

WEBINAR



Modelo de atención
centrado en la **persona**.

Algunas experiencias del País Vasco

Presentadora: Mayte Sancho

21 DE ABRIL - 2020 | 10:00 AM (EST)

@BIDgente



PANELISTAS



Mayte Sancho

Psicóloga y gerontóloga. Ha sido funcionaria del IMSERSO durante 30 años, donde tuvo la oportunidad de participar en el proceso de elaboración de la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Situaciones de Dependencia. Entre otras labores de investigación, coordinó el primer Observatorio del envejecimiento en España y, en colaboración con el Consejo Superior de Investigaciones Científicas, la plataforma web “portalmayores” entre 2000 y 2008. Ha sido vicepresidenta de la Sociedad Española de Gerontología y Geriátrica. Fue Directora de Planificación en la Fundación Matia hasta el año 2019, donde también se desempeñó como Directora Científica de su Instituto hasta 2017.

Moderador: Marco Stampini

Antes de comenzar...



40 minutos

+



15 minutos



Preguntas
por chat

Síguenos en

 **@BIDgente**

#envejecimiento



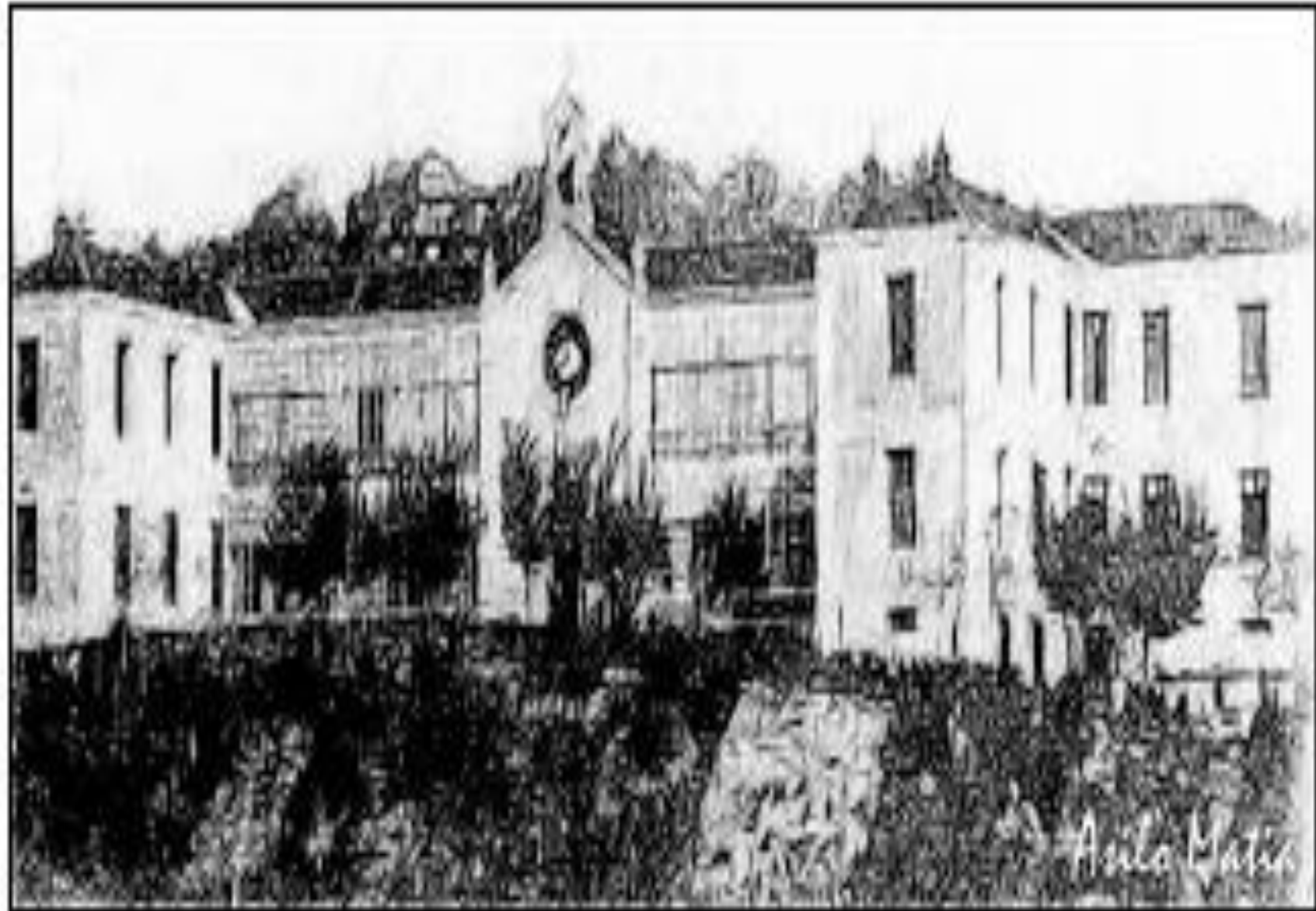
Visitar
Panorama



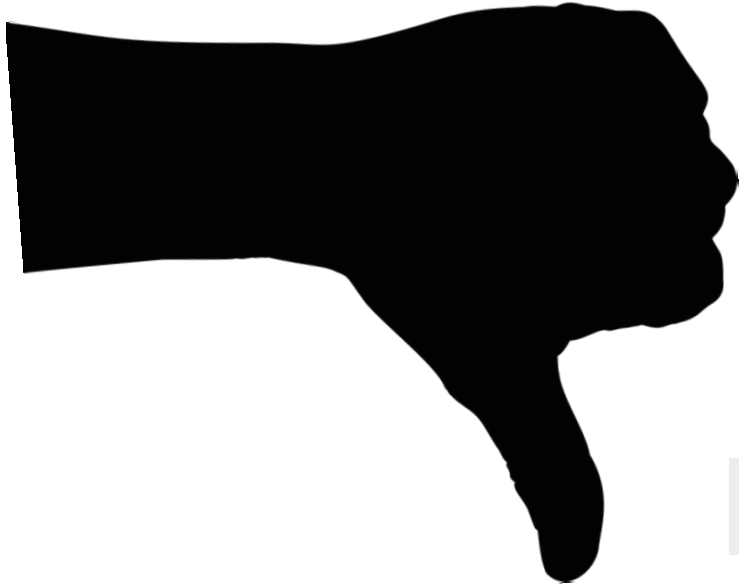
[http://iadb.org/es/panorama/
panorama-de-envejecimiento](http://iadb.org/es/panorama/panorama-de-envejecimiento)

La experiencia acumulada en
centros gerontológicos
¿De donde venimos?

El caso de la Fundación Matía. 1881



Carencias del modelo tradicional



Modelo institucional

Escasa intimidad

Rigidez en la vida cotidiana

Ausencia de participación

Despersonalización

Promoción de la dependencia

Escasa autonomía

NUEVOS ESCENARIOS DE ATENCIÓN

De los recursos tradicionales.....

