

XV JORNADES TÈCNiques DE LA FEDERACIÓ ALLEM:
 "ENFOCAMENTS CENTRATS EN LA PERSONA"

Calidad de Vida: PLANIFICACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA

ester@navallas.com

Fases en el desarrollo de los servicios

(adaptado de Bradley, 1994)

	INSTITUCIONAL	DE INTEGRACIÓN	EN LA COMUNIDAD
¿Quién lo recibe?	Paciente	Cliente	Ciudadano
¿Dónde se presta?	Institución (fuera del ámbito de la comunidad)	Hogares, talleres, educación especial (basados en la comunidad)	Hogar, puesto de trabajo, colegio, barrio, entornos comunitarios (en la comunidad)
¿Qué modelo se utiliza?	Custodia o médico	Desarrollo y conducta	Apoyo individual
¿Cómo se llama?	De cuidados	Programas	Apoyos
¿Qué se planifica?	Los cuidados	Las habilidades	El futuro
¿Quién controla la planificación?	Un profesional, generalmente médico	Un equipo interdisciplinar	El individuo
¿Quién toma las decisiones?	Normas de práctica profesional	Consenso de equipo	El individuo con su círculo de apoyos
¿Qué políticas lo rigen?	Limpieza, salud y seguridad	Habilidades y socialización	Autodeterminación, relaciones e inclusión
¿Cuál es el punto clave?	El control o curación	La modificación de conductas	Cambios en el entorno y en las actitudes
¿Qué determina la calidad?	La práctica profesional y el nivel de cuidados	La realización de programas y objetivos	La calidad de vida del individuo

PLANIFICACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA



La Planificación centrada en la persona

consiste en toda una filosofía y forma de trabajar

en la que se forma un grupo de apoyo alrededor de una persona con necesidades de apoyo.



UNA persona con discapacidad intelectual recibe apoyos de **muchos** profesionales diferentes, de un **GRUPO DE APOYO**

Este grupo de apoyo se reunirá para elaborar, con la persona que requiere apoyo (persona central del grupo) un Plan de futuro para mejorar su calidad de vida.

Este plan de futuro debe estar basado en la máxima participación de la persona central, de sus preferencias, capacidades y elecciones.

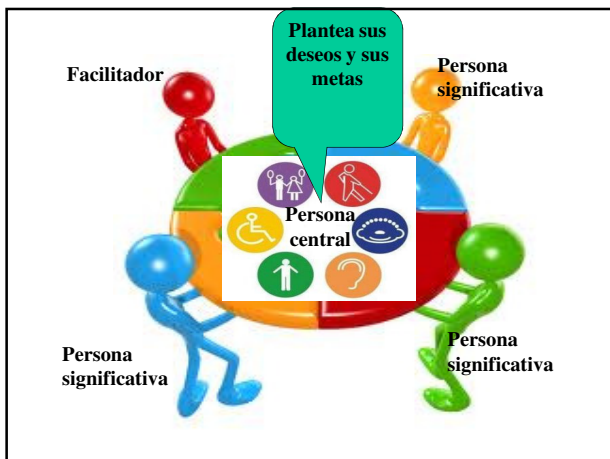
El principal objetivo de la PCP es proporcionar y mejorar la calidad de vida de la personas con discapacidad, si bien también es de gran utilidad para otro tipo de colectivos, y en general para todo tipo de personas.

La PCP es un proceso continuo y cíclico que consiste en realizar una planificación futura que mejore las áreas de la vida de la persona (salud, ocio, necesidades básicas, integración laboral, autonomía, etc)

La PCP cambia la filosofía con la que se estaba trabajando hasta ahora.

Es una forma nueva de orientar el proceso hacia la persona con discapacidad.

Se trata de que la persona con discapacidad sea el centro, protagonista y persona activa de todo el proceso.



- La PCP garantiza la *autodeterminación* de la persona
- Ayuda a evitar que las personas:
 - se vean privadas del control sobre su vida
 - se conviertan en espectadoras de sus necesidades
 - sientan la falta de respeto que consiste en no ser vistos
- Debe formar parte de las políticas de las organizaciones que trabajan en favor de las personas con discapacidad

- Significa un cambio en la forma de planificar los apoyos
- Propone una utilización mayor de los recursos comunitarios y de las redes naturales de apoyo
- Requiere pasar de un paradigma asistencial a un paradigma de apoyo: que los profesionales aprendan

CONCEPTO DE PCP

Conjunto de valores y estrategias que sigue un proceso continuo y dinámico de solución de problemas, que se dirige a ayudar a las personas con discapacidad y su familia a establecer una perspectiva de futuro y un plan para trabajar con otros hacia la consecución del mismo.



