



Jornadas de la Vida Buena



EL MODELO DE CALIDAD DE VIDA Y EL SISTEMA DE APOYOS A LO LARGO DEL CICLO VITAL DE LAS PERSONAS CON AUTISMO Y CON DISCAPACIDAD

Apoyos a las Personas



24 de Febrero de 2024

Valencia

Agustín Illera

Apoyos a las Personas



Todas las personas tenemos las mismas necesidades, relaciones sociales, comunicación, salud, bienestar emocional,... en resumen Calidad de Vida o dicho de otra manera Vida Buena, las diferencias son los apoyos que necesitamos para conseguirla

Apoyos a las Personas

Modelos de discapacidad

- Diversas clasificaciones
 - Modelo Benéfico
 - Modelo Médico
 - Modelo Social
 - Modelo basado en Derechos
- Nos centramos básicamente en dos últimos



Apoyos a las Personas

Modelo Social

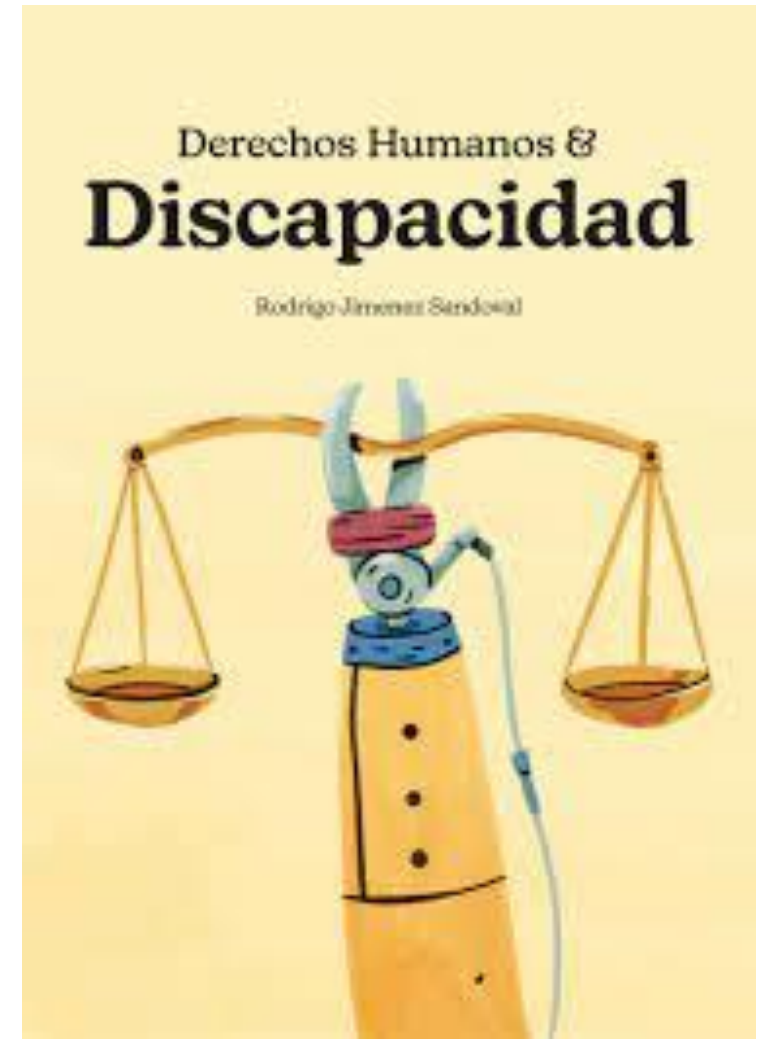
- Se centra en la sociedad y considera que ahí están las dificultades
- Las barreras sociales, institucionales, económicas o políticas excluyen a las personas con discapacidad.
- Se centra en reformar la sociedad, eliminar barreras a la participación, crear conciencia y cambiar actitudes, prácticas y políticas.

Tradicional	Médico	Social
Nulos o inexistentes.	Derechos limitados en la práctica.	Ejercicio y disfrute de derechos plenos. Inclusión efectiva.
Pérdida de la ciudadanía.	Objeto de atención médica y rehabilitación. Mas paciente que ciudadano	Ejercicio de la ciudadanía, independencia
No se consideran como violaciones de derechos la dependencia, la falta de libertad, la discriminación	No se le consultan temas importantes para su vida.	Participación plena en igualdad de condiciones que las demás personas

Apoyos a las Personas

Modelo basado en Derechos

- Parte del modelo social y plantea la necesidad del cambio social
- Se centra en la equidad y los derechos y busca incluir a todas las personas por igual dentro de la sociedad, independientemente de su origen o cualquier tipo de característica.
- Se funda en el principio de que los derechos humanos, todas las personas tienen un derecho inalienable y que todos los derechos son aplicables e indivisibles



Apoyos a las Personas

Resalta el papel central que la persona tiene dentro de la intervención y propone estrategias para que sea ella misma quien proponga las estrategias y ejerza el control sobre los asuntos que la afectan”

Bases



Centrarse en la persona y el significado que ésta da a su experiencia.

La dignidad de la persona como valor central.

El interés por el desarrollo pleno de cada persona.

La atención a la capacidad de decidir.

Persona tanto como un ser individualizado como en relación con los demás

Apoyos a las Personas

El foco está en las capacidades y habilidades de la persona.

Las decisiones que se toman son compartidas.

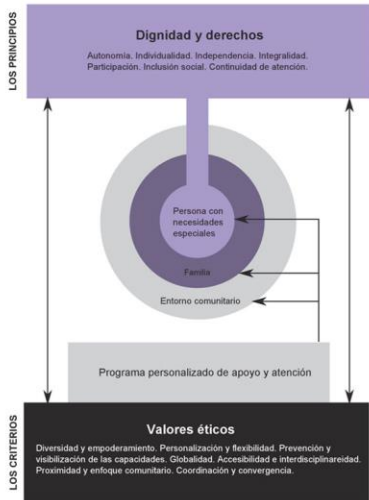
Su intervención es integral

Usuario dentro de su comunidad y de su entorno habitual.

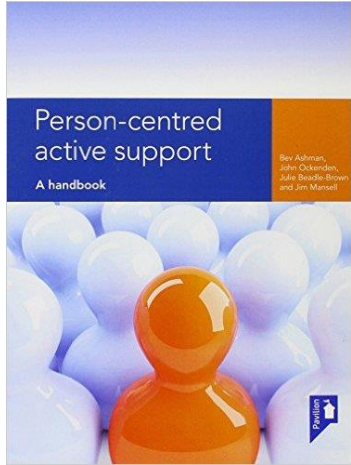
Aborda las necesidades basándose en las responsabilidades compartidas y en el compromiso personal de los implicados.

Implicaciones del entorno, Los servicios se adaptan y responden a las personas

Orientado a lograr la mayor calidad de vida.



Planificación Centrada en la Persona



Planificación Centrada en la persona

“Es un proceso de colaboración para ayudar a las personas a acceder a los apoyos y servicios que necesitan para alcanzar una mayor calidad de vida basada en sus propias preferencias y valores, en un contexto social concreto”

Planificación Centrada en la Persona

Planificación Centrada en la persona

La planificación centrada en la persona es un conjunto de enfoques de planificación diseñados para ayudar a alguien a construir una vida positiva y sus apoyos... utilizados con mayor frecuencia como modelo de planificación de vida para aumentar la autodeterminación e independencia personal de un individuo . Es una manera de ayudar a las personas a describir lo que quieren, construir las vidas que quieren y necesitan para darle propósito y significado a sus vidas



A Literature Review to Inform the Development of a National Framework for Person-Centred Planning in Disability Services



Building a Better Health Service | Seirbhís Sláinte Níos Fearr a Fhorbairt

Planificación Centrada en la Persona



Planificación y práctica centradas en la persona

000000 0000

000000 0000

Este informe está financiado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos bajo el contrato HHS-01-01-00000.

000000 0000

Planificación Centrada en la persona

La planificación centrada en la persona es un enfoque positivo, facilitado y dirigido individualmente para la planificación y coordinación de los servicios y apoyos de una persona basado en aspiraciones, necesidades, preferencias y valores individuales

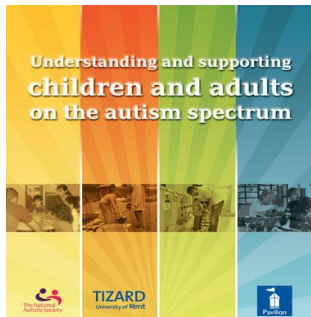
Planificación Centrada en la Persona

En qué Consiste

Es una herramienta que mediante la colaboración y el compromiso de las personas que forman el Circulo de Apoyo y a través de la aplicación de diferentes estrategias

..... Pretende

“Contribuir a que la persona pueda trazar sus sueños y alcanzar un estilo de vida deseado...”



Planificación Centrada en la Persona

Claves de la Planificación Centrada en la Persona

Participación y presencia comunitaria : llevar una vida más plena a través de una actividad y participación comunitaria significativa, construyendo relaciones significativas más allá de la familia y los proveedores de servicios.

Pertenencia : la necesidad emocional humana de ser un miembro aceptado de un grupo. as personas tienden a tener un deseo "inherente" de pertenecer y ser una parte importante de algo más grande que ellos mismos.

Elecciones y Derechos : dignidad y respeto por las propias elecciones.

Competencia : centrarse en las fortalezas de una persona y sentirse cómodo obteniendo ayuda para desarrollar sus fortalezas.

Contribución : la creencia de que cada individuo tiene fortalezas y habilidades de las que la comunidad en general puede beneficiarse.

Planificación Tradicional versus Planificación Centrada en la Persona

• **Planificación Tradicional:**

- Ocurre dentro de un programa o institución.
- Se centra en cómo el individuo puede beneficiarse de los servicios del programa y qué servicios recibirá.
- El proceso de planificación suele estar controlado por el programa o institución.
- La atención se centra en mejorar los déficits percibidos del individuo,
- Desplegando sistemas especiales y separados de apoyo comunitario para el individuo

• **Planificación Centrada en la Persona**

- Una persona dispone de apoyo para buscar una vida plena y positiva.
- Es un proceso “individual completo” que examina múltiples áreas de la vida, no solo una.
- El proceso de planificación está controlado por el individuo/su círculo de apoyo.
- La atención se centra en desarrollar la capacidad, las fortalezas y los intereses del individuo.
- También en encontrar oportunidades comunitarias, apoyos naturales.

Plan de atención y Apoyos Personalizados **versus** Plan de Atención y Apoyos personalizados

Plan de Atención y Apoyos Personalizados:

- Se centra en los sueños y los deseos: lo que es importante **a** la persona del plan centrado en la persona
- Describe una visión de un futuro más positiva para la persona.
- Permite a la persona tomar decisiones informadas sobre cómo quiere vivir su vida.
- Apoya la participación comunitaria y la ciudadanía activa
- Un Círculo de Apoyo puede ayudar con el desarrollo de este plan.

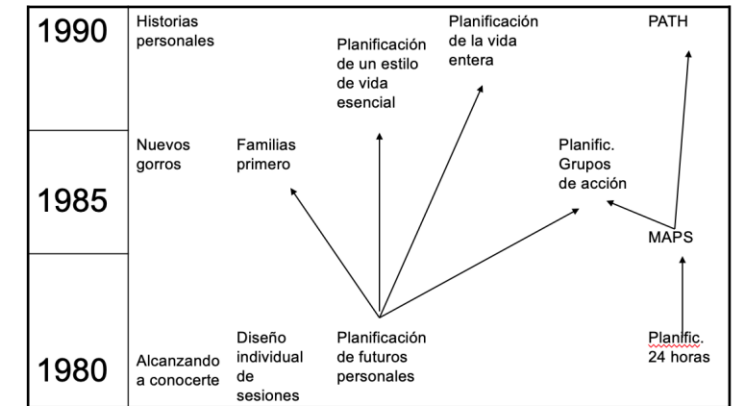
Planificación de Atención y Apoyos Personalizados

- Centrarse en las necesidades cotidianas de la persona.
- Lo que es importante **para** la persona en el plan centrado en la persona
- Describir los apoyos que la persona necesita para mantenerse saludable, segura y bien.
- Informar y facilitar el desarrollo del plan centrado en la persona
- Asegurarse de que la persona esté en el mejor lugar posible para tomar decisiones importantes en la vida.
- Un equipo multidisciplinario puede ayudar con el desarrollo de estos planes.

Planificación Centrada en la Persona

Árbol de los enfoques de PCP

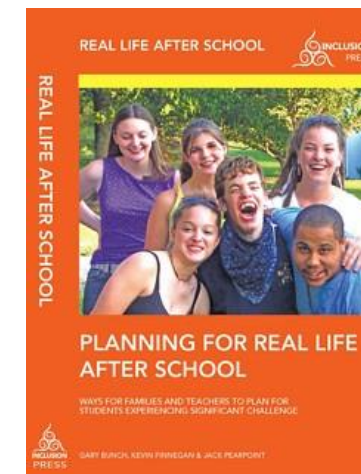
Diferentes enfoques a a lo largo de la historia



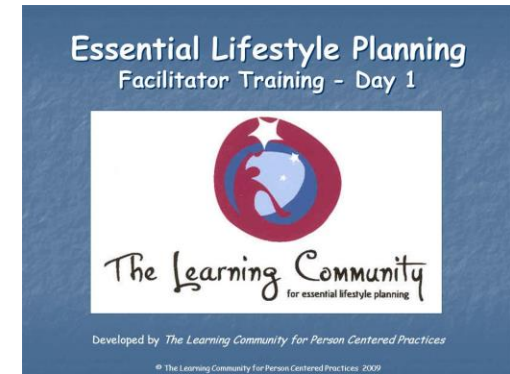
- Surge de varias teorías de los años 80
- Teorías de la Normalización
- Propuestas del King`s Fund Center (Servicios Residenciales comunitarios Integrales)
- Nuevos Sombreros (Reconocimiento Emilee Curtis)
- Futuros Personales por O`Brien

Planificación Centrada en la Persona

- **Planificación Centrada en la Persona** (“Planificación del futuro personal” Beth Mount y John O’Brien)
- Compartir lugares comunes en su entorno
- Toman decisiones
- Desarrollan capacidades
- Son tratadas con respeto
- Tienen un papel social valorado
- Crecen por medio de sus relaciones



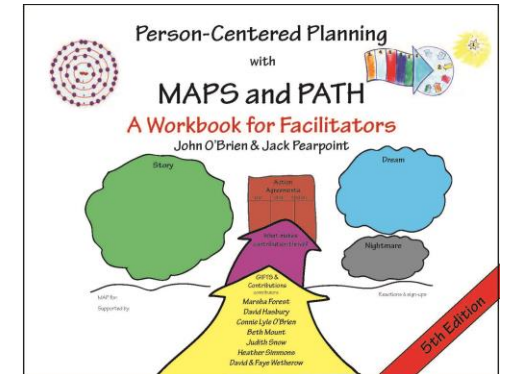
Planificación Centrada en la Persona



Fundamento 1º. La persona es el centro del proceso.

- El principio y en el derecho de autodeterminación de la persona con discapacidad
- La necesidad de darle los apoyos necesarios para ayudarlo a asumir el control de su vida,
- Relación de poder equilibrada en la que las decisiones se comparten
- Otorgando a la persona no sólo la posibilidad de participar en la planificación de su vida cotidiana, sino sobre todo la posibilidad de contar con una planificación en la que sus necesidades, sus deseos, sus preferencias y sus objetivos se constituyen como eje central de esa planificación.

Planificación Centrada en la Persona



Fundamento 2º. La familia y los amigos le acompañan en este proceso

- Atribuir un papel esencial a las personas significativas en la vida de la persona con discapacidad, en particular a familiares y amigos
- Compartir la relación y el poder de propuesta y decisión con familiares y amigos, sumarles al diálogo,
- Mantener su implicación activa y construir alianzas firmes con ellos basadas en el conocimiento y la confianza mutua.
- Los profesionales dejan de ser los "expertos en la persona con discapacidad" para pasar a asumir un papel de expertos en el proceso de diálogo y consenso.

Planificación Centrada en la Persona



Fundamento 3º. La planificación refleja lo que es importante para la persona pero también las capacidades que tiene y los apoyos que necesita para conseguirlo.

