAS FAMILIAS DEBEN SABER

**Formación destinada a las familias y seres queridos de personas con enfermedad de Parkinson**

Comprender, acompañar y cuidarse cuando el Parkinson afecta la mente y las emociones

|  |  |
|--|--|
| <b>Duración :</b> 2 horas                    | <b>Módulos :</b> 4 módulos                                       |
| <b>Lecciones :</b> 16 lecciones              | <b>Público :</b> Familias y cuidadores de personas con Parkinson |
| <b>Formato :</b> 100 % en línea, asincrónico | <b>Organismo :</b> N° 11757351875                                |
| <b>Certificación :</b> Qualiopi              | <b>Tarifa :</b> Bajo presupuesto                                 |

[www.dynseo.com/nos-formations](http://www.dynseo.com/nos-formations) | [contact@dynseo.com](mailto:contact@dynseo.com) | 09 66 93 84 22

### Descripción de la formación

Esta formación de 2 horas está dirigida a las familias y seres queridos de una persona afectada por la enfermedad de Parkinson. Más allá de los temblores, el Parkinson puede afectar profundamente la memoria, el estado de ánimo, la motivación y el comportamiento. Estos cambios suelen ser más dolorosos para las familias que los trastornos motores, ya que afectan a la relación y a la identidad de la persona querida. Esta formación explica el origen de estos trastornos, ayuda a los seres queridos a no malinterpretarlos y proporciona herramientas concretas para adaptar la relación y la vida cotidiana.

### Resumen de módulos

|                 |  |             |
|-----------------|--|-------------|
| <b>MODULE 1</b> | Los trastornos cognitivos en el Parkinson  | 4 lecciones |
| <b>MODULE 2</b> | Los trastornos emocionales y psiquiátricos | 4 lecciones |
| <b>MODULE 3</b> | Comunicación y relación en el día a día    | 4 lecciones |
| <b>MODULE 4</b> | Cuidarse a sí mismo                        | 4 lecciones |

### Objetivos pedagógicos

#### Objetivos pedagógicos

- Comprender el origen neurológico de los trastornos cognitivos y emocionales en el Parkinson
- Identificar los signos de deterioro cognitivo, depresión, apatía y alucinaciones
- Adaptar la comunicación y la vida cotidiana a las dificultades de su ser querido
- Mantener una relación afectiva de calidad a pesar de los cambios
- Reconocer su propia fatiga como cuidador y acceder a soluciones de apoyo
- Anticipar la evolución y organizar relevos antes del agotamiento

### Información general

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| <b>Duración</b>             | 2 horas   |
| <b>Público destinatario</b> | Familias, cónyuges, hijos, cuidadores de personas con enfermedad de Parkinson |
| <b>Requisitos previos</b>   | Ninguno   |
| <b>Tarifa</b>               | Bajo presupuesto - IVA no aplicable (artículo 261-4-4° del CGI)               |
| <b>Certificación</b>        | Qualiopi - Certificado de finalización de formación                           |
| <b>Organismo</b>            | DYNSEO - N° de declaración de actividad: 11757351875                          |

**Lección 1 - ¿Qué funciones cognitivas están afectadas y por qué?**

- El ralentización del pensamiento (bradifrenia): distinto de la demencia, a menudo reversible
- Los trastornos de la atención y la concentración: fluctuantes según las fases ON/OFF
- Las dificultades de planificación y organización: por qué su ser querido ya no inicia nada
- La memoria en el Parkinson: lo que se ve afectado, lo que se preserva durante mucho tiempo

**Lección 2 - La demencia parkinsoniana — comprender sin catastrofizar**

- Frecuencia: alrededor del 30% de las personas desarrollan demencia después de varios años
- Diferencia entre el deterioro cognitivo leve y la demencia parkinsoniana real
- Los signos que deben llevar a una consulta neurológica
- Lo que el diagnóstico de demencia cambia — y lo que no cambia en la relación

**Lección 3 - Las alucinaciones en el Parkinson**

- Por qué aparecen las alucinaciones: medicamentos y daño cerebral
- Las alucinaciones visuales benignas: su ser querido ve personas o animales que no existen
- Cómo reaccionar: no entrar en el delirio, no desmentir bruscamente
- Cuándo las alucinaciones se convierten en una señal de alerta que debe comunicarse al médico

**Lección 4 - Adaptar la vida cotidiana a los trastornos cognitivos**

- Simplificar el entorno y las rutinas para compensar las dificultades organizativas
- Dar una consigna a la vez, dejar tiempo, no volver a preguntar antes de la respuesta
- Las ayudas memoria visuales: listas, tablas, calendarios adaptados
- Estimular sin poner en defecto: la benevolencia como principio básico