P.I. – P.C.P

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Puntos débiles y déficits • Reducir los déficits • Se interviene en conductas concretas • Papel pasivo de la persona y de su familia • Busca resultados estandarizados • Lenguaje técnico | <ul style="list-style-type: none"> • Capacidades, habilidades, preferencias y deseos • Mejorar la calidad de vida • Se interviene en el plan de vida • Papel activo de la persona, familia y amigos • Busca resultados individualizados • Lenguaje familiar |
|--|---|

PRINCIPIOS DE LA PCP

- Dirigida a la persona
- Elaborada sobre las capacidades
- Centrada en la persona
- Establece una red
- Basada en resultados personales
- Responsabilidad colectiva

SUGERENCIAS PARA APLICAR LA PCP EN RELACIÓN A LA ORGANIZACIÓN

- Crear soluciones a los problemas prácticos
- Compromiso de los órganos competentes de la entidad
- Que los equipos técnicos de apoyo cumplan la función de animadores/facilitadores
- Formación previa entre los profesionales
- Implicar a profesionales ajenos a la entidad
- Informar a las familias

"La Planificación Centrada en la Persona quiere decir que puedo tener mi plan de vida de la forma que yo quiero. Esto no significa que lo tenga que hacer yo solo. Otras personas que me gustan y en los que confío me ayudan."

T.Webb, H.Sanderson and Skills for People 2002



PLANIFICACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA

VS

PLANIFICACIÓN CENTRADA EN EL SERVICIO

Elementos/factores	Planificación Centrada en la Persona	Planificación Tradicional o de Servicios
Lenguaje	Familiar/claro	Clinico/técnico
Foco de interés	Potencialidades, capacidades y necesidades	Déficit
Objetivo	Tener la mejor calidad de vida posible	Reducir los déficits
Unidad de intervención	Macronivel (por ejemplo, plan de vida)	Micronivel (por ejemplo, conductas determinadas)
Opciones	Potencialmente menos limitado (mejor ajuste entre la persona y las opciones de los servicios), más flexible y abierto	Limitado normalmente a un menú fijado de servicios o intervenciones (hay un ajuste de la persona a programas establecidos)
Miembros del equipo	Profesionales/remunerados, no profesionales y voluntarios	Profesionales / remunerado
Proceso de toma de decisiones	De abajo hacia arriba o dirigidas por el individuo.	De arriba hacia abajo, dirigidas por el sistema u organización.

www.fundacionadapta.org

HERRAMIENTAS DE LA PCP

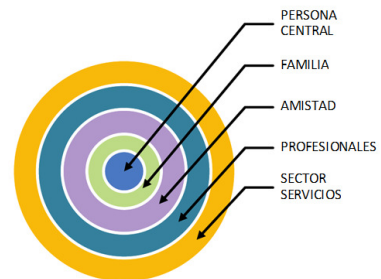
- Círculo de relaciones.
- MAP (*Making Action Plans*) desarrollando planes de acción
- PATH (*Planning alternative tomorrows with hope*): Planificando un futuro alternativo esperanzador.
- ELP (*Essential lifestyle planning*). Planificación esencial del estilo de vida.

CÍRCULO DE RELACIONES O CÍRCULO DE APOYOS

- En el centro está la persona central del proceso.
- El primer círculo es el de «intimidad» e incluye a las personas más cercanas y significativas en la vida de la persona.
- El segundo es el «círculo de la amistad» e incluye a los mejores amigos y parientes cercanos. Este círculo proporciona una red de apoyo muy importante. Cuando este círculo no existe de forma natural, es importante trabajar para facilitar su desarrollo.
- El tercer círculo es el de «participación» e incluye a las personas y organizaciones en las que está implicada la persona. Por ejemplo: asociaciones, entidades, grupos de actividades extraescolares, grupos de ocio...
- El cuarto y último círculo es el de «servicios» e incluye a aquellas personas que participan en la vida de la persona central de forma remunerada.