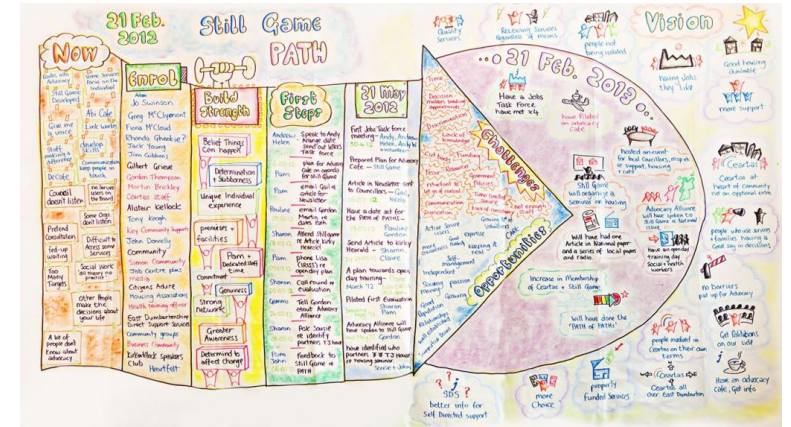
- Se orienta esencialmente a una mejor comprensión de la persona con discapacidad y de su situación de vida por parte de todas las personas implicadas.
- Debe establecer el equilibrio entre lo que es importante para ella, sus aspiraciones, y los apoyos que puede necesitar para alcanzarlas.
- la Planificación Centrada en la Persona adopta el enfoque inverso, positivo, y se centra en lo que son las personas, en sus cualidades o talentos, en lo que sí pueden hacer.
- Desde esta óptica, la independencia no se define tanto en función del número de tareas que las personas pueden hacer sin ayuda, como en función de la posibilidad de elegir y vivir el estilo y la forma de vida por la que cada uno opta, y ello independientemente de la intensidad de los apoyos requeridos al efecto.

Planificación Centrada en la Persona



- **Fundamento 4º. La planificación contiene una serie de acciones que se refieren a la vida de la persona considerada en su conjunto, en lugar de referirse sólo a los servicios que le atienden.**
- Estas acciones tratan de reflejar todo lo que es posible, en lugar de limitarse a reflejar sólo lo que está disponible.
- Alcanzar un compromiso compartido por todas las personas que participan activamente en el proceso, para adoptar decisiones y desarrollar acciones que produzcan cambios, pudiendo estos cambios centrarse en cuestiones de detalle sin gran trascendencia general pero de gran impacto en la vida cotidiana, o también centrarse en aspectos esenciales y determinantes de su estilo de vida, que le ayuden a vivir de forma más acorde con sus aspiraciones y deseos y de forma más inclusiva.
- Se centra en lo que la persona es y en lo que desea y necesita, y estructura después, sobre esa base, el paquete de apoyos más idóneo.
- Se orienta a la construcción de comunidades de vida más inclusivas, en las que la diversidad lleva a generar más oportunidades de solidaridad y ayuda mutua entre las personas.
- Formar parte de la vida de otras personas y que ellas formen parte de la nuestra.
- Busca formas de fortalecer las relaciones de las personas con su familia, amigos y otros miembros de la comunidad.

Planificación Centrada en la Persona



Fundamento 5º. La planificación tiene carácter dinámico y se basa en un proceso de escucha y aprendizaje continuos.

- Es un proceso continuo: asume que las personas tienen futuro, que sus aspiraciones cambiarán y crecerán con sus experiencias
- Es importante intentar cosas nuevas, aprender de ellas, negociar y resolver las dificultades y los conflictos, trabajando juntos para conseguir cambios.

Valores y Bases de la PCP

- Individualidad
- Igualdad
- Respeto
- Dignidad
- Empoderamiento
- Elección
- Inclusión y Ciudadanía
- Independencia

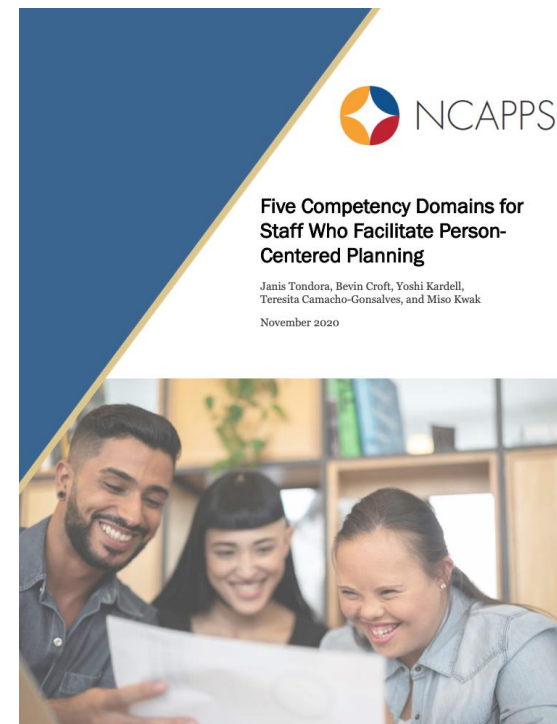


- Creencias
- Centrado en la Persona
- Resultados
- Planificación en la Entidad
- Cada Plan es diferente
- Clave la Escucha
- Con Responsabilidad
- Generando expectativas
- Fomentando relaciones

Planificación Centrada en la Persona

Elementos fundamentales en la PCP

- La persona es el foco del proceso
- Circulo de Apoyo
 - Familia
 - Profesionales
 - Facilitadores (Formación)
- Apoyos
- Despliegue
- Seguimiento
- Evaluación



Planificación Centrada en la Persona



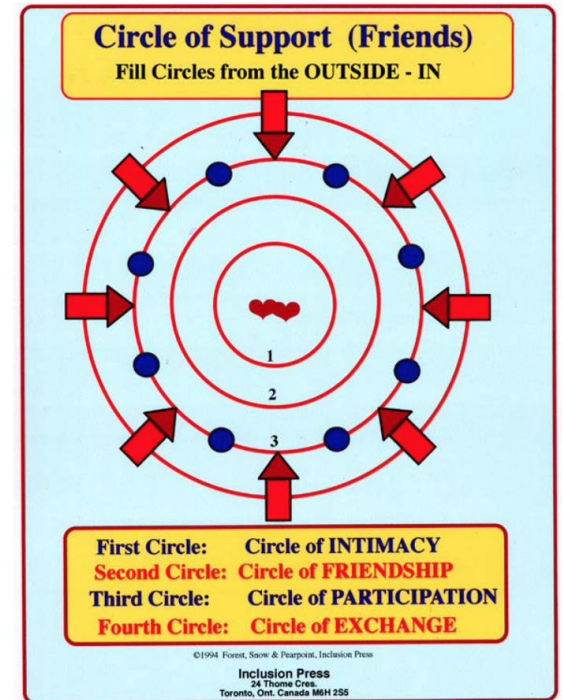
Círculos de apoyo

- Un Círculo de Apoyo implica que un grupo de amigos, familiares y, profesionales, se reúnen para apoyar a una persona, ayudándola a identificar las cosas que le gustaría lograr en su vida y posteriormente mediante planes con apoyos conseguir los objetivos.
- Como tales, los círculos de apoyo pueden concebirse como parte del proceso de PCP.
- Se considera como un medio clave para empoderar a las personas para que participen activamente en las decisiones sobre sus vidas.

Planificación Centrada en la Persona

Círculos de apoyo

- Fomentar y mantener relaciones y apoyar a la persona con redes de apoyo naturales
- Fomentar el pensamiento creativo, la resolución de problemas , asunción de riesgos positivos y la responsabilidad
- Promover la autonomía y la independencia
- Apoyar la participación Comunitaria
- Generar oportunidades de compartir éxitos y logros
- Hay diferentes círculos de Apoyo



Planificación Centrada en la Persona

Modelos entre otros....

MAP

PATH

Essential Lifestyle

Learning & Living Support Plan

Support Plannig

Personal Futures Planning


My Life

Personal Profile and Positive Futures Plan

Planificación Centrada en la Persona

Enfoques

- **PATH (Planificación de mañanas alternativos con esperanza)**
- PATH es una herramienta de planificación en la que los miembros del equipo comienzan imaginando y luego detallando el futuro al que aspira la persona focal.
- Luego, el equipo trabaja hacia atrás hasta lo que consideran que deberían ser los primeros pasos para lograr el objetivo el futuro previsto.
- Es un proceso muy orientado a resultados, excelente para la formación de equipos y se ha utilizado para mediar en conflictos.

 Bristol Educational Psychology Service

PATH (Planning Alternative Tomorrows with Hope)

A guide for participants

PATH is a creative planning tool that uses both process and graphic facilitation to create a shared vision of a positive future for individuals, families, teams and whole organisations. [Click here for the PATH Guide Video.](#)

PATH draws on people's ability to visualise different futures and to plan backwards from a future vision or dream and tell stories about how that vision can come into being.

The PATH session will be led by two trained facilitators - a **process facilitator** who guides people through the stages and ensures that the person is at the centre throughout, and a **graphic facilitator** who creates a large graphic (pictures and words) record of each of the steps in the PATH.

The key outcomes of a PATH are as follows:


- A shared vision within the group of a positive future for the pathfinder
- A commitment to invest in moving towards this future
- A sense of how to do this

There are 6 steps in the PATH process and it is rather like the facilitators are placing six different sorts of 'containers' in front of the group and asking them to fill them one by one.

A typical PATH usually involves a group of 5-10 individuals made up of the pathfinder (or focus person) and their family, friends and other professionals and support workers who know the focus person well.

A PATH usually lasts for **90 minutes** (this can be longer with larger groups)

Each of the 6 steps in the PATH process has its own particular questions and conversations associated with it.



A PATH graphic - Picture credit: Inclusive Solutions

Planificación Centrada en la Persona

Fases del PATH

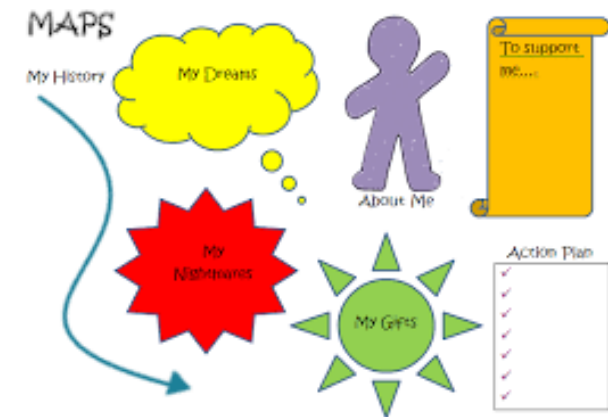
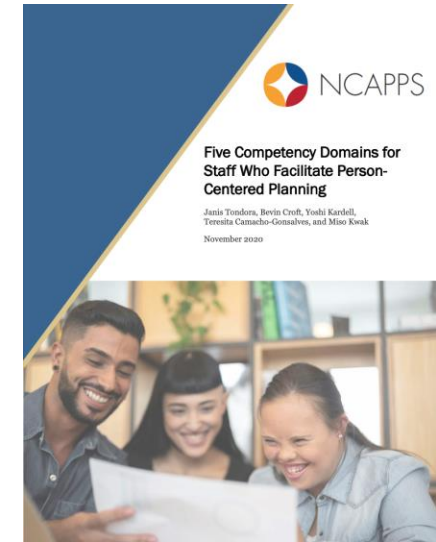
- Tocando el **sueño**
- Sintiendo la **meta**
- Conexión a tierra en el **ahora**
- Identificar personas de Apoyo **comprometidas**
- Reconocer formas de desarrollar fuerza
- Trazando las acciones para los **próximos meses**
- Planificación del trabajo **del próximo mes**
- Comprometerse con el **primer paso**

<p>3 partimos del ahora</p> <p>La energía para seguir un camino proviene de la tensión entre dónde estás ahora y dónde quieres ser el futuro. Describe dónde estás ahora ¿Cómo es el presente? Ahora frente a la imagen del éxito en el futuro!</p>	<p>4 identificando a personas apoyo</p> <p>¿Quién controla los recursos necesarios para el éxito?</p> <p>¿A quién necesitas para ayudarte?</p> <p>¡Negocie un intercambio con aquellos que no apoyan o encuentren a alguien a su alrededor!</p> <p>Se específico!</p>	<p>5 Como hacemos fuertes</p> <p>¿Qué necesitas para conseguir ser fuerte y mantenerte fuerte mientras trabajas hacia adelante creando lo que quieres?</p> <p>¿Qué conocimiento necesitas? ¿Qué habilidades necesitas mantener? Para tener éxito necesitas mantener? Para tener éxito debes tener la fuerza para soportar la espera de las decepciones y para reagruparte y redirigir</p>	<p>8 comenzando primeros pasos</p> <p>Avanzar desde ACCIÓN requiere un compromiso para despejar el primer paso</p> <p>¿Cuál es la barrera más grande para dar el paso?</p> <p>¿Quién te apoyará en este paso?</p> <p>¿A quién le pedirás su apoyo? Verificar bloques</p>	<p>7 Planificando 3 primeros meses</p> <p>Centrar el proceso en la acción.</p> <p>¿Qué tienes que hacer? Que día? Quién hace qué cuando? Para lograr lo que quieres en los próximos tres meses tienes que empezar la acción ahora, ¿qué tendrás que hacer?</p>	<p>6 Planificar 6 meses</p> <p>Planificar los 6 meses</p> <p>Tome medidas hacia lo que desea crear</p> <p>¿Qué pasos tienes para realizar tareas durante los próximos meses? ¿Quién lo hará?</p>	<p>1</p> <p>2 sintiendo la meta</p> <p>. Usa el sueño para sentir la meta</p> <p>. Imagina que has trabajado para tu sueño</p> <p>. Describe los cambios que resultaron como si fueran reales.</p> <p>. ¿Dónde ha pasado?</p> <p>. ¿Qué has hecho?</p> <p>. ¿Cómo es tu vida?</p> <p>. ¿Cómo se siente?</p>
---	---	---	--	--	--	---

Planificación Centrada en la Persona

Enfoques

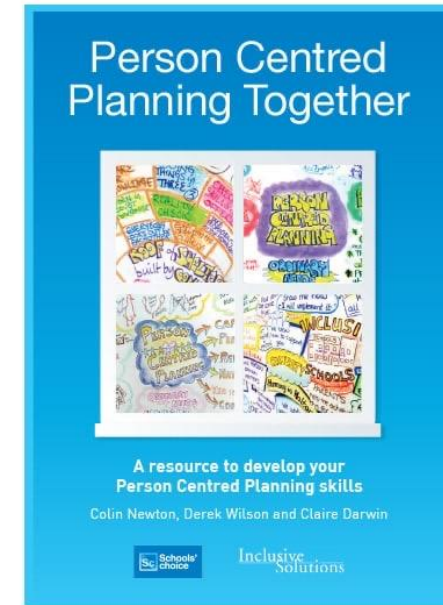
- **MAP (Realización de planes de acción)**
- MAP es una herramienta de planificación que ayuda a la persona a compartir su historia personal o su historia de vida basándose en hitos personales.
- Después de conocer mejor a la persona focal y explorar sus sueños, un equipo comienza a construir un plan que respete y valore los sueños del individuo.



Planificación Centrada en la Persona

Fases del MAP

- Crear una visión compartida de la persona
- Hablar de la historia hasta la actualidad
- Identificar las dificultades
- Fortalecer el grupo centrándose en las fortalezas y capacidades
- Identificar necesidades detallándolas
- Crear un plan de acción
- Crear un seguimiento del plan con ayudas visuales



Proceso, tareas y herramientas



1ª Conocer a la persona y sus relaciones



2ª Buscar capacidades de la persona

3ª Buscar oportunidades en la comunidad



4ª Visualizar el futuro

5ª Especificación de apoyos

Seguimiento

Evaluación



6ª Cambios en la organización y sistemas de apoyo



- Mapa de relaciones

- Perfiles personales

- Mapa de Antecedentes

- Mapa contextos

- Mapa de experiencias

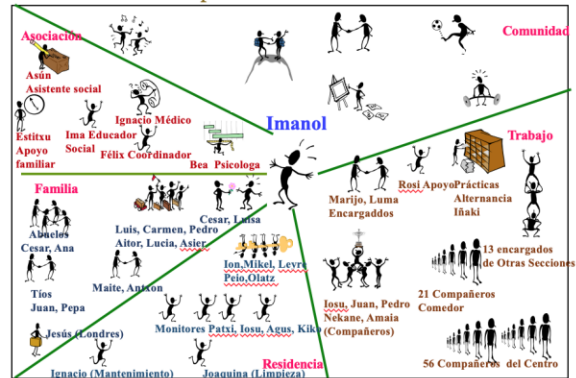
- Plan de futuro personal

- Seguimiento del proceso

- Ismap, Calls, Icap, etc..

- Diseño de espacios para el cambio

Mapa de Relaciones



Perfil Personal

Historia	Habilidades	Dificultades	Intereses

Mapa de Sueños

Deseos / Sueños	No deseos

Mapa de Antecedentes



Perfil Personal

Historia

Sin escolarizar hasta los 13 años, hasta acudir a Madrid

La madre ha jugado el papel de maestra (Enseñarme lectura)

En Madrid estubo en .. Y luego pasó a ..