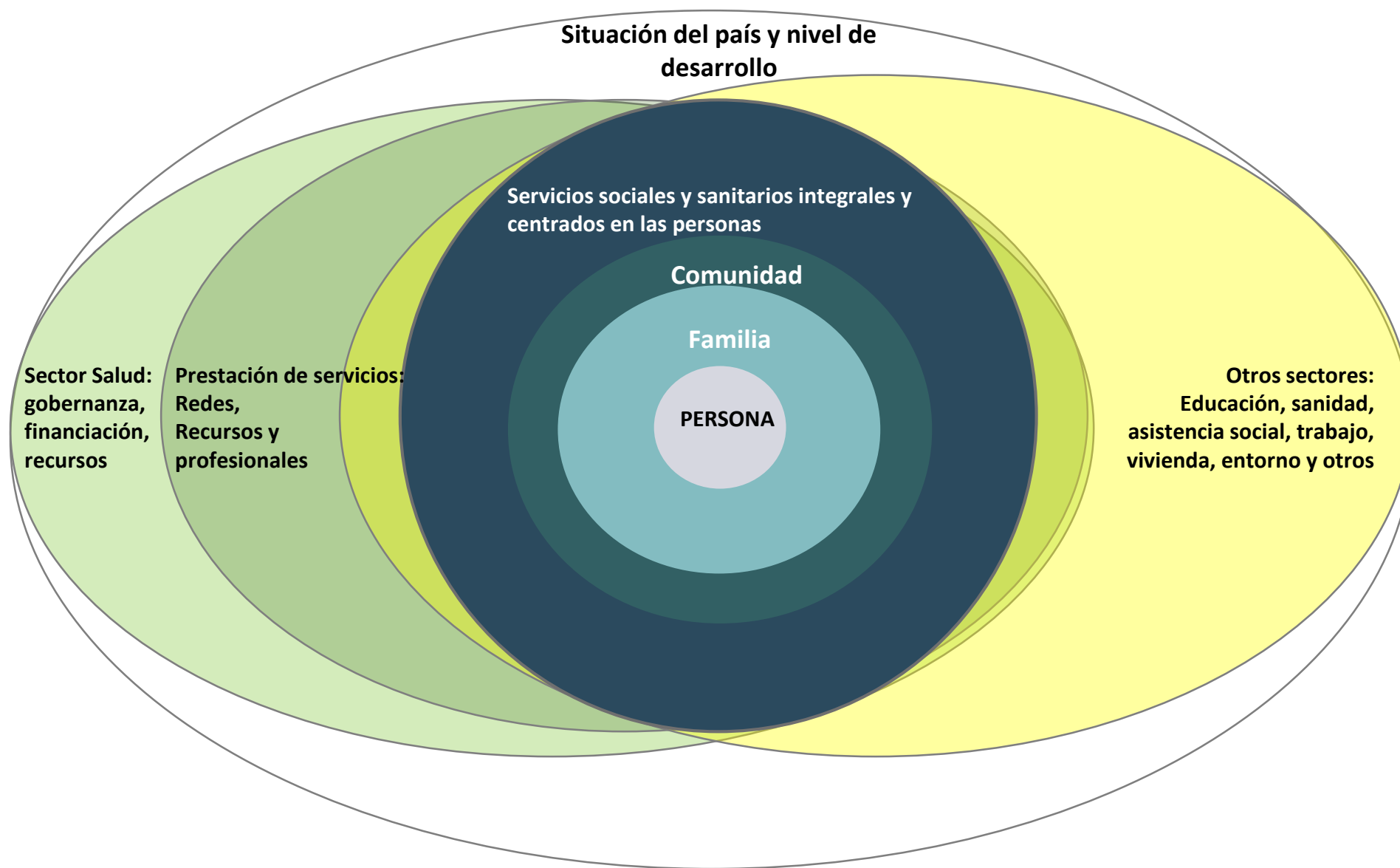
A los modelos ecosistémicos:

- Integrados
- Coordinados
- **Centrados en las personas**
- En torno al paradigma “*Housing*”

