



Como en casa: Hacia la provisión de servicios centrados en las personas

Algunos avances y dificultades en el territorio de Asturias

Equipo acompañante territorio Asturias (Matia + Activiza), Equipo técnico Como en Casa, Grupos tractores del territorio Asturias

Como en Casa es una iniciativa liderada por Matia con financiación aprobada por el Real Decreto 1101/2021, de 10 de diciembre y financiado por el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Gobierno de España y los fondos Next Generation EU de la Unión Europea.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Como en Casa (CeC) es un proyecto liderado por Fundación Matia con financiación del Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia del Gobierno de España y los fondos Next Generation EU de la Unión Europea.

Pretende identificar y fundamentar las claves que permiten avanzar en la transformación de los actuales centros residenciales hacia alojamientos hogareños y centrados en las personas, a través de la intervención en dos territorios: Gipuzkoa y Asturias.

Gracias a la alianza establecida con la Consejería de Derechos Sociales del Principado de Asturias y el Organismo Autónomo ERA, CeC cuenta con la participación de 12 centros residenciales en Asturias, 6 de ellos públicos y 6 privados.

El proyecto se articula en dos grandes ejes:

- La intervención: entramado de acciones de formación y acompañamiento destinadas a facilitar que desde los centros vayan diseñando e implementando su propia hoja de ruta de transformación.
- La investigación: que combina diferentes metodologías y técnicas para conocer qué aspectos ayudan a cambiar, qué cambios se consiguen y qué impacto tienen en las personas, entre otros.

Ambas actuaciones se basan en el "marco orientador del buen cuidado", una propuesta faro, elaborada de manera participada con todas las personas implicadas en los cuidados y personas expertas que, manteniendo de las preferencias de las personas, de la evidencia disponible y de los aprendizajes adquiridos por el equipo del proyecto en procesos de transformación del modelo de atención residencial, sirve de guía para todas las actuaciones que desde el proyecto se van desarrollando, y que contemplan los siguientes ámbitos:



OBJETIVOS

General: Identificar y fundamentar las claves que permiten avanzar en la transformación de los actuales centros residenciales hacia alojamientos hogareños y centrados en las personas.

Específicos:

1. Identificar los aspectos relevantes para las personas y que son definitorios del buen cuidado.
2. Identificar y promover la implantación de mejoras ambientales para la generación de entornos personalizados y hogareños para las personas.
3. Identificar, analizar e implementar cambios en aspectos organizativos relevantes para el avance hacia organizaciones centradas en las personas.
4. Generar una cultura organizacional de cuidados centrados en las personas donde se respeten derechos, se busque el bienestar y se faciliten relaciones basadas en la confianza.
5. Explorar, se desee una perspectiva ecosistémica y de atención integral, la profecía de interrelación y generación de valor entre los centros residenciales y la comunidad, generando procesos de enriquecimiento para mejorar el bienestar de las personas, aumentar su participación en la comunidad y previniendo la institucionalización no deseada.
6. Promover la implantación de actuaciones formativas y de acompañamiento adecuadas a distintos entornos de cuidados.
7. Documentar de manera integral el desarrollo de las acciones de manera que permita la reflexión política, guíe la planificación de los cuidados y permita la transferibilidad y escalabilidad.

METODOLOGÍA

Transformar los actuales centros residenciales hacia alojamientos hogareños y centrados en las personas sugiere un cambio de cultura profundo a distintos niveles que necesita de todos los agentes implicados.

Conscientes de esta complejidad, se propuso una metodología diversa, flexible y multinivel; un entramado de intervenciones orientadas a capacitar y facilitar la planificación e implementación de acciones de avance. Una metodología que incorpora elementos de investigación acción participativa (IAP), promoviendo y acompañando procesos en los que los distintos implicados puedan erigirse como protagonistas del cambio.

Partiendo de la hipótesis de que se puede avanzar en la desinstitucionalización de los centros residenciales hacia una atención centrada en las personas a través de un acompañamiento facilitador del cambio co-creado con las personas que intervienen en los cuidados: personas que viven y trabajan en los centros, familias y personas voluntarias, se crearon:

1. Equipos de acompañantes con profesionales encargados de facilitar a los grupos tractores del cambio: las acompañantes se encargan de traer los conocimientos necesarios, conducir las sesiones y proporcionar un método de trabajo que permita a los distintos grupos tractores ir construyendo e implementando de manera participativa su propia hoja de ruta.
2. Grupos de trabajo tractores del cambio a distintos niveles. Promover y facilitar la constitución de unos espacios de co-creación:
 - a. Grupo coordinador que opera a nivel Administración Pública, compuesto por responsables y técnicos de la Dirección General y el ERA. Tiene un importante papel de liderazgo, supervisión del proceso. En él se trabajan los aspectos más generales tales como perspectiva, estrategia y gestión del proyecto. Se espera que lleve a cabo este liderazgo de manera participativa, trabajando conjuntamente con los centros y otros agentes que identifique clave (sindicatos, otros servicios de la consejería, etc.)
 - b. Grupo inter-centros: que opera a nivel Red de Centros, está integrado por dos miembros del equipo de cada centro (normalmente dirección y otro perfil que desde cada centro se identifique relevante en el desarrollo del proyecto). Este grupo aborda cuestiones necesarias para el liderazgo, planificación y consolidación del cambio en cada residencia.
 - c. Grupos motores en cada una de las residencias: integrados por profesionales de diferentes perfiles personas residentes y familiares. Trabajan los distintos elementos del modelo orientador del buen cuidado, contextualizan en la realidad específica del centro y operativizan en acciones consensuadas para ir construyendo su propia hoja de ruta para la transformación.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN ESTABLECIDOS