Diagnóstico Autismo + Discapacidad Intelectual

Demanda Servicio Vivienda a Gautena

Tres Hermanos Iratxe (M) Alexander(Bi) Joseba

Vive con la madre en una vivienda de protección en malas condiciones acude al CAD

No tiene programas de respiro continuados

Puntualmente va de vacaciones de Verano y salidas

Habilidades

Memoria visual muy buena

Motricidad fina muy buena

Buena capacidad de concentración para el trabajo dentro de actividades

Muy estructuradas

Sabe leer y escribir pero no hace La función que debe

No realiza ninguna falta de Ortografía

Memoria auditiva muy buena

Buena capacidad de comunicar sus Necesidades y solicita ayuda utiliza formulas de cortesía

Buena autonomía vestido comida en general

Limitaciones

Físicas: Asma con Tratamiento, ansiedad

Gran rigidez ante cambios

Novedades, etc..

Ecolalia autoestimulativa

Muy pobre capacidad de Conversación

Lenguajeliteral

Baja tolerancia a la Frustración con episodios Agresivos (Auto y Het)

Esterotipias, tic

Necesidad de supervisión

Sobre todo en la comunidad

Hipersensible al ruido

Intereses

Música venezolana, Oskorri

Actividades exterior

Buen comedor

Piscina sabe nadar

Es muy friolero

Rol

-Hijo y hermano

Mapa de cor



Imagen de

Actividades Positivas

Intereses personales

Posibilidades de Desarrollo

Cambios, oportunidades

Como se ve la Persona enaños

Objetivos

Plan de Acción

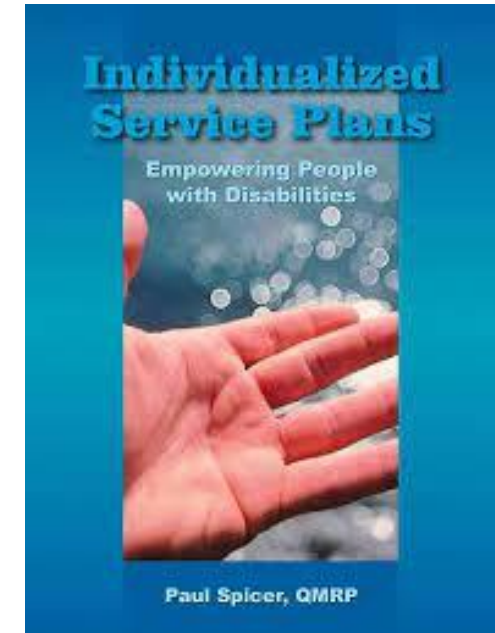
Mapa de Salud

Dificultades de Salud	Medicación	Rehabilitación	Aspectos a considerar

Planificación Centrada en la Persona

Enfoques

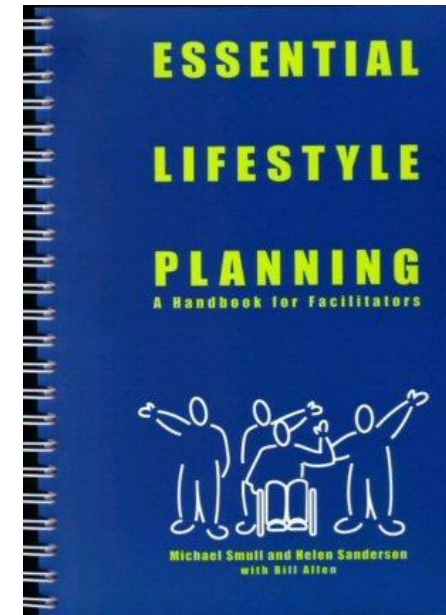
- **PFP (Planificación de futuros personales)**
- PFP emplea un proceso continuo en el que los equipos de planificación reemplazan los métodos centrados en el sistema con métodos centrados en la persona.
- Este proceso tiene como objetivo alentar a la persona focal hacia una autodeterminación cada vez mayor, y a quienes trabajan conjuntamente para crear un potencial para que la persona sea considerada un ciudadano y contribuyente de la comunidad



Planificación Centrada en la Persona

Enfoques

- **ELP (Planificación esencial del estilo de vida)**
- ELP es un proceso de planificación diseñado para ayudar a una persona a descubrir y lograr lo que más le importa e identificar qué apoyos podrían ser necesarios.
- Las discusiones relacionadas con la salud y la seguridad son una parte integral de este proceso.
- Los descubrimientos realizados durante este proceso guiado se describen para que todos los participantes, incluida la persona y su familia, los comprendan.



Planificación Centrada en la Persona

Enfoques

- **ELP (Planificación esencial del estilo de vida)**
- Desarrollado por Michael Smull y Susan Burke-Harrison para ayudar a las personas que se mudaban de las instituciones a sus comunidades, las discusiones relacionadas con la salud y la seguridad son una parte integral de este proceso.
- Se centra en lo que es importante para alguien y ahora y en equilibrarlo con las cosas que necesitamos saber o hacer para mantener a la persona sana, feliz y segura.
- Un plan de estilo de vida esencial siempre debe tener un plan de acción y es vital que el plan cambie y crezca según las necesidades de la persona: es un documento vivo.



Planificación Centrada en la Persona

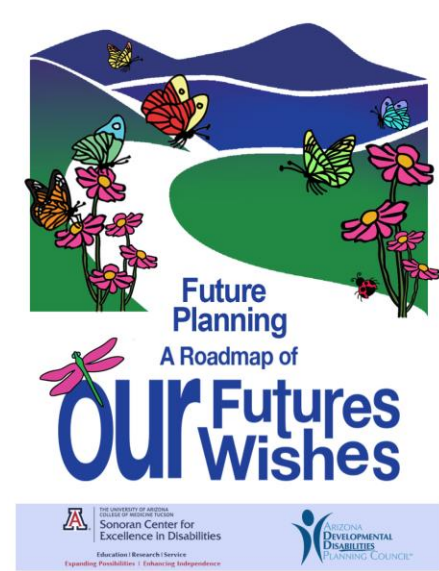
- Enfoques
- **Planificación Futura**



- Una Hoja de Ruta de Nuestro Futuro, nuestros deseos, es un libro de trabajo acerca de cómo facilitar la planificación futura.
- Esto incluye recopilar información, explorar alternativas, compartir sueños, documentar deseos, alcanzar metas, y crear un plan escrito

Planificación Centrada en la Persona

- Enfoques
- **Planificación Futura**
- Motivar a cada persona y familia para comenzar esta proceso temprano
- Ver la planificación como un proceso que mira hacia adelante
- Incentivar la comunicación y el el compartir de ideas, emociones, y deseos
- Integrar las diferentes miradas en el enfoque Centrado en la Persona
- Soñar acerca de posibilidades que están en el camino e la vida
- Apoyar la autodeterminación y la autodefensa
- Formalizar la planificación, comprometiendose



Planificación Centrada en la Persona

Desafíos para la implementación del PCP:

- Transformar la cultura de las Entidades
- Estandarización de PCP
- Responsabilidad de las Entidades ante las personas con discapacidad
- Opciones limitadas para personas con discapacidad intelectual y grandes necesidades de Apoyo
- Coordinación del apoyo interinstitucional y natural
- Dependencia excesiva de las herramientas
- Aspectos prácticos de la planificación
- Factores personales
- Recursos



Planificación Centrada en la Persona



Que es	Basado en	Orientado a	A través de
<ul style="list-style-type: none">• Compromiso de la Entidad para apoyar a las personas en su proceso de desarrollo e inclusión social mediante la prestación de apoyos que garantice su calidad de vida	<ul style="list-style-type: none">• Los intereses, y sueños de las personas• Visión Global de la persona• La prestación de Apoyos• Los Derechos de las personas• Paradigma de Calidad de Vida	<ul style="list-style-type: none">• La Calidad de Vida• Con una visión ecológica• Y una mirada hacia el futuro de cada persona• Facilitar a cada persona un estilo de vida personal	<ul style="list-style-type: none">• Metodología de PCP• Participación de los usuarios y sus familias• Flexible• Los recursos de la Comunidad• El aprendizaje, los apoyos y la coordinación

Fases del Proceso de Planificación

Fases	Herramientas	Quien la cumplimenta	Resultados
Indagación	Guía de Indagación Otros docus	Profesionales Familias Otras personas significativas Profesionales	Documento exhaustivo de la persona en ese momento vital y a partir de aquí su Guía Personal Documentos para la visión compartida
Planificación	Reunión Circulo de Apoyo	Persona , Familias, Profesionales de los diferentes Servicios y Coordinador	Puesta en común y determinación de Objetivos personales, Habilidades Adaptativas y Necesidades de Apoyo y a partir de aquí su PIA
Intervención	Prestación de apoyos	Profesionales en los Servicios Familias Otros	Unos aprendizajes necesarios, la consecución de sus intereses y la prestación de apoyos necesarios para garantizar sus derechos y su Calidad de Vida
Evaluación	Calidad de Vida Derechos Habilidades Apoyos	Profesionales , Familias y Otros	Indicador de calidad de vida personal La ejercitación de sus derechos Las habilidades Adaptativas aprendidas El funcionamiento de los apoyos



PLANIFICACION CENTRADA
EN LA PERSONA
(Miradas de apoyo)

© 2008 - Pérez Cervilla

Planificación Centrada en la Persona

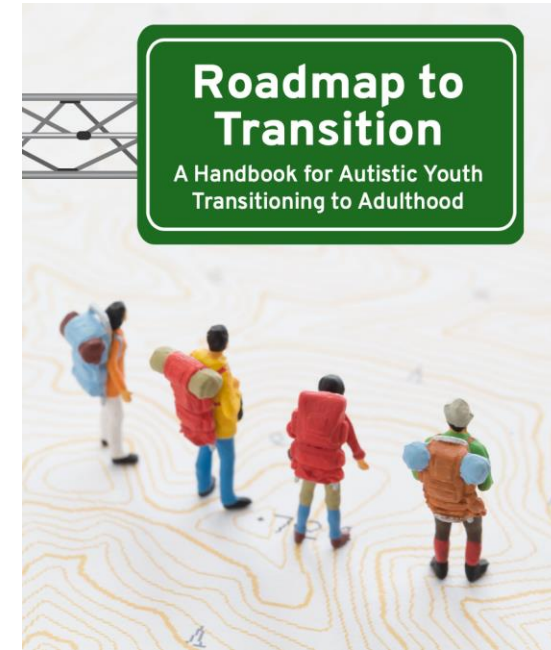
Recomendaciones sobre la implementación de la PCP

- Desarrollar una cultura centrada en la persona en la organización.
- Abordar el PCP desde una perspectiva de promoción, de mejora
- Priorizar los resultados individuales y servicios ante las personas.
- Involucrar al individuo, su familia, apoyo remunerado y apoyo natural.
- Proporcionar formación a todos los involucrados.
- Proporcionar a la persona y a la familia autoridad sobre los planes.
- Implementar PCP junto con otras estrategias.

- Enfoque de Tránsito a la Vida Adulta

Transito a la Vida Adulta

- Para los jóvenes con discapacidad intelectual, como para todos los jóvenes, la transición de la escuela a la vida adulta está “marcada por el crecimiento y el cambio, pero también por mayores incertidumbres y desafíos” (Blacher, 2001, p. 174)
- Transición significa pasar de la niñez a la edad adulta y de la escuela a la vida adulta.
- Hay muchas cosas en las que pensar y hacer para prepararse para este cambio.
- La transición es un momento lleno de cambios, crecimiento, entusiasmo y a veces, miedo y confusión.



Transito a la Vida Adulta

No es

- Un simple desarrollo cronológico, ni el paso de un servicio escolar a otro de carácter laboral

Si es

- Un proceso mediante el cual una persona encuentra las posibilidades y las condiciones de poder desarrollar determinado tipo de papeles y roles socialmente admitidos como propios del mundo adulto
- Un plan de transición proporciona la estructura básica para preparar a una persona para vivir, trabajar y jugar en la comunidad, de la manera más completa e independiente posible”



Transito a la Vida Adulta



Transito a la Vida Adulta

Transición a la Vida Adulta

Sobre el Papel

- Adaptaciones Curriculares
- Compromiso de la Escuela

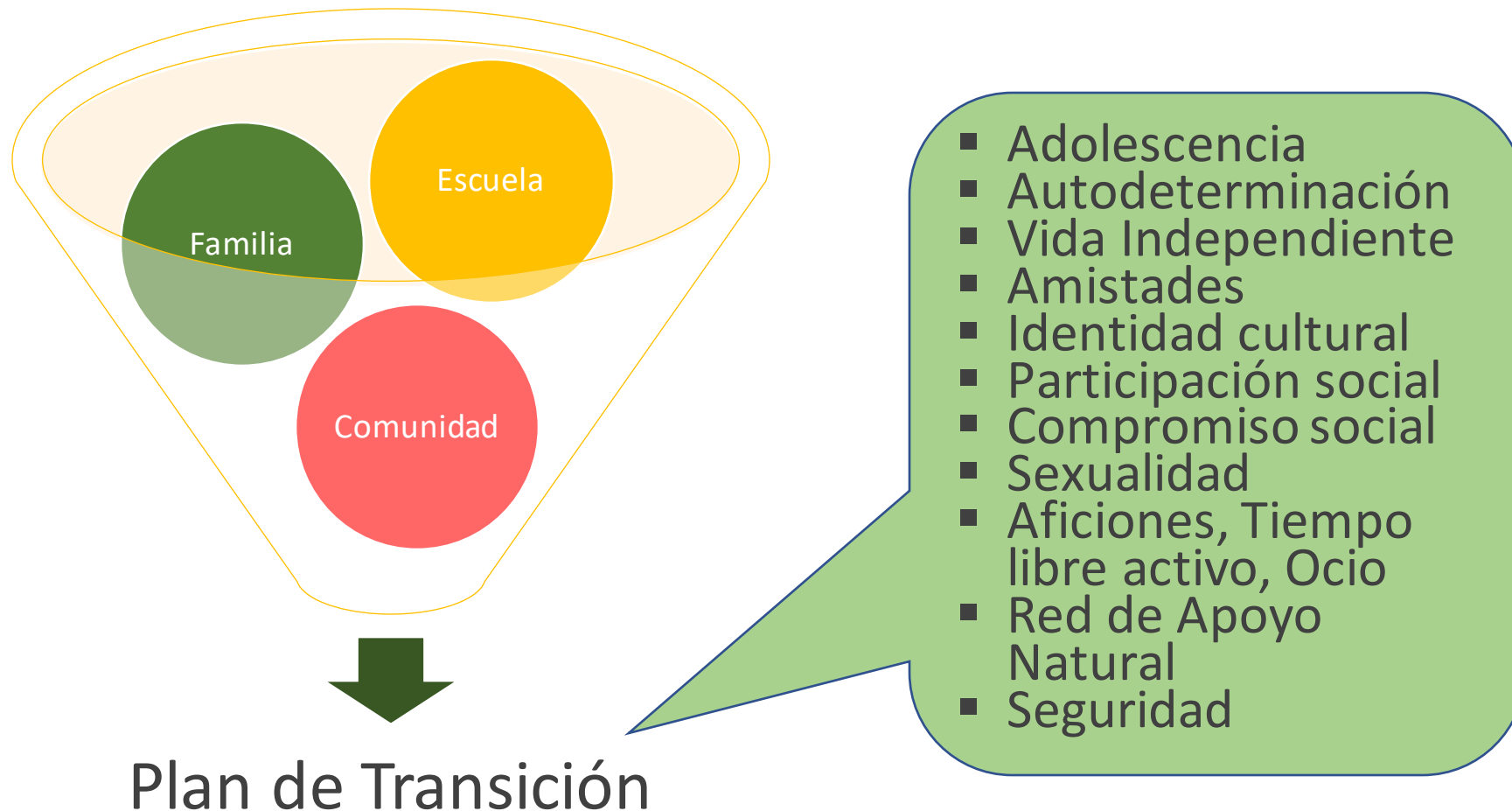


Pero hay más ámbitos, además :

- Adolescencia
- Autodeterminación
- Amistades
- Participación social
- Compromiso comunidad
- Sexualidad
- Aficiones
- Estructuras de apoyo social
- Apoyo Natural

Transito a la Vida Adulta

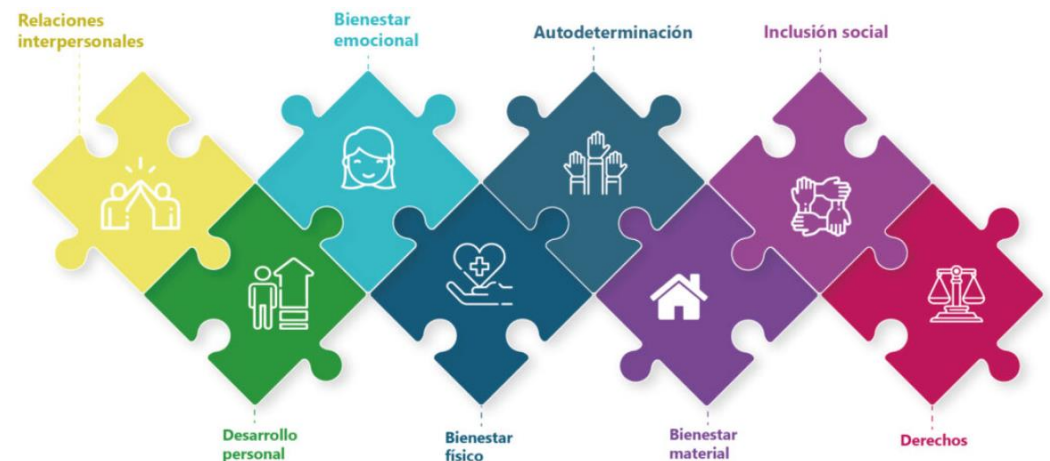
Donde desarrollamos estos aspectos que configuran a la persona Adulta