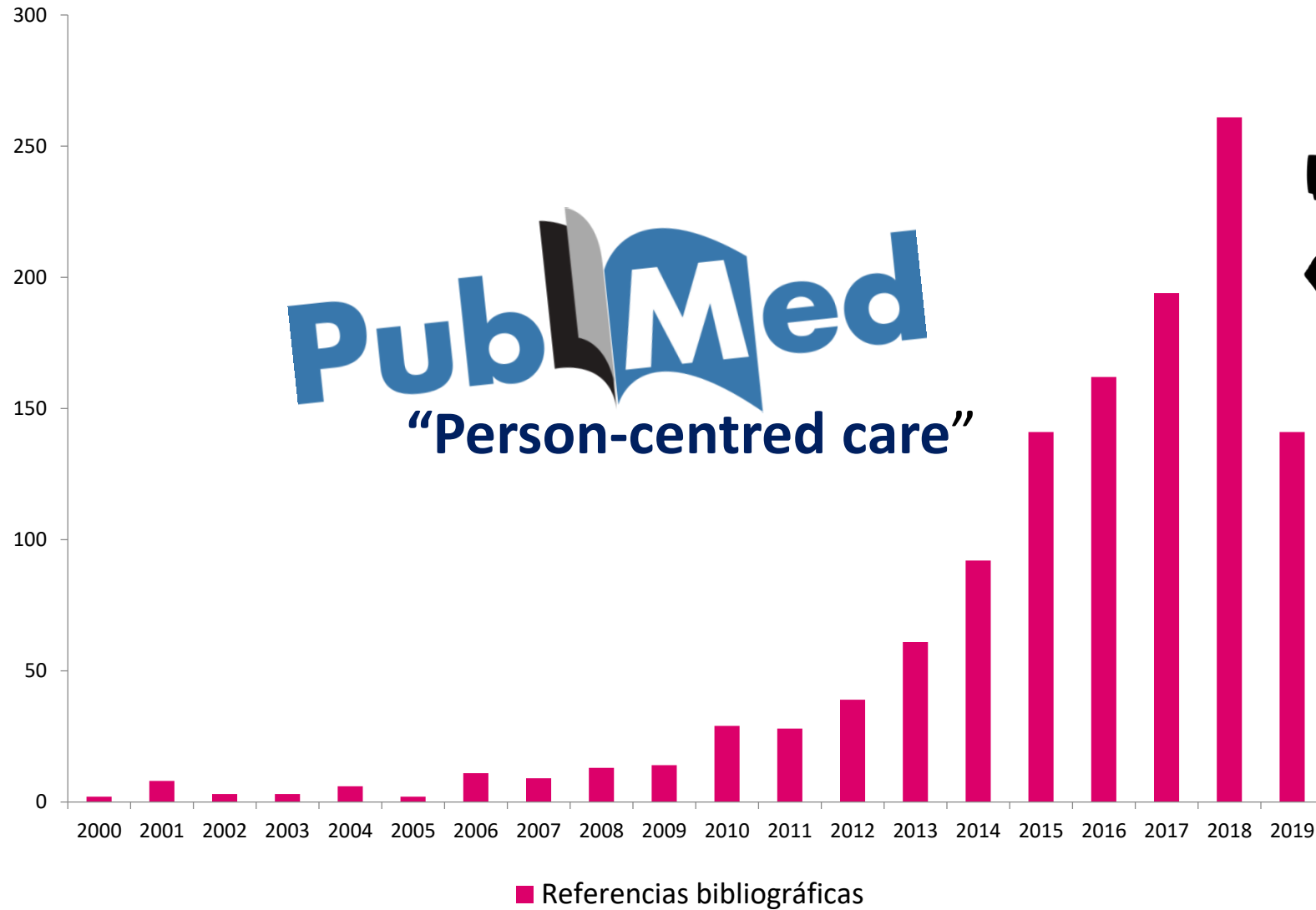
Atención centrada en las personas. Definición y Posicionamiento

- Es un enfoque ético.
 - Promoción de la autonomía
 - Mantenimiento de la Dignidad e Identidad.
 - Buen trato.
- Ofrece apoyos, teniendo en cuenta sus necesidades y preferencias y todo lo que las define como seres singulares y únicos.
- Las personas usuarias se convierten en el eje central de la organización y de las actuaciones profesionales.

MARCO CONCEPTUAL ACP



LA ACP, UN VALOR EN ALZA



ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA EN LOS CENTROS GERONTOLÓGICOS



Video 01

Matia Fundazioa - ¡Esta también es mi casa!

DIMENSIONES CLAVES PARA EL CAMBIO

Ambientes

- Diseño de entornos domésticos.
- Ambientes significativos.
- Facilitación de la vida cotidiana .
- Impacto de los sentidos en el bienestar.

Aspectos organizacionales

- Horizontalidad, gestión por valores
- Del control a la confianza
- Deconstruyendo conductas y actitudes
- Organización de la vida cotidiana “con sentido”

Acompañamiento y formación para intervenir mejor

- Valoración de “lo pequeño.
- Construyendo cultura de flexibilidad y buen trato.
- Anulación de rotaciones, sujeciones...
- Strength-based Approaches

Dimensiones ambientales

**Función
terapéutica
de los
entornos**

**Facilitar la
vida
cotidiana de
residentes y
cuidadores**

**Evitar
ambientes
restrictivos**

**Garantizar
entornos
seguros**

**“Sentir y
vivir como en
casa”**

**Tecnología
invisible**

DIMENSIONES AMBIENTALES

Unidades de convivencia

- Cocina-Comedor
- Sala Estar
- Habitaciones dobles/individuales
- Terraza/Jardín

**Domésticos
Acogedores**

**Confortables
Estimulantes**

Personalizados



Day K, Carreon D, Stump C. The therapeutic design of environments for people with dementia: a review of the empirical research. *Gerontologist*. 2000;40(4):397-416.