**Lección 1 - La depresión en Parkinson — frecuente y subtratada**

- Frecuencia: afecta al 40 al 50% de las personas con Parkinson
- Origen doble: neurológico (falta de dopamina) y reactivo (ante las pérdidas)
- Signos específicos: tristeza, pérdida de interés, lentitud, aislamiento, pensamientos oscuros
- Por qué la depresión agrava todos los demás síntomas y debe ser tratada rápidamente

**Lección 2 - La apatía — cuando su ser querido ya no quiere hacer nada**

- Definición de la apatía: pérdida de motivación e iniciativa de origen neurológico
- Diferencia fundamental entre apatía y pereza, depresión o mala voluntad
- Lo que puede hacer: estimulación suave, rutinas, actividades de bajo esfuerzo de entrada
- Lo que agrava la apatía: insistir, culpar, comparar con antes

**Lección 3 - La ansiedad y los trastornos del comportamiento**

- La ansiedad parkinsoniana: a menudo relacionada con las fases OFF y el miedo a los bloqueos
- Los comportamientos impulsivos relacionados con los tratamientos: compras compulsivas, juego, hipersexualidad
- Cómo abordar estos temas delicados con su ser querido y con el médico
- La labilidad emocional: llantos o risas incontrolados, cómo reaccionar sin torpeza

**Lección 4 - Mantener la relación afectiva a pesar de los trastornos**

- La persona que amas siempre está ahí a pesar de los trastornos emocionales
- Encontrar los canales de conexión preservados: música, humor, tacto, recuerdos
- No tomar los comportamientos relacionados con la enfermedad de manera personal
- Cuándo consultar a un psicólogo o psiquiatra: las señales que no engañan

**Lección 1 - Cuando la voz y el habla cambian**

- La voz que se debilita (hipofonía): cómo escuchar mejor a su ser querido
- El habla que se acelera o se congela: técnicas para comprender mejor
- No hacer como si se entendiera: las consecuencias sobre la confianza

- Los soportes alternativos a introducir progresivamente cuando el habla se vuelve difícil

## Lección 2 - Adaptar su forma de comunicarse

- Crear las condiciones: calma, cara a cara, sin distracciones, tiempo suficiente
- No terminar nunca las frases: respetar el esfuerzo y preservar la autonomía comunicativa
- Validar lo que se ha entendido para evitar malentendidos
- La comunicación no verbal: miradas, gestos, expresiones — una riqueza a explotar

## Lección 3 - Gestionar las conversaciones difíciles

- Hablar de la enfermedad con su ser querido: cómo, cuándo, con qué palabras
- Abordar los temas sensibles: el futuro, la dependencia, los miedos
- Cuando su ser querido niega sus dificultades: entender la negación como protección
- Mantener un espacio de conversación ordinario: no reducir los intercambios a la enfermedad

## Lección 4 - Los momentos de conexión a pesar de las dificultades

- La música como puente relacional y terapéutico en el Parkinson
- Las actividades compartidas adaptadas: lo que aún se puede hacer juntos
- Los rituales afectivos a preservar: comidas, paseos, películas, momentos de ternura
- La presencia silenciosa: estar ahí sin siempre necesitar hablar

## MODULE 4

## Cuidarse a sí mismo

4 lecciones

### Lección 1 - El impacto de los trastornos cognitivos y emocionales en usted

- Vivir con alguien que cambia: la desestabilización identitaria del cuidador
- La fatiga emocional de gestionar comportamientos difíciles a diario
- El sentimiento de no ser realmente comprendido o amado a cambio
- Reconocer estas dificultades sin negarlas: el primer paso para enfrentarlas

### Lección 2 - Encontrar apoyo adecuado

- Los grupos de conversación para familiares de personas con Parkinson y trastornos cognitivos
- El apoyo psicológico individual: acceder rápidamente sin esperar a la crisis
- Francia Parkinson y sus recursos para las familias
- Los profesionales a consultar: asistente social, neuropsicólogo, médico de cabecera

### Lección 3 - Organizar los relevos antes de estar agotado

- La atención diurna especializada en Parkinson: un respiro valioso para ustedes dos
- Los servicios de ayuda a domicilio para los cuidados y el acompañamiento cognitivo
- El alojamiento temporal: una opción de respiro sin culpa
- Anticipar la evolución: preparar las soluciones antes de necesitarlas con urgencia

### Lección 4 - Preservar su propia salud mental

- Sus propias señales de agotamiento: reconózcalas antes del punto de quiebre
- El derecho a momentos de alegría incluso cuando su ser querido sufre
- Mantener sus propias actividades, relaciones y proyectos: no es egoísmo
- Construir una red de apoyo sólida: no puede cargar con todo solo

## Modalidades pedagógicas

- Formación 100% en línea, accesible 24/7 durante 6 meses
- Vídeos pedagógicos, fichas prácticas descargables, cuestionarios de autoevaluación
- Posibilidad de realizar preguntas a un formador experto en acompañamiento de familias
- Certificado de finalización de formación entregado al término del curso