Transito a la Vida Adulta

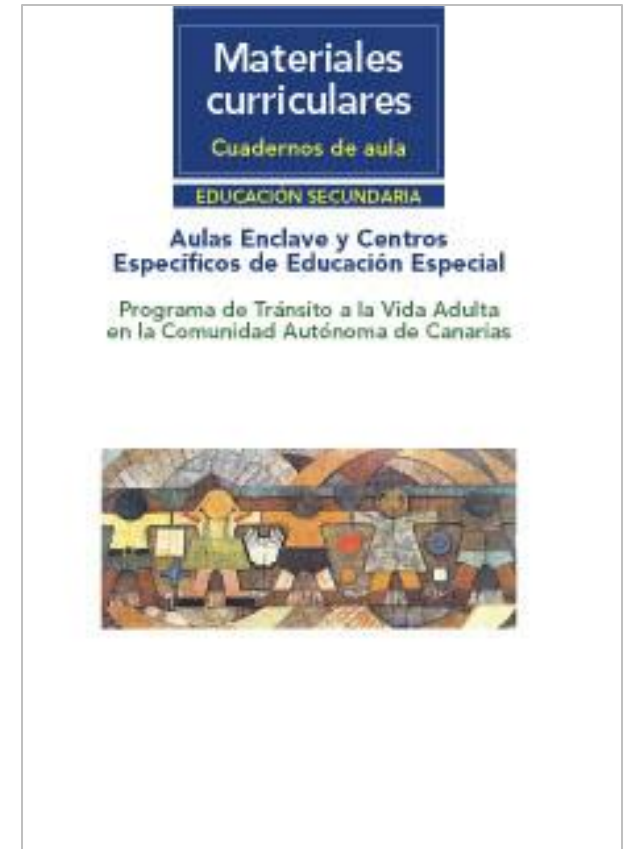
Ámbitos de intervención

- Desarrollo de habilidades de autodeterminación y defensa
- Ampliar las redes de apoyo sociales y comunitaria
- Elaborar un plan de Transición
- Desarrollo de habilidades prelaborales y laborales
- Conectar con entidades proveedores de Servicios
- Explorar opciones de vivienda
- Planificar las necesidades de salud
- Visitar programas y entidades de apoyo
- Prepararse para el cambio



¿Que es un Plan de Transito Individual?

- Más que un programa educativo es un plan de servicios destinado a hacer accesibles las condiciones de vida adulta a una persona con minusvalía en aspectos como trabajo, vivienda y vida en comunidad



Transito a la Vida Adulta

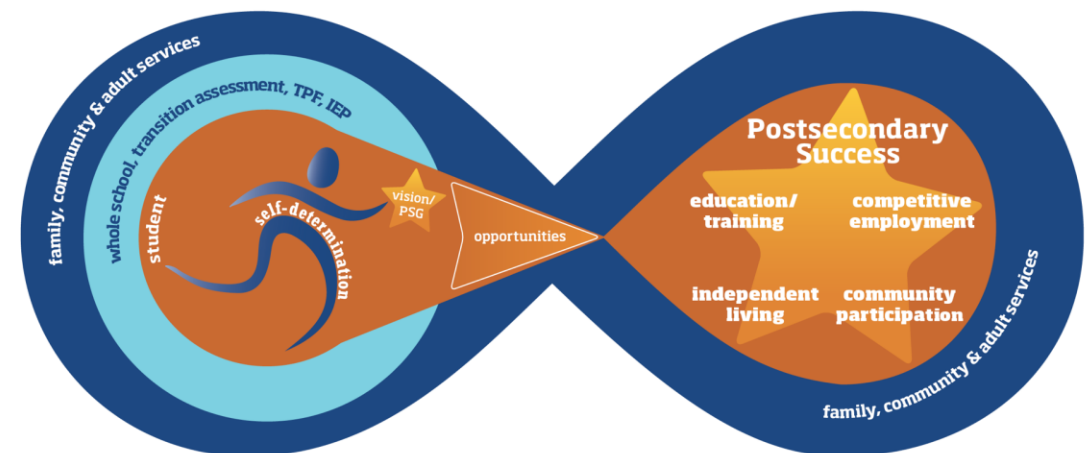
- Un Plan de Transición Vida Adulta; es un documento individual creado como parte del centro educativo en colaboración con otros ámbitos, para preparar a un estudiante para la vida después de la escuela secundaria.
- La planificación del PTVA de un estudiante es un momento importante en la vida de un estudiante y una oportunidad invaluable para que los padres pregunten a sus hijos sobre sus esperanzas y sueños para el futuro.



Transito a la Vida Adulta

- Los objetivos son uno de los temas más importantes que cubrirá el PTVA y deben abordar las siguientes áreas:
- Vida independiente
- Empleo (como empleo con apoyo u otros programas de capacitación laboral basados en la comunidad)
- Educación post secundaria
- Integración comunitaria
- Habilidades de autodeterminación

Massachusetts Student-Driven Secondary Transition Model



Transito a la Vida Adulta

El acceso al empleo

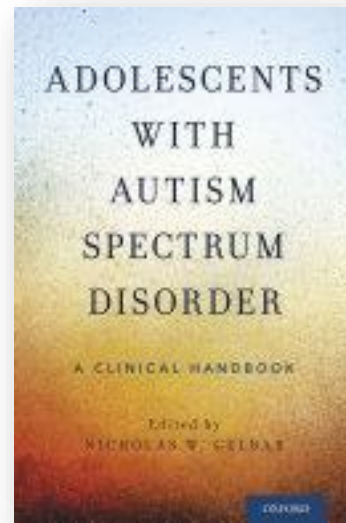
Tiene mayores posibilidades de acceder al empleo quienes:

- Consiguen **titular en secundaria**.
- Tienen **habilidades sociales elevadas**
- Han recibido **orientación vocacional**.
- Ha estudiado en una **escuela con acceso a prácticas laborales o que contacta con empleadores potenciales**.

Es fundamental que los planes de TVA incluyan la enseñanza de habilidades laborales.

Intervenciones fundamentales auto-regulación para habilidades de empleo.

- a) Conductuales
- b) Uso de agendas y horarios
- c) Autodeterminación
- d) Basadas en historias

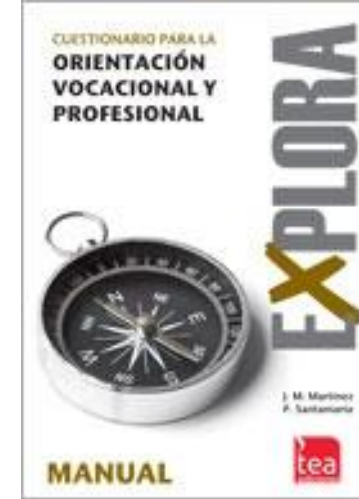


Adolescents with Autism Spectrum Disorder
A Clinical Handbook
Edited by **Nicholas W. Gelbar**

Transito a la Vida Adulta

Transito a la Vida Adulta

- **Necesidad de Orientación Vocacional**
 - No hay muchas herramientas específicas para personas con TEA
 - Confederación Autismo España (Empleo con Apoyo)
 - Cuestionario para la orientación vocacional y profesional (Alto nivel de Func)
 - Perfiles Profesionales Lantegi Batuak (Apoyo Extenso)
- **No solo es prepararse para la vida laboral**
 - Relaciones Sociales
 - Estilo de Vida
 - Resolución de Problemas
- **Cambios de orientación Curricular en secundaria (Curriculun Funcional)**
- **Posibilidad de conocer desde la práctica las profesiones elegidas, revisar las asignaturas a trabajar, entrevistas en los centros de FP y universidades, etc..**
- **Proceso de apoyo en los entornos educativos superiores (FP, Universidad) durante la etapa educativa**



Transito a la Vida Adulta

Recomendaciones para la Transición a la Vida Adulta

- Coordinación entre escuela y ámbito laboral
- Aprendizajes funcionales en el entorno natural
- Prácticas en alternancia
- Vías de información coordinación escuela/agencias de colocación, Intermediación laboral
- Creación de itinerarios sociolaborales
- Cursos de adaptación y formación en empresas con profesionales formados de manera específica
- Apoyos en el acceso y en los cambios en el desempeño de sus labores.
- Orientación y búsqueda del apoyo natural en el trabajo
- Gestionar los beneficios sociales



Lista de verificación de planificación de transición

44 21 3 4

Considere la siguiente lista de verificación de habilidades, actividades y servicios al crear el plan de transición de la escuela secundaria de su hijo para su IEP. Para obtener más información sobre la planificación de la transición, visite www.informingfamilies.org.

Vida independiente

Identifique habilidades y destrezas que ayudarán a su hijo o hija a ser lo más independiente posible, como por ejemplo:

- Gestión del dinero y Presupuesto
- Toma de decisiones
- Autodefensa
- Registrarse para votar
- Comunicación
- Transporte Capacitación
- Compras
- Cocinando
- Limpieza interna

Empleo/Educación postsecundaria

- Identifique intereses, fortalezas y necesidades, y enumere los tipos de trabajos que serían adecuados.
- Identificar contactos personales útiles para encontrar trabajo.
- Investigar cursos y programas universitarios (integrados y/o especializados).
- Aprender y practicar habilidades laborales. Solicite servicios de empleo de DVR y DDA.
- Obtenga tecnología de asistencia y capacitación.

Salud y Seguridad

Identifique las habilidades y/o recursos necesarios para estar sano y seguro:

- Reconocimiento y respuesta a emergencias
- Cuidado/Higiene Personal
- Asesoramiento
- Terapia física/ocupacional Proveedor de atención médica para adultos

Que clases de soportes y

las instrucciones son necesario para alcanzar estos objetivos??

Lista de verificación de planificación de transición

Considere la siguiente lista de verificación de habilidades, actividades y servicios al crear el plan de transición de la escuela secundaria de su hijo para su IEP. Para obtener más información sobre la planificación de la transición, visite www.informingfamilies.org.

Social/Recreativo

Construya amistades fuera de la familia.

Cree un círculo de apoyo (familiares, amigos, vecinos).

Identifique y conéctese con grupos que comparten intereses similares:

Deporte
Basado en la fe
Artes creativas
Humanitario
Cívico
Cultural

Financiero y Legal

Solicite suplemento

Ingreso de seguridad (SSI)

Coordinar un representante del beneficiario para SSI (beneficios si la administración del dinero es una preocupación)

Planificación de beneficios (incluido el trabajo del Seguro Social)
Incentivos, como PASS e IRWE)

Establecer un Fideicomiso para Necesidades

Especiales Buscar tutela (si es menos las alternativas restrictivas no son apropiadas)

Vivienda y apoyos en el hogar

Solicitar DDA

servicios/apoyos (p. ej., cuidado personal de Medicaid, vivienda con apoyo, hogar complementario, hogar familiar para adultos)

Solicite asistencia federal para vivienda de HUD. (Comuníquese con su Autoridad de Vivienda local para averiguar cuánto dura la lista de espera).

Investigue programas de propiedad de vivienda para adultos con DD:
[washingtonaccessfund.org/
resources/homeownership.php](http://washingtonaccessfund.org/resources/homeownership.php)

Transición a la edad adulta para adultos jóvenes con discapacidades del desarrollo:

Una cronología para los padres

Transiciones ocurren en muchas áreas de la vida cuando los adolescentes se convierten en adultos jóvenes. Estas transiciones podrían incluir el paso de la escuela al trabajo o la educación postsecundaria, el paso de la atención médica pediátrica a la de adultos y el abandono del hogar familiar. Para los estudiantes con discapacidades, la preparación para la transición debe comenzar a los 14 años y centrarse en la instrucción académica, las experiencias comunitarias, el empleo, las habilidades de la vida diaria y la exploración de los apoyos necesarios para tener éxito en la vida adulta. Este cronograma identifica consideraciones en la planificación de la transición por edad, desde los 14 años hasta el final del derecho educativo de su hijo a los 21 años.



- El IEP de su hijo debe identificar un curso de estudio y actividades que ayuden a desarrollar metas para la vida adulta.
- Anime a su hijo a participar en sus reuniones del IEP
- Explore los intereses y oportunidades de su hijo para aprender más sobre el trabajo, el voluntariado y la educación después de la escuela secundaria.
- Apoye a su hijo en el desarrollo de habilidades de resolución de problemas, toma de decisiones, vida independiente y defensa
- Ayude a su hijo a aprender sobre su salud y cómo administrar su atención médica.
- Piense en los tipos de apoyo que su hijo puede necesitar para tomar decisiones financieras, médicas, educativas y de otro tipo.
- Comience a ayudar a su hijo a ahorrar para los gastos de discapacidad abriendo una cuenta ABLE

- El IEP de su hijo debe incluir objetivos de educación, empleo y vida independiente después de la escuela secundaria, así como los servicios necesarios para lograrlos.
- Trabaje con su hijo y su escuela para encontrar trabajo y experiencias de voluntariado basadas en sus intereses.
- Ayude a su hijo a explorar cómo moverse en su comunidad usando el transporte público o aprendiendo a conducir.
- Con su hijo, comience a identificar proveedores de atención médica para adultos pidiéndole recomendaciones al pediatra de su hijo.
- Si aún no lo has hecho, ayude a tu hijo a acceder a la educación sexual y a comprender los cambios relacionados con la pubertad.
- Considere opciones de tutela y alternativas a la tutela, como apoyo para la toma de decisiones, si es necesario

- Los adultos jóvenes alcanzan la mayoría de edad legal, independientemente de su discapacidad y de si aún viven en casa
- Los adultos jóvenes con discapacidades del desarrollo (DD) deben solicitar el Ingreso de Seguridad Suplementario (SSI) y recibirán Medicaid automáticamente si son elegibles.
- Explore los apoyos disponibles en la edad adulta y cómo solicitarlos (ver reverso)
- Entre los 18 y 22 años, su hijo debe comenzar a recibir atención médica de un proveedor para adultos.
- Si aún no lo ha hecho, ayude a su hijo a aprender cómo administrar sus medicamentos, programar citas y comunicarse con los proveedores de atención médica.
- Analice dónde le gustaría vivir a su hijo en el futuro y los apoyos que necesitará
- Anime a su hijo a registrarse para votar

- La elegibilidad para los servicios de educación especial finaliza una vez que se completa el año escolar en el que su hijo cumple 21 años.
- Apoye a su hijo para que acceda a los servicios a través de sistemas adultos y proveedores que los ayudarán a alcanzar sus objetivos para continuar Aprendizaje, empleo y participación comunitaria.
- Si su hijo ya no quiere vivir en casa, explore opciones de vivienda y apoyos residenciales.