Chaudhury H, Hung L, Badger M, The role of physical environment in supporting person-centered dining in long-term care : A review of the literature. *Am Alzheimers Dis Other Demen* 2013.



LA EXPERIENCIA NÓRDICA



Entorno físico, salud y bienestar

Ventanas y “vistas”.

- Contacto con el espacio exterior, distracción, reduce delirio, depresión, ansiedad (Bowman 2006).
- Percepción de bienestar en los trabajadores, mejor productividad (Schweitzer et al 2004).
 - Iluminación.
 - Luz indirecta, generación de atmosferas diferentes. Evitar luz hospitalaria (Malembaum et al, 2008; Crews, 2005). Iluminación abundante evita caídas y genera bienestar.



Entorno físico, salud y bienestar

Diseños carenciales restringen conductas, interacciones.

- (Ulrich, 2002; Schweitzer, et all, 2004).

Jardines interiores y exteriores.

- **Mejoran bienestar psicológico y reducen ansiedad y dolor (Malenbaum et all 2008).**

Habitación individual

- ***Beneficios psicológicos , clínicos (infecciones) y organizacionales. Nelson, 2006, Joseph y Rashid, 2007).***



La Comida ... Como en casa

Comedor de **estilo familiar** Vs. Servicio de “catering” → diferencias en ingesta, riesgo nutricional, función motora fina y peso. (Nijs et al., 2006)

DESPUES



ANTES



Comida y calidad de vida

- Comida con manteles y útiles domésticos
- Auxiliares comen con residentes
- Ambiente tranquilo, sin interrupciones, ni visitas
- No baberos



Ambiente, salud y bienestar

Efectos en la nutrición

- Mesa: mantel, servilletas, no baberos, platos y vajilla normales, flores.
- Conductas: Profesionales comen en la mesa, hablan de la comida, y planifican otras. No hay uniformes.
- No se hacen otras actividades (visitas , otros profesionales, limpieza).
- Recogen pronto. Los residentes ayudan.

Ambiente casero







Mejorar la intervención

- Intervenciones personalizadas y adecuadas a los contextos culturales vividos
- Intervenciones integradas para mejorar la calidad de vida
- Abordaje interdisciplinar.
- Cambios en los paradigmas de atención, formación, profesionalización...

Las actividades



- **Significativas.**
- **Entorno Doméstico**
- **Valor terapéutico**

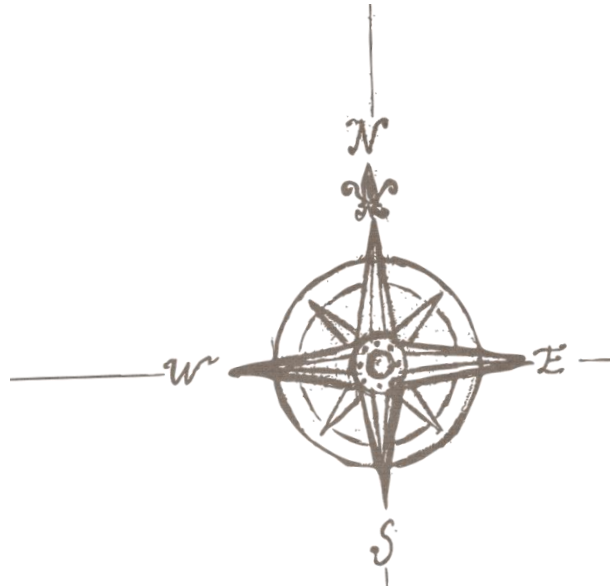
Mokhtari M, Aloulou H, Tiberghien T, Biseas J, Racoceanu D, Yap P. New trends to support Independence in Persons with mild dementia. A Mini-Review.
Sorensen L, Waldorff F, Waldemar G, Coping with mild Alzheimer's disease. Dementia. 2008,7.