Se ha diseñado una evaluación del proyecto con metodologías mixtas que buscan analizar la realidad de los centros residenciales desde diferentes puntos de vista. Estas metodologías se resumen en tres: evaluación cuantitativa de impacto en personas y ambientes, evaluación cualitativa de la experiencia subjetiva de las personas sobre el proceso y evaluación evolutiva y de proceso transversal a todo el proyecto. Las tres metodologías de evaluación conviven a lo largo del proyecto, focalizándose en diferentes aspectos y complementándose para obtener una fotografía lo más completa posible del proceso y sus resultados en varios niveles de análisis.

Con este enfoque para sistematizar los efectos de la intervención se identifican 4 fases con subfases en el proceso:



RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Este proyecto se encuentra aun en desarrollo y como se ha expuesto en el apartado anterior despliega una metodología de evaluación compleja de la que aun no se tienen resultados ni conclusiones definitivas.

Se muestra aquí parte de los avances y dificultades descritas por los propios grupos motores, que compartieron en la jornada celebrada el pasado 23 de junio en Oviedo. El análisis completo puede encontrarse en la web: <https://www.comoencasa.eus/es>

| OBJETIVO. ¿QUÉ QUEREMOS CONSEGUIR? | ACCIÓN. ¿QUÉ HACEMOS Y CÓMO? |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Conseguir un equipo equilibrado tras la incorporación de mucho personal nuevo | Documentar el proceso de bienvenida de los profesionales. |
| Unificar el conocimiento del equipo en torno al proceso de pre acogida y acogida. | Recopilar los documentos que ya existen en El Carmen por los procedimientos de calidad y adaptarlos al enfoque ACP. |
| Comenzar a implantar la metodología de PAyV. | Crear plantilla de plan de atención y vida. |
| Conocer y reconocer a las personas a las que acompañamos. | Realizar actividades grupales sobre las historias de vida. |
| Favorecer la integración de la familia | Creación de "Junta de familias" |
| Cuidados personalizados al final de la vida | Atención que dignifique el proceso de morir con el acompañamiento. Facilitando la presencia de la familia. |
| Cuidar al profesional | Reuniones periódicas con la dirección para intercambiar información y encontrar soluciones desde la participación decisoria. Entender el liderazgo como "servicio". Programas de intervención en fisioterapia para los profesionales. |
| Crear un espacio hogareño en la 1ª planta | Crear ambientes en la sala de estar. Uso de zonas de exteriores. Animar a personalizar las habitaciones con elementos propios |
| Implicar a la familia en la vida del centro | Presentar al Personal de Referencia como vehículo de comunicación. Apoyar la creación de asociación de familiares |
| Incorporar cambios ambientales en el centro que transmitan mayor sensación de hogar. | Analizar espacios a modificar haciendo partícipes tanto a trabajadores como a familiares y personas que viven en el centro, del proceso desde análisis, planificación hasta implementación. |
| Planificar actividad del centro desde el enfoque participativo ACP | Orientar las actividades del centro hacia enfoque ACP (actividades con sentido, participación en toma decisiones). |
| Desarrollar cauces y herramientas de comunicación y coordinación de equipo | Concretar la manera de sistematizar el trabajo en equipo determinando qué instrumentos y canales de comunicación facilitan la coordinación. |
| Mejorar momento de llegada y acogida a la residencia, así como la preparación previa | Mayor protagonismo del profesional de referencia en los momentos de pre acogida y acogida. Carta de bienvenida para persona residente y familia. |

También hemos tenido o seguimos teniendo dificultades

- Funcionar con mayor fluidez con la figura de profesional de referencia.
- Tenemos tantas ganas de "hacer cosas" que necesitaríamos días de 48h. Estamos a la espera del aterrizaje de una nueva empresa.
- La comunicación, el llegar a todos, el buscar espacios. Saber transmitir el sentirse equipo.
- Abrir un centro nuevo, con un proyecto propio, con personal nuevo y no estable.
- La gente no entiende lo que es ACP y por eso le tiene miedo.
- Evidenciar lo positivo de los pequeños resultados.
- No todo el equipo lo ve igual, surgen algunas resistencias.
- A veces, sin quererlo, nos enredamos en la tarea, nos organizamos con el reloj... y se nos olvida lo importante.