Nacional
Transición
Recursos

Planificación de la transición

- Trazando el curso de la vida: <https://www.lifecoursetools.com/>
- Centro Nacional de Padres sobre Transición y Empleo: <https://www.pacer.org/transition/>

Empleo

- Asociación de Personas que apoyan Empleo primero (ÁBSIDE): <https://apse.org/>

Ahorros financieros

- ABLE Nacional Centro de Recursos: <http://ablenrc.org>

Salud

- Transición conseguida: <https://www.gottransition.org/>

Post secundario Educación

- Piensa en la universidad: <https://www.thinkcollege.net/>

Toma de decisiones apoyada

- Centro Nacional de Recursos para la Decisión Apoyada Realización: <http://www.apoyadodecisionmaking.org/>

Dónde acudir para obtener servicios en Nueva Jersey

Age

14+



Departamento de Salud de Nueva Jersey, Servicios Especiales de Salud Infantil (SCHS)

Las Unidades de Administración de Casos (CMU) de SCHS trabajan con usted y el médico y/o especialistas de su hijo para evaluar las fortalezas y necesidades de su hijo y desarrollar un plan de servicio individual (ISP). Todos los residentes de Nueva Jersey **desde el nacimiento hasta los 21 años** con Necesidades Especiales de Atención Médica o en riesgo de Retraso en el Desarrollo son elegibles. Para obtener más información sobre SCHS, visite: <https://www.nj.gov/health/fhs/specialneeds/case-management/>

Departamento de Niños y Familias de Nueva Jersey, Sistema de Atención Infantil (CSOC)

CSOC ofrece servicios para elegibles **niños hasta 21 años** para necesidades de salud conductual o discapacidad del desarrollo, incluidos: servicios comunitarios, servicios en el hogar, servicios residenciales fuera del hogar y servicios de apoyo familiar (incluido el relevo). Para obtener más información sobre CSOC, visite: <https://www.nj.gov/dcf/about/divisions/dscsc/>

Departamento de Educación de Nueva Jersey

Su distrito escolar local es responsable de brindar servicios de educación especial, incluida la planificación de la transición. En Nueva Jersey, la Oficina de Educación Especial del Departamento de Educación supervisa y monitorea la implementación de los servicios de educación especial. Esto incluye organizar conferencias regionales de liderazgo estudiantil Dare to Dream para promover la autodefensa y las habilidades de liderazgo. Para obtener más información sobre los derechos y apoyos educativos de su hijo hasta los 21 años, visite: <https://www.nj.gov/education/specialed/info/>

Departamento de Trabajo y Desarrollo de la Fuerza Laboral de Nueva Jersey, Div. de Servicios de Rehabilitación Vocacional (DVRS)

DVRS proporciona Servicios de Transición Pre-Emplo (Pre-ETS) para estudiantes con discapacidades a partir del año escolar en el que cumplen **14 y finaliza a los 21 años**. Los Pre-ETS incluyen: exploración laboral y capacitación/orientación de educación postsecundaria; experiencias de aprendizaje basadas en el trabajo, pasantías y aprendizajes; formación para desarrollar habilidades sociales y de vida independiente; e instrucción en autodefensa. Para obtener más información, visite: <https://nj.gov/labor/career-services/special-services/individuals-with-disabilities/index.shtml>

Departamento de Servicios Humanos de Nueva Jersey, División de Asistencia Médica y Servicios de Salud (DMAHS)

DMAHS administra el Programa de Preferencia Personal (PPP) de Nueva Jersey, que ofrece servicios de asistente de cuidado personal a niños y adultos elegibles que son miembros del Plan A de NJ FamilyCare. Para obtener más información sobre el PPP, visite: <https://www.state.nj.us/humanservices/dmahs/clients/njppp.html>

Departamento de Servicios Humanos de Nueva Jersey, División de Servicios para Discapacitados (DDS)

El DDS sirve como un punto único de entrada para información relacionada con la discapacidad y brinda asistencia de atención personal no médica autodirigida para personas elegibles con discapacidades físicas permanentes a través de su Programa de Servicios de Asistencia Personal (PASP). Para obtener más información, visite: <https://www.state.nj.us/humanservices/dds/home/>

Administración de la Seguridad Social de EE. UU., Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)

SSI proporciona un beneficio en efectivo que ayuda a las personas con discapacidades y de bajos ingresos a satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, ropa y vivienda. Quienes reciben SSI son automáticamente elegibles para Medicaid. Los adultos jóvenes con IDD deben solicitar SSI a través de la Administración del Seguro Social a los 18 años. Para obtener más información sobre cómo solicitar SSI, visite: <https://www.ssa.gov/ssi/text-apply-ussi.htm>

Departamento de Trabajo y Desarrollo de la Fuerza Laboral de Nueva Jersey, Div. de Servicios de Rehabilitación Vocacional (DVRS)

Al graduarse, su hijo puede ser elegible para recibir servicios de empleo para adultos de NJ DVRS, que incluyen: asesoramiento profesional, empleo con apoyo, adaptaciones laborales y oportunidades de capacitación. Su hijo puede presentar una solicitud para determinar la elegibilidad para recibir apoyo laboral para adultos a través de DVRS 2 años antes de graduarse. Para obtener más información, visite: <https://nj.gov/labor/career-services/special-services/individuals-with-disabilities/index.shtml>

Departamento de Servicios Humanos de Nueva Jersey, División de Discapacidades del Desarrollo (DDD)

DDD proporciona servicios y apoyos financiados por Medicaid que ayudan a adultos con **DD21 años y más** vivir lo más independiente posible, incluyendo: apoyos individuales en el hogar y en la comunidad; apoyos familiares; y servicios de empleo/diurnos. Se debe determinar que su hijo es elegible para Medicaid y elegible para recibir los servicios de la División. Su hijo puede solicitar la elegibilidad a los 18 años, pero no comenzará a recibir servicios (si es elegible) hasta los 21 años. Para obtener más información sobre cómo solicitar servicios financiados por la DDD, visite: <https://www.nj.gov/humanservices/ddd/>

18+



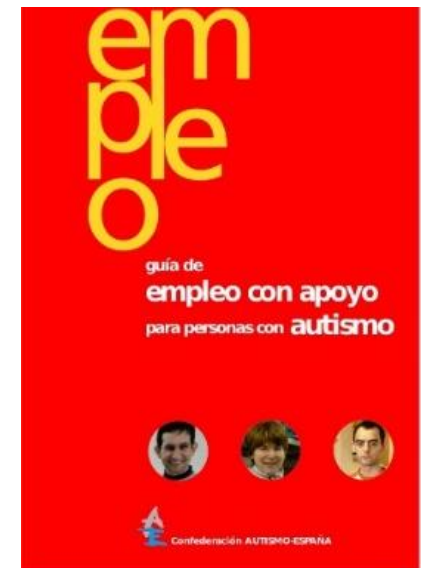
21+



Transito a la vida adulta

- Perfiles Vocacionales

- Un perfil vocacional es un enfoque centrado en la persona para descubrir qué quiere hacer una persona y brinda la oportunidad de comprender qué le interesa y explorar por qué.
- A través del Perfil Vocacional, sabemos lo relevante sobre una persona en relación con sus aspiraciones laborales y para identificar el ámbito laboral y poder conseguir el trabajo que mejor se adapte a sus necesidades e intereses.



- Enfoques Orientados al Empleo

Enfoques Orientados al Empleo

Estrategias de Empleo Centradas en la Persona

- El empleo constituye un **derecho fundamental**, y se ha reconocido como un factor esencial que **influye en la mejora de la calidad de vida, el desarrollo personal y la participación plena** de cualquier persona **en la sociedad** (Walsh, Lydon y Healy, 2014).
- Las **personas adultas con TEA que disponen de un empleo** tienen una **mejor percepción de su calidad de vida** que aquellas que no lo tienen (Chiang y Wineman, 2014).
- Existe muy poca información sobre la situación laboral de las **personas con TEA**. Entre el 70 y el 90% de **las personas con TEA se encuentran desempleadas y no desarrollan ninguna actividad laboral** (National Autistic Society, 2016; Autismo Europa, 2014).
- En España hay unas 190.000 personas con discapacidad intelectual en edad de trabajar (entre 16 y 64 años) y, de ellas, 40.000 tienen un empleo. De estas últimas, sólo 2.000 trabajan en empresas ordinarias, mientras **38.000 están activas en empleos protegidos**. (Pedro Martinez; <https://sid-inico.usal.es/noticias/solo-el-21-de-las-personas-con-discapacidad-intelectual-trabaja-en-espana-y-menos-del-2-lo-hace-en-empresas-ordinarias/>)

Enfoques Orientados al Empleo

- Si partimos de los criterios de John O'Brien sobre modelos Centrados en las personas:
 - Compartir lugares comunes en su entorno
 - Toman decisiones
 - Desarrollan capacidades
 - Son tratadas con respeto
 - Tienen un papel social valorado
 - Crecen por medio de sus relaciones
- Salvo el empleo Ordinario
- Serian enfoques centrados en las personas :
 - Empleo Personalizado
 - Empleo con Apoyo



Enfoques Orientados al Empleo

- Empleo Personalizado

Enfoques Orientados al Empleo

“Todas las personas tienen algo que ofrecer, y una de las formas en las que la gente con discapacidades puede obtener empleo es ofrecer lo mejor de sí y tener una relación laboral basada en eso” Michael Callahan, 2017.

Enfoques Orientados al Empleo

Empleo Personalizado

- El Empleo Personalizado consiste en **“individualizar la relación laboral entre empleados y empleadores de manera que satisfaga las necesidades de ambos. Puede incluir el empleo surgido a partir de la creación de nuevos puestos de trabajo (empleo moldeado), trabajo por cuenta propia u otras estrategias de desarrollo laboral o reestructuración que den lugar a tareas laborales personalizadas y negociadas individualmente que encajen con las necesidades de las personas con discapacidad”** (ODEP, 2011).

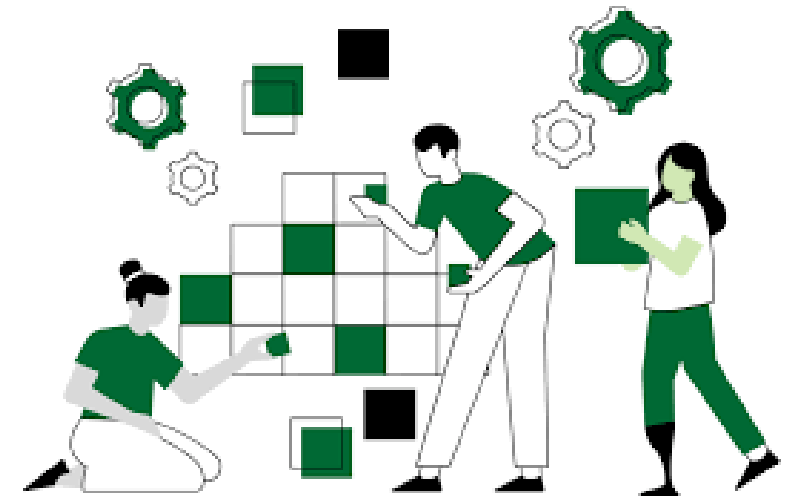


Plena
inclusión

Enfoques Orientados al Empleo

Empleo Personalizado

- **Claves del Empleo Personalizado**
 - Talento y recursos de la persona
 - Relación personalizada con el empleador
 - Empleo a Medida
- A partir de un conjunto de estrategias orientadas a fomentar la relación entre ambos actores
- Descubrir y Planificar
 - Descubrimiento de los intereses personales
 - Identificar tres temas vocacionales
 - Generar una lista de 20 posibilidades
 - Realizar entrevistas informativas para la indagación
- Negociar y Apoyar
 - Identificar necesidades de la Empresa
 - Realizar entrevistas informativas para la negociación
 - Apoyar el acceso al puesto de trabajo



Enfoques Orientados al Empleo



Empleo con Apoyo

- El Empleo con Apoyo consiste en un conjunto de servicios y acciones centradas en la persona, fundamentalmente individualizadas, para que la persona con discapacidad y con especiales dificultades pueda **acceder, mantenerse y promocionarse en una empresa ordinaria** en el mercado de trabajo abierto, con el apoyo de profesionales y otros tipos de apoyos. (AESE)

Objetivos

- Conseguir para la persona con discapacidad un lugar de trabajo integrado en el **mercado ordinario**.
- Promover la **inserción social** de las personas con discapacidad a través de la realización de un trabajo, como medio para la incorporación plena del individuo en la comunidad.
- Mejorar la **calidad de vida y la independencia y autonomía** de las personas con discapacidad.
- Posibilitar la **promoción personal y laboral** de las personas con discapacidad **en la comunidad y la empresa**.

Enfoques Orientados al Empleo

Ámbitos de intervención del Empleo con Apoyo



- **Difusión** del programa en un sentido amplio de dar a conocer el Empleo con Apoyo y facilitar el acceso a las personas con discapacidad.
- **Prospección de lugares de trabajo** a través de la difusión del programa al mundo empresarial.
- **Atención individualizada** durante todo el proceso, partiendo de un plan personal de trabajo
- **Orientación y asesoramiento laboral y/o personal** a la persona con discapacidad y, si es el caso, a su familia.
- **Asesoría técnica** y legal a los diferentes agentes de la entidad empleadora, en temas relacionados con tipos de contratos, ayudas a la contratación y otros aspectos administrativos,
- **Acompañamiento y entrenamiento** en el mismo puesto de trabajo, así como en otras situaciones naturales consideradas en el plan personal de trabajo.
- **Asesoramiento** en adaptaciones del lugar de trabajo y ayudas ergonómicas.
- **Búsqueda de apoyos naturales** del entorno laboral y social, para la consecución y mantenimiento de los objetivos de inserción

Enfoques Orientados al Empleo

Proceso de trabajo Empleo con Apoyo

- **Preparación para la incorporación al mercado laboral**
 - Elaboración del perfil profesiográfico del candidato, información y orientación laboral de los candidatos en relación a búsqueda de trabajo, actitudes y aptitudes laborales,
 - Conocimiento de las organizaciones,
 - Normas sanitarias y de seguridad básicas,
 - Normativa laboral
 - Red de servicios comunitarios.
- **Búsqueda de trabajo personalizado y búsqueda activa de trabajo**
 - Difusión del programa,
 - La prospección del mercado laboral,
 - El asesoramiento y estimulación a la empresa,
 - El análisis de puestos de trabajo y
 - Condiciones laborales y el
 - **Análisis de compatibilidad entre candidato y lugar de trabajo.**
- **Adaptación y entrenamiento en el puesto de trabajo**
 - Adquisición de aspectos técnicos
 - Integración relacional y completa en la empresa
 - Búsqueda de apoyo natural y la
 - Retirada progresiva del preparador laboral



Enfoques Orientados al Empleo

Proceso de trabajo Empleo con Apoyo

- Seguimiento por el mantenimiento del lugar de trabajo,
 - Mejora de las condiciones laborales y promoción
 - Evaluación preventiva y anticipadora de las necesidades del trabajador y de la entidad empleadora
 - Detección de situaciones conflictivas
 - Aplicación de medidas correctivas.
- Autonomía de la persona inserta laboralmente: el proceso del Empleo con Apoyo
- Finaliza cuando se logra la autonomía laboral de la persona con discapacidad
 - Mediante una salida positiva o alta del programa.
 - Esta salida se dará siempre que
 - No se produzcan incidencias durante un periodo de tiempo previamente determinado y
 - Existiendo un acuerdo explícito entre el programa, la empresa, el trabajador con discapacidad y, si es el caso, su familia.



Enfoques Orientados al Empleo

La base del Empleo Personalizado es el Empleo con Apoyo.

- Ambos comparten muchas creencias comunes, entre ellas, un compromiso con la comunidad y la prestación de servicios y apoyos en los entornos donde la gente más lo necesita.
- El Empleo con Apoyo surgió de un deseo de apoyar a que la gente se moviera de los talleres segregados al empleo comunitario y proporciona mecanismos para crear empleos y el aprendizaje) de trabajos individuales.
- En Empleo Personalizados, las estrategias de descubrimiento reemplazan las evaluaciones vocacionales más tradicionales y ofrecen a los técnicos información rica y cualitativa que resalta lo que las personas pueden hacer, sus habilidades y sus capacidades, información crucial cuando apoyan a alguien para encontrar un trabajo.

- Apoyo Conductual Positivo

Definición del Apoyo Conductual Positivo

- Constituye una técnica de intervención y aprendizaje, aplicable, con carácter general, a todas las personas, presenten o no presenten discapacidades para mejorar su comportamiento desafiante
- Enfoque global de actuación
- Basado en:
 - Entendimiento de las personas
 - Detrás hay una razón / función
 - Un modelo comprensivo de la persona
 - Unos Valores



Apoyo Conductual Positivo

Fundamentos del Apoyo Conductual Positivo

- Características
- Es un enfoque basado en valores centrados en el respeto a la dignidad de la persona
- Intenta responder, de forma individual y personalizada, a las necesidades específicas de la persona a la que se aplica



Apoyo Conductual Positivo

Características de los planes de Apoyo Conductual Positivo

- El diseño de un Plan de Apoyo Conductual Positivo requiere un enfoque de colaboración y trabajo en equipo, en cuyo marco se comparten recursos e información, se idean y generan soluciones a los problemas y se comparte un compromiso mutuo con respecto a una finalidad común.



Apoyo Conductual Positivo

Características de los planes de Apoyo Conductual Positivo

- Basarse en una evaluación funcional.
- Incluir múltiples intervenciones.
- Ser proactivos.
- Enfatizar las mejoras en el estilo de vida.
- Reflejar valores centrados en la persona.
- Ser aplicables en entornos habituales.

Perseguir:

- la disminución de la conducta problemática;
- la mejora en el uso de habilidades alternativas;
- la mejora de la calidad de vida.

ISABEL PAULA

La
AUTOLESIÓN
en el
AUTISMO
¿Búsqueda o liberación del dolor?



Alianza editorial

Apoyo Conductual Positivo

FUNDAMENTOS BÁSICOS

- Las conductas problemáticas están directamente relacionadas con el contexto en el que se producen.
- Las conductas problemáticas tienen una función muy concreta para la persona que las presenta.
- Las intervenciones más eficaces se basan en un profundo conocimiento de la persona, de sus contextos sociales y de la función que, en dichos contextos, desempeñan sus conductas problemáticas.
- El Apoyo Conductual Positivo debe basarse en valores respetuosos de la dignidad de la persona, de sus preferencias y de sus metas individuales.