DIMENSIONES ORGANIZACIONALES

De dónde venimos... y a dónde vamos



De la tarea a **la persona**

De lo grande a **lo pequeño**

De la uniformidad a **la diversidad**

De la sistematización a **la incertidumbre**

Del protocolo a **la asunción de riesgos**

De la calidad del servicio a **la calidad de vida**

De decisiones de arriba-abajo a **los estilos colaborativos**

Claves para la aplicación de la ACP en centros gerontológicos

Modelo tradicional	Modelo ACP
Entorno hospitalario	Entorno doméstico
Unidades grandes	Unidades pequeñas
Habitaciones funcionales	Habitaciones personalizadas
Horarios fijos	Cada persona hace su horario
Comida fija	Cada persona elige su comida
Historia clínica	Historia de vida
Estructura jerárquica	Equipos interdisciplinarios
Persona se adapta al entorno	El entorno se adapta a la persona

Algunas claves para la aplicación de la ACP en centros gerontológicos

- **Diseños modulares** con personal estable
- **Unidades de convivencia**
- **Historia de vida**, clave para intervenir
- **Personalización** de los ambientes y del trato
- **Profesionales de referencia**
- La identificación de **recursos**
- Actividades ligadas a la **vida cotidiana**
- **Familias** participantes en el plan de atención

Avanzando en el buen trato desde la práctica profesional



*“No somos cuidadores de enfermedades,
somos cuidadores de personas”*

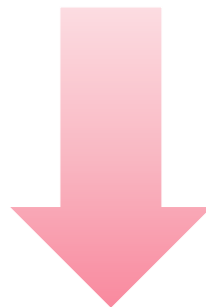
Avanzando en el buen trato



- Identificar el buen trato en cada contexto
- Romper rutinas profesionales. No uniformizar.
- Devolver el sentido de lo cotidiano. ¿Terapéutico?
- Manejar riesgos y seguridad.
- Observar, respetar, escuchar y negociar.

¿QUÉ DIFICULTADES ENCONTRAMOS EN ESTE CAMINO?

- Resistencias al cambio (miedos: a la pérdida de control , de poder y privilegios, a no saber responder, a tomar decisiones, al error.
- Legislación y Convenios Colectivos: Rigidez para adaptar funciones.
- Derechos adquiridos que promueven peores condiciones en otros
- Cansancio.
- Falta de recursos
- Gestión de la incertidumbre
- Adecuación de los ritmos internos y externos