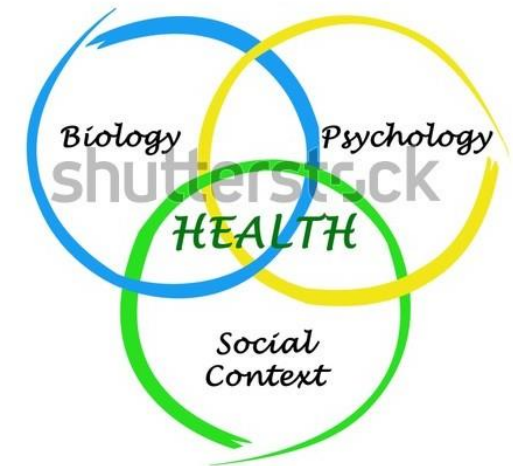
Apoyo Conductual Positivo

Enfoque biopsicosocial para entender las conductas desafiantes. .

Es un enfoque que establece que son **diversos** los factores que influyen en el **desarrollo y bienestar** de una persona, en el contexto de una enfermedad, trastorno o discapacidad.

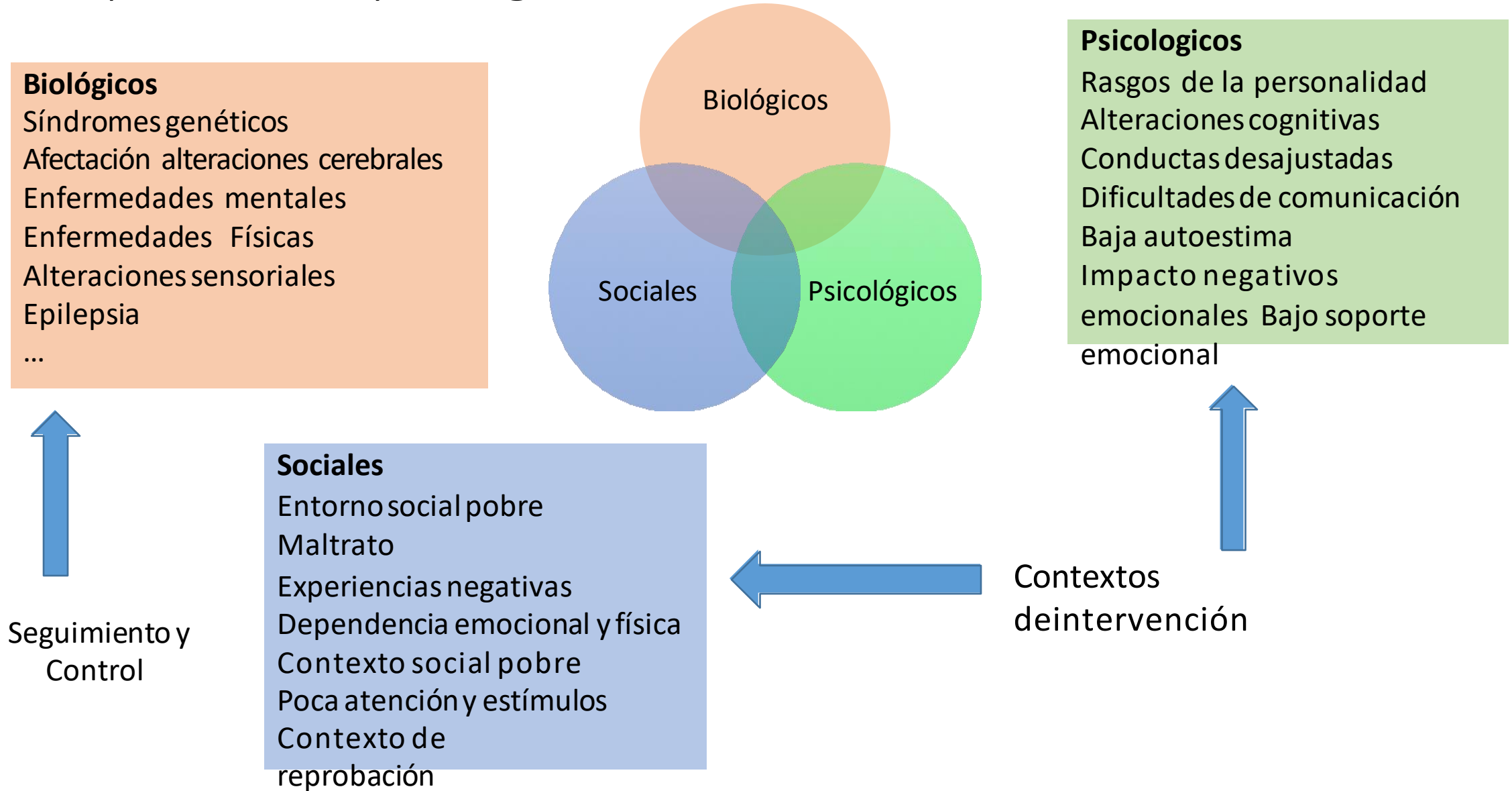
- Dichos factores, como el propio nombre del modelo indica, son de **tres tipos: biológicos (genética, herencia...), psicológicos (conductas, emociones, pensamientos...) y sociales** (oportunidades educativas, pobreza, desempleo...

*Biopsychosocial Approach
to Understanding Health*



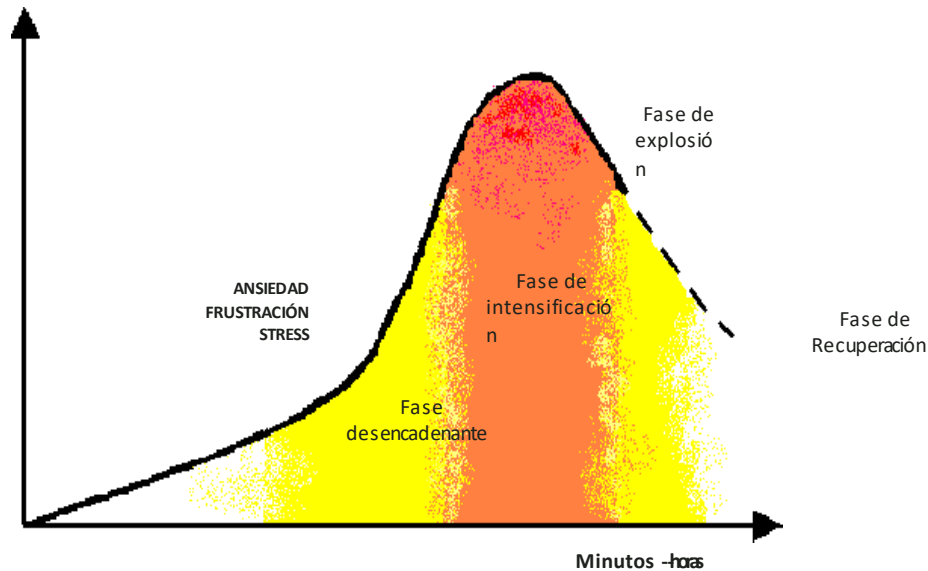
Apoyo Conductual Positivo

Factores que contribuyen a generar conductas desafiantes



Apoyo Conductual Positivo

Fases de un ciclo de comportamiento desafiantes



- "Autismo y Conductas Desafiantes", editada por la N.A.S.(2001), Philip Whitaker & cols.

- **DESENCADENANTE E INTENSIFICACIÓN:** Ante lo que vivimos como una amenaza o ante una frustración, nos activamos o inquietamos (lo que demostramos de formas variadas como gritar, golpear algo, subida de presión arterial o focalizar sólo en la situación). Esto puede surgir tanto de manera muy rápida como gradual.
- **EXPLOSIÓN/CRISIS:** tras el incremento de la ansiedad/frustración se produce una pérdida de control. En este momento no podemos pensar ni ver las cosas con claridad.
- **RECUPERACIÓN:** Supone volver a la línea base, bajando los síntomas físicos, aunque ante otro desencadenante, puede surgir la crisis de nuevo.
- **POST-INCIDENTE:** En muchos casos tras la crisis surge un bajón, sentirnos deprimidos o con ganas de llorar.

Apoyo Conductual Positivo

Es un método de evaluación que facilita la información necesaria para elaborar planes conductuales eficaces.

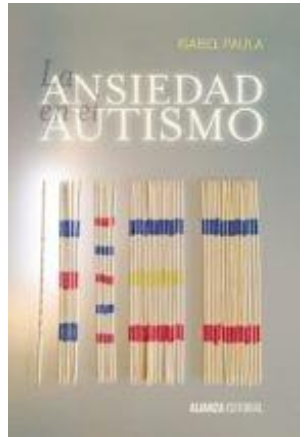
Consiste en:

1.-Descripción operativa de la conducta inadecuada

2.-Pronostico de los momentos y situaciones en que la conducta inadecuada se producirá a lo largo de las rutinas diarias

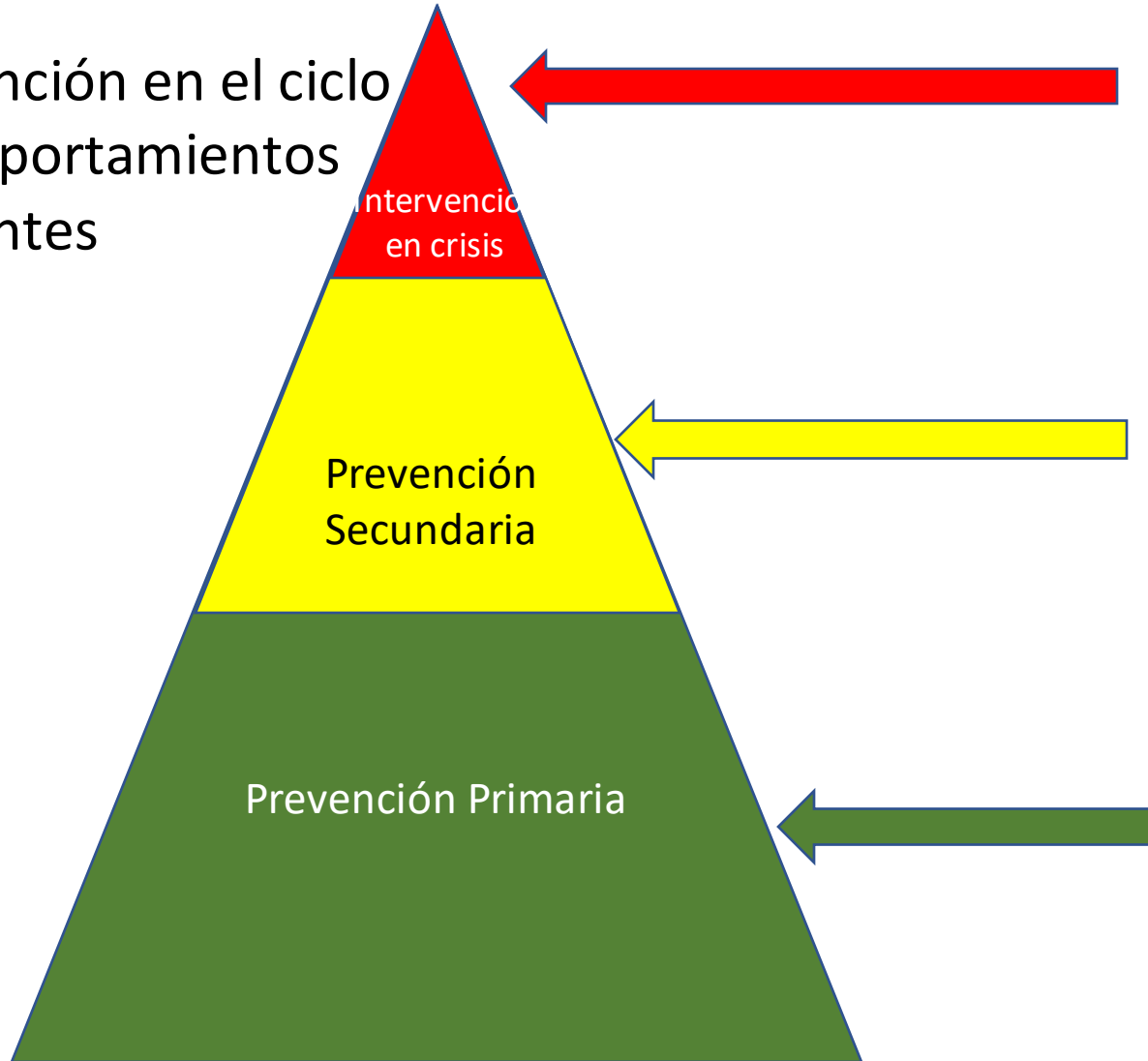
3.—Definición de la función de la conducta inadecuada que tiene para la persona (reforzadores que mantiene la conducta)

Análisis
funcional



Apoyo Conductual Positivo

Intervención en el ciclo de comportamientos desafiantes



Estrategias Reactivas

Cómo responder de forma segura y eficiente a las conductas desafiantes si no pueden ser prevenidas: intervención en crisis

Prevención Secundaria

Las estrategias que usamos cuando la conducta de una persona se empieza a desajustar

Prevención Primaria

Cuidamos y mantenemos los contexto y entornos de las personas para reducir las posibilidades de desregulación de la persona

Apoyo Conductual Positivo

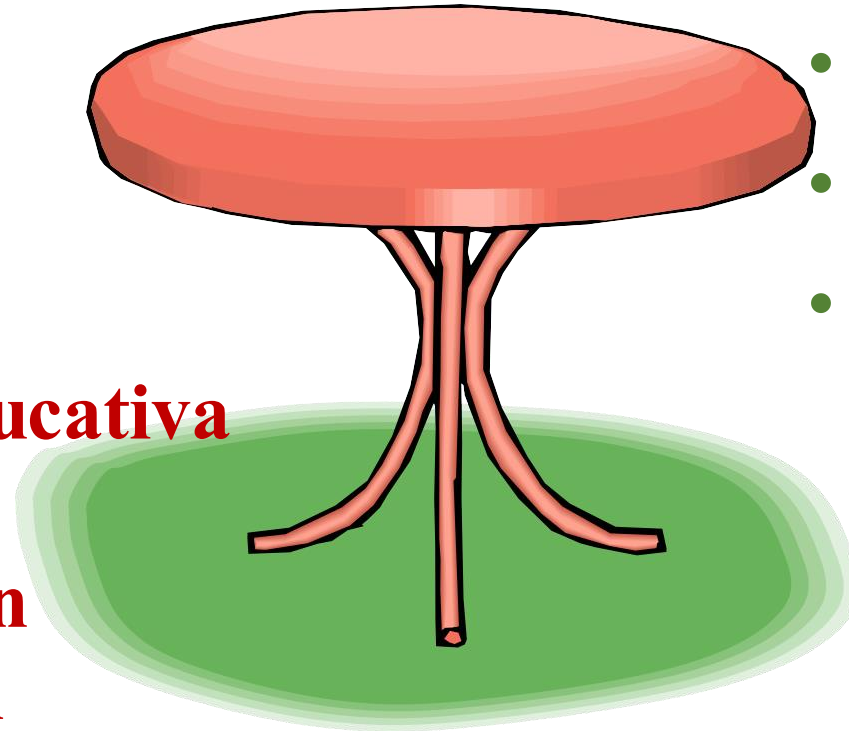
Planes de intervención

Intervención en Salud

- **Planes de Salud**
- **Protocolos**
- **Seguimientos**

Intervención Educativa

- **Recursos**
- **Estructuración**
- **Comunicación**
- **Estrategias**
- **Centrado en la Persona**



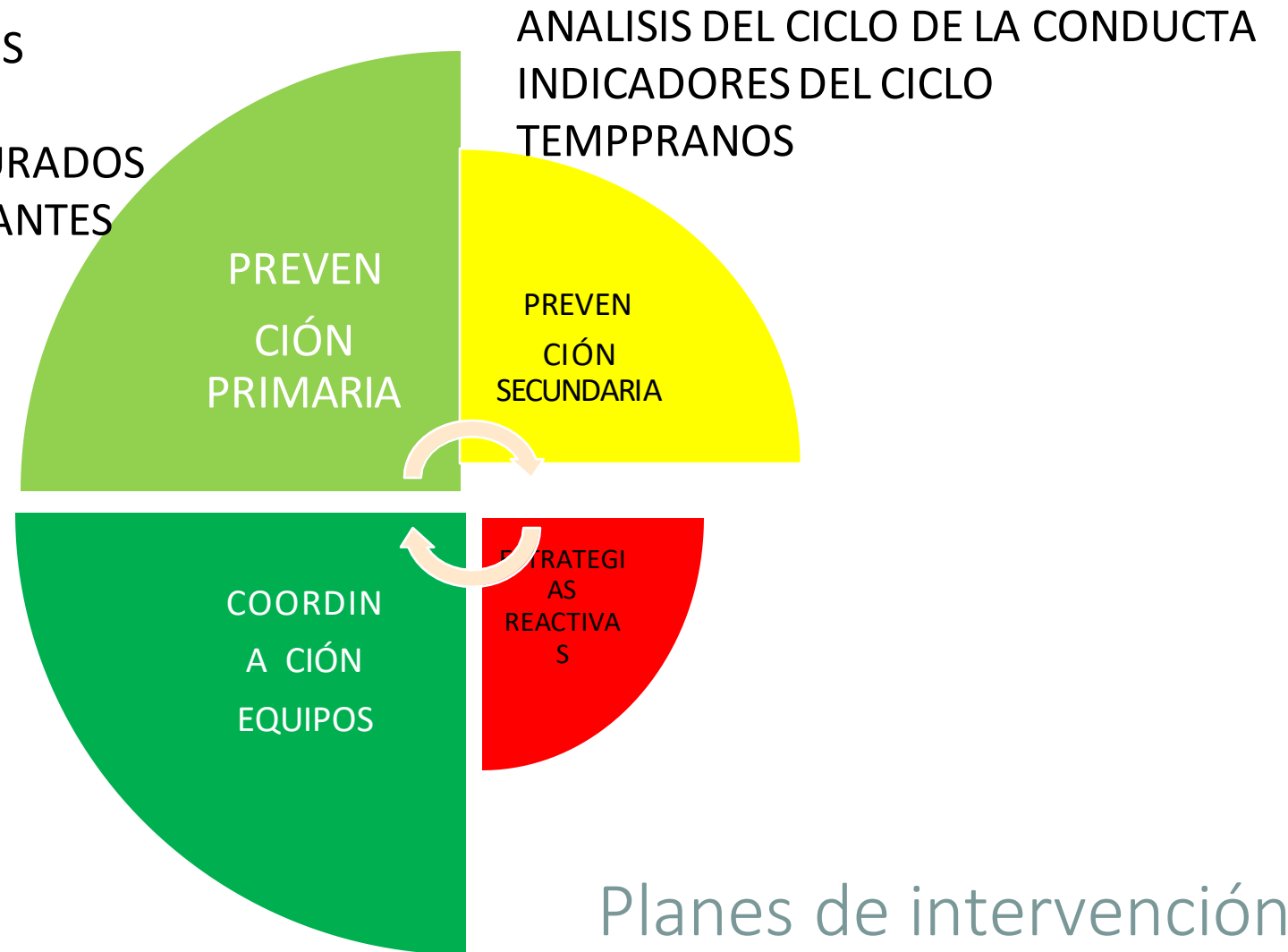
Intervención Psicológica

- **Diagnostico**
- **Evaluación**
- **Conocimiento persona**
 - **Cognitivo**
 - **Personal**
 - **Emocional**
 - **Sensorial**

Apoyo Conductual Positivo

- CONTEXTO ADAPTADO A LA PERSONA
- CONTROL DE LOS CAMBIOS
- ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES
- RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS
- CONTEXTOS SEGUROS Y ESTRUCTURADOS
- PREVENCIÓN DE DESENCADENANTES
- APOYO ACTIVO
- APOYO CONDUCTUAL POSITIVO
- ACTIVIDADES DE INTERES
- ESPACIOS DE COMUNICACIÓN

- PLAN DE TRABAJO CENTRADO EN LA PERSONA
- FORMACIÓN/CAPACITACIÓN
- VALORES
- CONDICIONES DE TRABAJO
- TRABAJO COORDINADO
- COMUNICACIÓN
- CONOCIMIENTO COMPARTIDO



Plan de Intervención basada en el Apoyo Conductual Positivo

Estrategias Proactivas

Estrategias Reactivas

Manipulación Ecológica

Programación Positiva

Tratamiento Directo

Escucha Activa

Entorno

Desarrollo Habilidades

Programas Diferenciales de Refuerzo

Cambios de Estimulos

Interacción

Habilidades Funcionalmente Equivalentes

Control de Estímulos

Intervención en Crisis

Polución Ambiental

Habilidades Relacionadas

Saciación de Estímulos

Otros

Nº y carácter personas

Habilidades de resolver y tolerar

Otros refuerzos

Fases de elaboración de un Plan de Intervención Basado en ACP

- Creación del Equipo
- Recogida de la información
- Análisis de la información
- Elaboración del Plan de Intervención
- Despliegue del Plan
- Revisión y mejora



Apoyo Conductual Positivo

Hay diversos modelos de Intervención aunque todas coinciden en las estrategias

- Modelo de Intervención ACP propuesto por Plena Inclusión
- Modelo de Intervención Apoyo Conductual Positivo IABA

■ Otras



Apoyo Activo

- Principios básicos del Apoyo Activo

Apoyo Activo

Los adultos que presentan conductas desafiantes tienen más probabilidades de ser excluidos de las actividades y de la comunidad, y cuando viven en entornos hospitalarios, es más probable que vivan en entornos empobrecidos, con falta de ocupación y actividad significativa y que el personal los evite (Departamento de Salud , 2007; Mansell, 1995)

Active Support cambia el estilo de apoyo de "cuidar" a "trabajar con", promueve la independencia y ayuda a las personas a tomar parte activa en sus propias vidas.



Apoyo Activo

- El Apoyo Activo es un programa personalizado que está diseñado para ayudar a las personas con el fin de garantizar que participen y se involucren en todas las áreas de la vida.
- Busca permitir que las personas participen con éxito en actividades significativas que les permitan disponer de un mayor control sobre sus vidas, desarrollar más independencia y ser valiosos en la comunidad
- **Active Support es un modelo de apoyo basado en evidencia que garantiza que las personas reciban apoyo para participar en todos los aspectos de su vida diaria y tomar la iniciativa en actividades funcionales y significativas: el personal se convierte esencialmente en facilitadores, no en cuidadores.**



Apoyo Activo

Pretende que las personas:

- Da un sentido de identidad y valor personal;
- Es importante para nuestro desarrollo personal:
- Establece intereses comunes con otras personas;
- Desarrolla nuestros talentos y nos permite mostrar lo que podemos hacer, fomentando el autoestima y la calidad de vida
- Permite que las personas se cuiden y lleven a cabo las actividades diarias
- Proporciona la base para las amistades y la convivencia.



Apoyo Activo

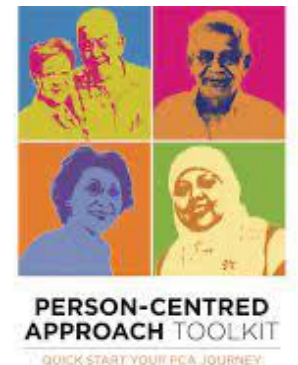
Principios fundamentales del apoyo activo

- **Compromiso:** Los cuidadores y trabajadores de apoyo interactúan activamente con las personas para involucrarlas en actividades y decisiones significativas, fomentando su participación en la vida cotidiana.
- **Personalización:** el apoyo se adapta a las necesidades, preferencias y objetivos únicos de cada persona con discapacidad, reconociendo que no hay una solución única para todos.
- **Desarrollo de habilidades:** el apoyo activo se centra en ayudar a las personas a desarrollar y mantener habilidades que promuevan su independencia y calidad de vida.
- **Inclusión:** Se anima y apoya a las personas para que sean parte de su comunidad, participen en actividades sociales y establezcan relaciones con los demás.
- **Opción y control:** Las personas con discapacidades tienen opciones y control sobre sus rutinas, actividades y decisiones diarias en la medida de lo posible.
- **Evaluación continua:** los planes de atención se revisan y ajustan periódicamente para garantizar que sigan siendo relevantes para las necesidades y aspiraciones cambiantes de la persona con discapacidad.

Apoyo Activo

El Soporte Activo plantea como componentes esenciales:

- Empieza por pequeños pasos
- Apoyar a las personas para que participen en partes de una actividad o interacción, principio de participación parcial
- Permitir que las personas se desenvuelvan con autonomía
- Genere muchas oportunidades más breves de participación a lo largo del día en lugar de centrarse únicamente en eventos únicos y prolongados.
- Adaptar la forma en que hacemos las cosas para facilitar más oportunidades para que las personas participen



Apoyo Activo

Enfoques del Apoyo Activo:

- Estrategias de enseñanza y apoyo positivo:
 - Análisis de tareas
 - Asistencia graduada
 - Observable
 - Metas y resultados evaluables
 - Refuerzo positivo
- Se entra en el compromiso, las preferencias y las oportunidades.
- El éxito no se define como "finalización de la tarea".
- Planificación, preparación y coordinación del equipo en función de las expectativas individuales.
- Elección de apoyo.
 - 5 tipos de apoyo
 - Haciéndolo agradable
- Oportunidades de participación en todo momento,
- Plan de oportunidades.



Apoyo Activo

	Soporte Activo	Modelo hotel
Profesionales	Oportunidades para que las personas participen en una variedad de actividades.	Hacer las tareas del hogar
	Proporcionar el apoyo adecuado a cada persona involucrada.	Interactuar con las personas cuando se realizan las tareas
	Ofrecer opciones a cada persona	Concentrarse en actividades de ocio o salir de casa
	Están atentos, escuchan y responden a las demandas	
Personas en Hogares	Participar con frecuencia en diferentes actividades a lo largo del día	Tener mucho tiempo libre
	Están involucrados en las tareas del hogar	A menudo se desconectan y se les deja entretenerse solos.
	Interactúan frecuentemente con el personal y reciben apoyo	Esperar apoyo hasta que el personal haya terminado las tareas
	El personal fomenta la participación y hace cosas con cada persona.	El personal hace cosas para o para una persona.
	Las personas participan en la planificación y elección de lo que sucede y cuándo	El personal planifica y decide qué sucede y cuándo.

Apoyo Activo

	Claves a considerar desde el Apoyo Activa
Un buen servicio	La gente tiene buena calidad de vida
	Cada Persona experimenta, elección, participación, inclusión y bienestar
	Las relaciones son valorados
	El cuidado personal es receptivo
	La vivienda esta limpia y ordenada
	Se llevan a cabo las tareas domesticas
	Las necesidades de cuidado personal son primordiales
	Las personas participan en la comunidad

Apoyo Activo

Componentes



Apoyo Activo



Apoyo Activo

Modelos de Apoyo Activo

1. Apoyo Activo:

Jones, Perry, Lowe, Felce, Toogood, Dunstan, Allen, & Pagler, (1999)

'Welsh Centre for Learning Disabilities'

2. Apoyo Activo Centrado en la Persona:

Mansell, Beadle-Brown, Ashman, & Ockendon, (2005)

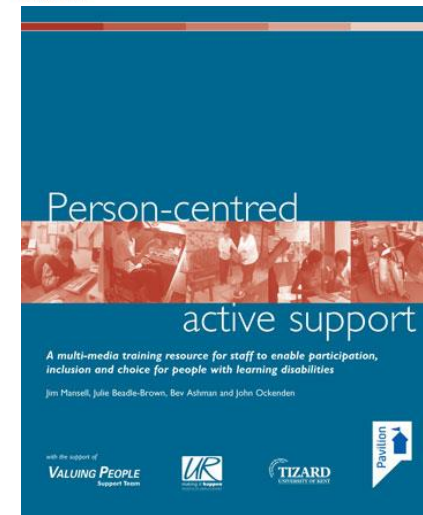
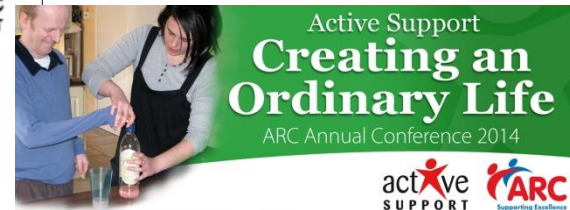
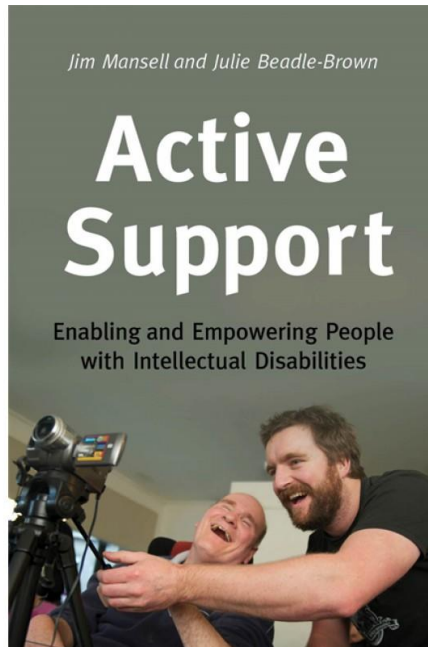
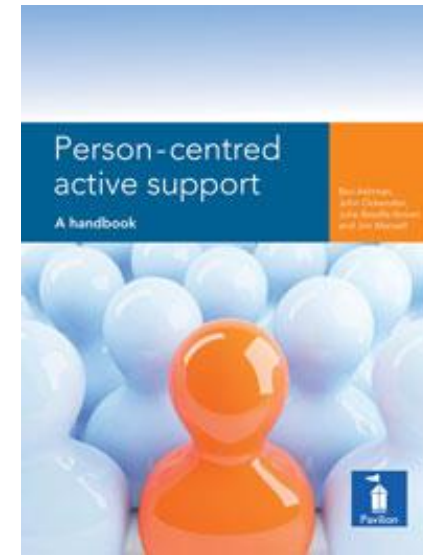
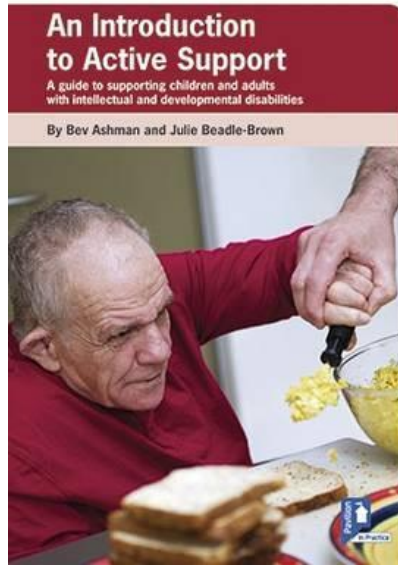
'Tizard Centre'

3. Every Moment Has Potencial

Elaborado por Greystanes, disability Services

Australia 2015





- Apoyo Integral Centrado en la Persona



Al término de la Década del Envejecimiento Saludable (2020-2030), la cifra de personas de 60 años o más habrá aumentado en un 34%, de 1000 millones en 2019 a 1400 millones. Para 2050, la población mundial de personas mayores será más del doble y alcanzará los 2100 millones

En la mayoría de los países aumentará la proporción de personas mayores. En 2017, una de cada ocho personas tenía 60 años de edad o más, mientras que en 2030 será una de cada seis personas y, en 2050, una de cada cinco.

Actualmente, se estima que el 15% de la población mundial o alrededor de mil millones de personas viven con una o más condiciones discapacitantes. **Más del 46 por ciento de las personas mayores (de 60 años o más) tienen discapacidades** y más de 250 millones de personas mayores experimentan discapacidades de moderadas a graves



En el presente documento se expone el plan para el **Década del Envejecimiento Saludable 2020-2030**, que consistirá en diez años de colaboración concertada, calificadora y sostenida. Las personas mayores serán el eje central del plan, que aumentará los esfuerzos de los gobiernos, la sociedad civil, los organismos internacionales, los profesionales, las instituciones académicas, los medios de comunicación y el sector privado en aras de mejorar la vida de estas personas, así como las de sus familias y comunidades. Se trata del segundo plan de acción de la Estrategia mundial de la OMS sobre el envejecimiento y la salud, que desarrolla el Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento (1) de las Naciones Unidas y se ajusta al calendario de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (2) y a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

1. ¿Por qué hace falta una acción concertada y sostenida?

1.1 Una vida más larga

La posibilidad de vivir más tiempo es uno de nuestros logros colectivos más extraordinarios. Constituye un reflejo de los avances logrados en la esfera del desarrollo social y económico, así como en la esfera de la salud, en especial de nuestro éxito en la lucha contra las enfermedades mortales de la infancia, la mortalidad derivada de la maternidad y, más recientemente, la mortalidad a edades más avanzadas. Una vida más larga es un recurso invaluablemente valioso. Proporciona la oportunidad de repensar no solo lo que es la vejez, sino también cómo podremos vivir el conjunto de nuestra vida.

Hoy en día, la mayoría de las personas pueden esperar vivir hasta los 60 años o más. Una persona que tenga 60 años al comienzo del Decenio del Envejecimiento Saludable puede esperar vivir, de promedio, 22 años más. No obstante, hay una gran inequidad en la longitud en función de los grupos sociales y económicos a los que se pertenece. En los países de la Organización de Cooperación y Desarrollo Económico (OCDE), por ejemplo, un hombre de 25 años con educación universitaria puede esperar vivir 7,5 años más que otro con menos educación; en el caso de las mujeres, la diferencia es de 4,6 años (3). La desigualdad es aún más acusada en las economías emergentes.