La importancia del acompañamiento en este proceso

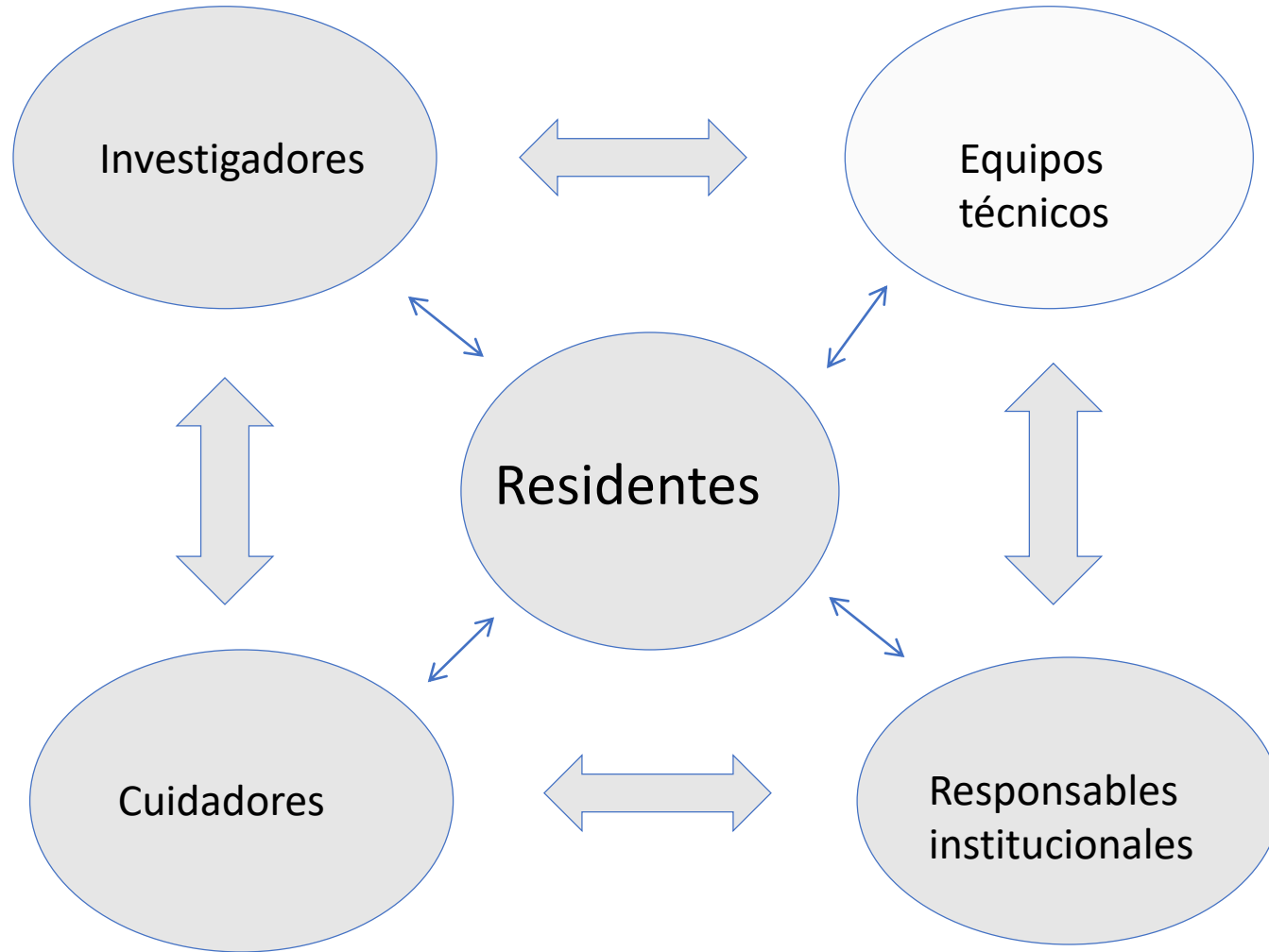
Promover la mejora de las prácticas profesionales

- La complejidad de compartir y consensuar
- La delegación de funciones y roles
- Organización y cambio de actitudes
- Trabajar **“EN CONSTRUCCIÓN”** siempre
- La “seguridad” de la supervisión



SIN EQUIPO NO HAY CAMBIO CULTURAL

La ACP, una oportunidad para la implantación de intervenciones basadas en la evidencia

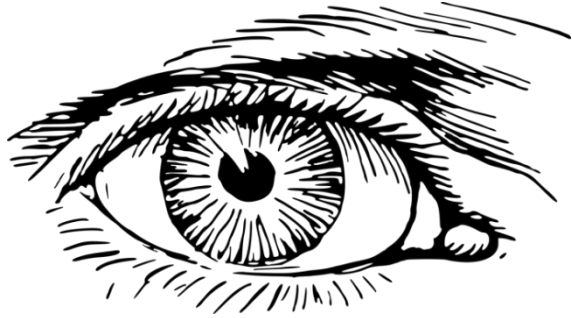


Adaptado de Stenwall et al. (2014) "A model for implementing guidelines for person-centered care in a nursing home setting" International Geriatrics

Video 02

Matia Fundazioa - Cuidamos vidas

EL FUTURO



- Más evidencias científicas
- Asegurar la continuidad del modelo.
- Herramientas metodológicas adecuadas al contexto de intervención. Satisfacción laboral
- La convergencia e integración de acciones para conseguir un cambio cultural y organizacional
- Un modelo para **LAS PERSONAS**





**Muchas
Gracias**

@BIDgente



Preguntas y Respuestas

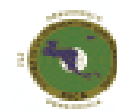
WEBINAR



Cómo enfrentar al **COVID-19** en las residencias y centros diurnos de **adultos mayores**

Presentado por **Lourdes Bermejo** y **Cecilia Aldave Ruiz**

30 DE ABRIL - 2020 | 10:00 AM (EST)



SICA
Sistema de la Integración
Centroamericana

@BIDgente