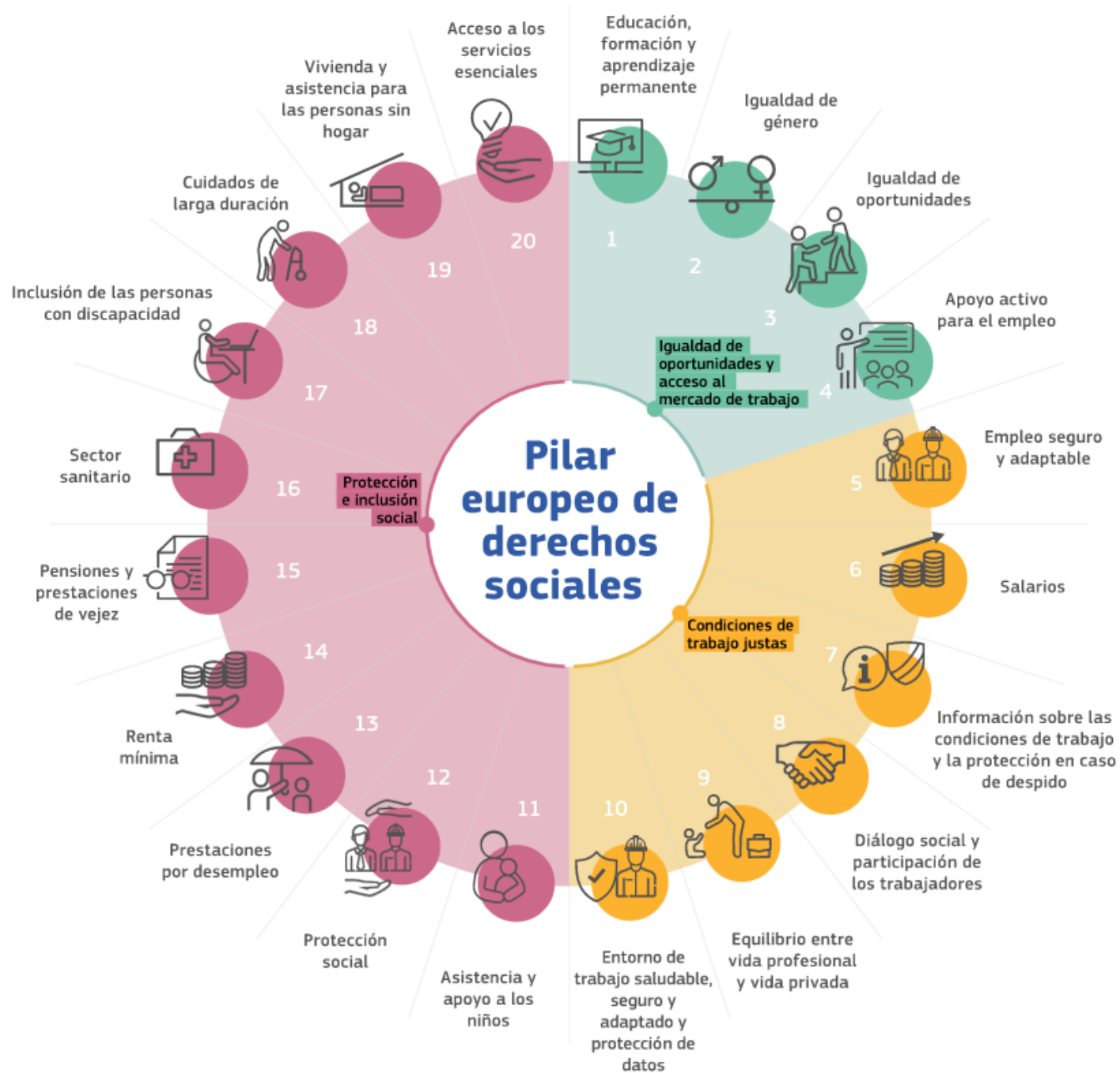
El número de personas que tienen 60 años o más y la proporción que suponen dentro de la población general no dejan de aumentar. En el momento 1 se muestra el ritmo sin precedentes al que está produciéndose este crecimiento, que se va a acelerar aún más en las próximas décadas, sobre todo en los países en desarrollo. El envejecimiento de la población seguirá repercutiendo sobre todos los aspectos de la sociedad, y en particular sobre los mercados laborales y financieros y sobre la demanda de bienes y servicios como la educación, la vivienda, la salud, la atención a largo plazo, la protección social, el transporte, la información y las comunicaciones, así como sobre las estructuras familiares y los vínculos intergeneracionales.



Propuestas a considerar

- Desde el marco de los derechos sociales y normativas internacionales
- Convención de ONU sobre derechos de las personas con Discapacidad (Año 2006 y ratificada en 2008)
- Ley de Promoción de Autonomía Personal y Atención a personas en situación de Dependencia (LAPAD) Diciembre 2006
- Leyes de Servicios Sociales en las Comunidades Autónomas
 - Determinan los derechos subjetivos a la Autonomía personal
 - Atención a la Dependencia





Atención Integral

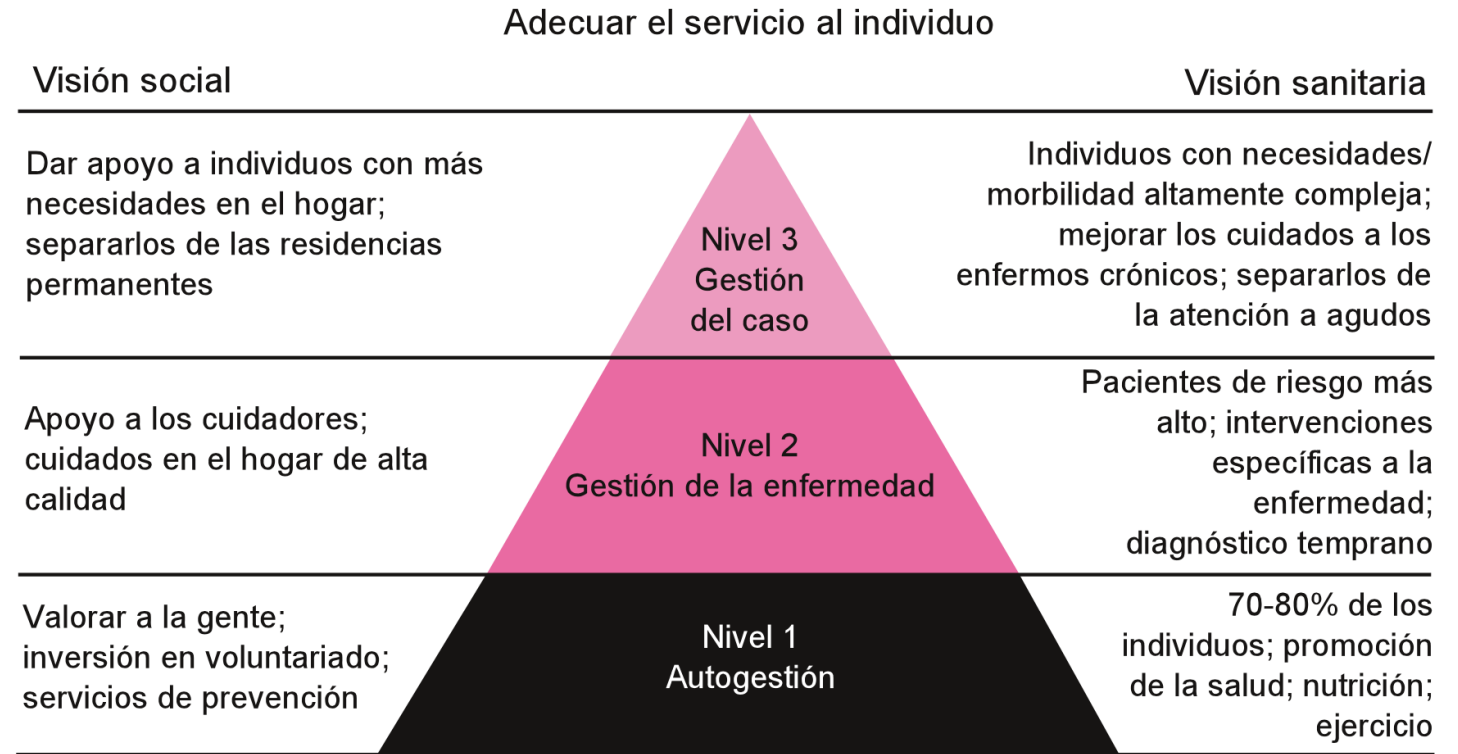
- Consiste en planificar servicios o programas dirigidos a personas con necesidades de apoyo, se contemplan de manera holística a todos los ámbitos que nos constituyen como personas y las necesidades.
- Requiere una planificación y gestión que coordine la diversidad de servicios e intervenciones desde diferentes sectores, recursos y niveles de atención
- Con un enfoque global y diacrónico de las necesidades cambiantes
- Ofrecer en cada momento la atención y los apoyos que se requieren con la flexibilidad suficiente para adaptarse a los diferentes contextos en los que se encuentre la persona de manera transversal involucrando a los diferentes sectores y sistemas de protección



Integrar la visión Social y Sanitaria

Beneficios

- Conexión e información continuada
- Continuidad de la gestión de los Servicios
- Continuidad de la relación persona profesional

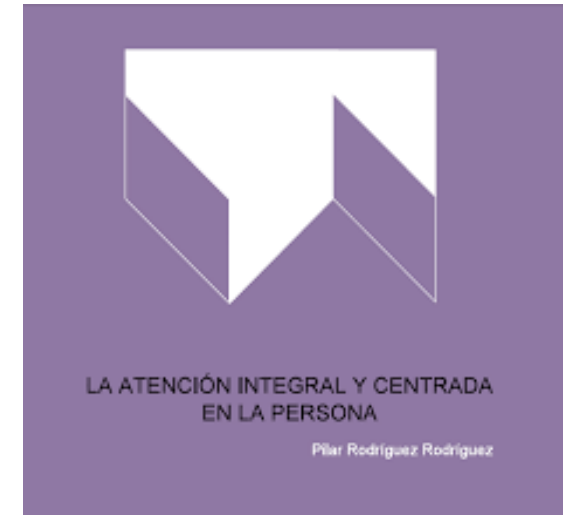


Fuente: King's Fund (C.Ham)

Definición de AICP

“La atención integral y centrada en la persona es la que promueve las condiciones necesarias para la consecución de mejora en todos los ámbitos de la calidad de vida y el bienestar de la persona, partiendo del respeto pleno a su dignidad y derechos, de sus intereses y preferencias y contando con su participación efectiva”

Pilar Rodríguez (2013)





La atención integral centrada en la persona

Principios y criterios que fundamentan un modelo de intervención en discapacidad, envejecimiento y dependencia

Pilar Rodríguez Rodríguez

Asesora del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad
prodriguezr@mspsi.es

Resumen

Los cambios sociales acaecidos, y el avance tanto en políticas sociales como en promulgación de derechos, nos obligan a reflexionar en profundidad sobre el modelo clásico de atención a personas mayores y personas con discapacidad. Tras definir el concepto atención integral, y analizar los cambios legales introducidos en esta materia, se presenta una propuesta de modelo de intervención que atiende a la realidad actual, y que se apoya en un conjunto de principios y criterios de actuación previamente señalados.

Palabras clave

Discapacidad, Dependencia, Modelos de intervención, Atención integral, Envejecimiento, Programas de intervención

Antes de imprimir este informe, piensa bien si es necesario hacerlo. Una tonelada de papel implica la tala de 15 árboles. Ayúdanos a cuidar el medio ambiente.

Para citar este documento: RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ, Pilar (2010). "La atención integral centrada en la persona". Madrid, Informes Portal Mayores, nº 106. [Fecha de publicación: 04/11/2010].
<<http://www.informesmayores.csic.es/documentos/documentos/pilar-atencion-01.pdf>>



Elementos Claves

Objetivos

- Mantener la máxima independencia a partir de la identificación y de poner en valor a la persona y apoyarse en las capacidades de la persona fomentando la autonomía y la autodeterminación
- Promover y dan opciones para el desarrollo de la autonomía moral para que el desarrollo del ciclo vital, tomando sus propias decisiones y controlando su propio proyecto de vida



Elementos Claves

- Influencia del Ambiente físico en el bienestar
- Los roles profesionales y el/la profesional de referencia
“Es quien tiene encomendada y asume la responsabilidad de convertirse en valedor de la persona, ocupándose de velar por el cumplimiento de su plan de apoyos y atención y su proyecto de vida, ayudándole a gestionarlos en todos los aspectos o contenidos que requiera”
- Los y las cuidadores/as familiares
- La obligación de confidencialidad
- La historia de vida y otros instrumentos de atención personalizada



Elementos Claves

Fases de Elaboración del PLAN APOYOS

- Extracción de los datos fundamentales de la valoración integral y historia de vida
- Identificación de las capacidades de las personas, así como de sus intereses, habilidades, deseos y expectativas, elaborando las fichas correspondientes
- Determinación de las necesidades de apoyo que requiere para fomentar su mayor independencia y su autonomía
- Valorar los recursos formales e informales de que dispone



AICP en Servicios de atención domiciliaria

“Consiste en un programa personalizado, de carácter preventivo y rehabilitador, en el que se articulan un conjunto de apoyos y técnicas de intervención profesionales consistentes en la provisión de servicios de atención personal (física y psicosocial), gestión, funcionamiento y adecuación de la unidad convencional, fomento de las relaciones sociales y apoyo a la familia, prestado en el domicilio y el entorno de una persona adulta en situación de fragilidad, discapacidad o dependencia”

Pilar Rodríguez 2013



Gestión de casos y de intervención social comunitaria

“Consiste en desarrollar, con la participación y acuerdo de la persona destinataria de la atención y, en su caso, de la familia, un plan personalizado en el que se va gestionando la incorporación de los servicios y apoyos que resulten adecuados en cada momento del proceso, realizándose por el/la profesional responsable el acompañamiento a la persona o grupo familiar así como la coordinación, seguimiento y evaluación tanto de los diferentes servicios y apoyos que sea preciso utilizar, como de los/as profesionales que intervienen, movilizándolo y dinamizando también los movimientos sociales de la comunidad”

Pilar Rodríguez 2013



Etxean Bizi: ¿es posible vivir en casa cuando se necesitan apoyos?
Reformulando el modelo actual de provisión de apoyos y cuidados en el domicilio

78

ZIERBITZUAN

ANÁLISIS Y PROPUESTA DE MEJORA DEL SERVICIO DE AYUDAS SOCIALES EN EL DOMICILIO. INFORMACIÓN Y RESPUESTA DE LA COMUNIDAD EN EL SERVICIO DE AYUDAS SOCIALES EN EL DOMICILIO. INFORMACIÓN Y RESPUESTA DE LA COMUNIDAD EN EL SERVICIO DE AYUDAS SOCIALES EN EL DOMICILIO. INFORMACIÓN Y RESPUESTA DE LA COMUNIDAD EN EL SERVICIO DE AYUDAS SOCIALES EN EL DOMICILIO.

Elaborado por el equipo de trabajo de la Unidad de Intervención Social de la Gerencia de Servicios Sociales de Euzkadi. Diciembre 2012.



Las personas con discapacidad intelectual y/o del desarrollo que están envejeciendo deben:

- Recibir los mismos derechos, dignidad, respeto y oportunidades que otras personas mayores en sus comunidades;
- Estar capacitados, junto con sus familias si se les solicita, para defenderse a sí mismos;
- Estar libre de discriminación por motivos de discapacidad y/o envejecimiento;
- Tener acceso a servicios sociales, transporte, servicios legales y otros servicios apropiados basados en la comunidad;
- Tener acceso a una gama completa de servicios de vivienda asequibles y adecuados a su edad y condición física y mental;
- Tener acceso a una gama completa de servicios de atención médica adecuados a su edad y condición física y mental,
- Recibir el apoyo que necesitan para vivir, trabajar, jugar y jubilarse cuando, donde y como prefieran, incluido el apoyo para los miembros de la familia. Estar libre del miedo a una institucionalización inapropiada
- Estar libre del miedo al abuso y negligencia de las personas mayores por parte de familiares, proveedores o miembros de la comunidad; y
- Tener acceso a apoyos financieros que les brinden oportunidades de jubilación como las que están disponibles para otras personas mayores que ya no trabajan

La atención Residencial y la AICP

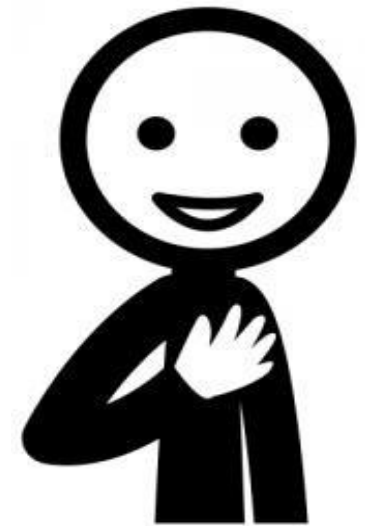
Algunos Modelos de Alojamientos

El Modelo Housing engloba un diversificado número de apoyos y recursos que permiten a las personas mayores seguir en su casa, incluso cuando estas presentan niveles importantes de dependencia

- Apartamentos con servicios y apoyos a demanda (PM y Disc)
- Apartamentos multigeneracionales
- Vivienda Tuteladas
- Vivienda Gestionada
- Viviendas Autogestionadas con apoyo técnico
- Unidades de Convivencia
- Residencias tradicionales

Clave: no crear desarraigo





Gracias

illera@facilnet.es