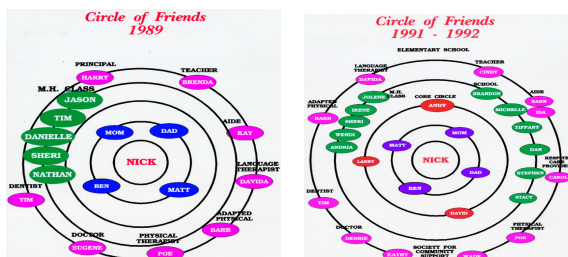
www.fundacionadapta.org

El «Círculo de Relaciones» se desarrolla gráficamente mediante cuatro círculos concéntricos alrededor de la persona central. Los niveles de los círculos comprenden:



www.fundacionadapta.org

Completed Circle of Support



MAPS (*Making Action Plans*) desarrollando planes de acción

MAPS: Desarrollando Planes de Acción

- Ayudar a obtener información para desarrollar un plan de acción
- Es la herramienta más utilizada en el ámbito escolar para favorecer la inclusión
- La información se obtiene de la respuesta a 8 preguntas:
 1. Qué es o para que sirve un plan
 2. Cuál es la historia de la persona
 3. Cuál es su sueño
 4. Cuáles son sus preocupaciones
 5. Quién es
 6. Qué capacidades tiene
 7. Qué apoyos necesita
 8. Qué plan de acción necesita

www.fundacionadapta.org

1. ¿Qué es o para qué sirve un plan?
2. ¿Cuál es la historia de la persona?
3. ¿Cuál es el sueño de su vida?, ¿qué le gustaría ser?
4. ¿Cuáles son sus preocupaciones?
5. ¿Quién es la persona central?
6. ¿Qué capacidades, talentos y habilidades tiene?
7. ¿Qué apoyos necesita?
8. ¿Qué plan de acción sería necesario para hacer realidad los sueños y evitar las preocupaciones?, ¿qué responsabilidad tiene cada uno de los participantes?



- Este es un ejemplo de MAPS, cortesía de Inclusion Press.



PATH (Planning alternative tomorrows with hope): Planificando un futuro alternativo esperanzador

PATH: Planificando un futuro alternativo esperanzador

- Se desarrolla un plan concreto de acción para la persona con discapacidad y los cercanos a él
- Trata de definir las expectativas de la persona con discapacidad
- Ayuda a visualizar una meta, a planificar
- Puede combinarse con el MAP
- Sigue 8 pasos:
 1. Conocer la meta
 2. Sensibilizarse con el objetivo
 3. Conocer el ahora
 4. Identificar a las personas involucradas
 5. Establecer los medios para fomentar las capacidades
 6. Trazar las acciones necesarias hasta 3-6 meses
 7. Trazar las acciones necesarias para el mes siguiente
 8. Definir los compromisos

El PATH cuenta con ocho pasos, que son:

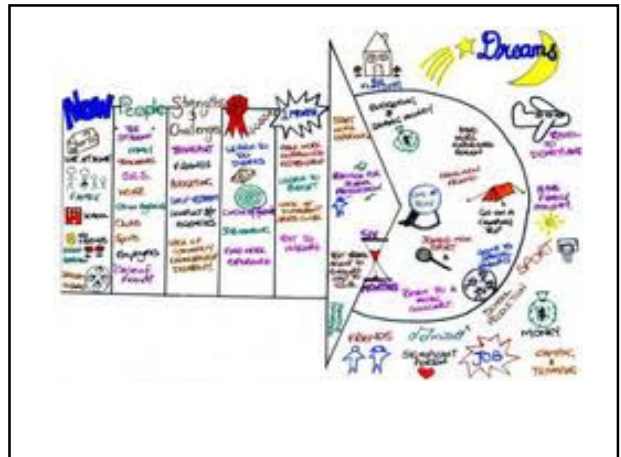
1. Conocer el sueño de la persona.
2. Sensibilizarse con el objetivo.
3. Conocer el ahora: ¿dónde estamos?
4. Identificar los recursos (materiales y personales) para conseguir los objetivos.
5. Necesidades y ayudas para conseguir las metas.
6. Trazar las acciones necesarias para el mes siguiente.
7. Trazar las acciones que se quieren conseguir en tres meses.
8. Definir los compromisos para dar el primer paso.

www.fundacionadapta.org



Ilustración 9: Ejemplo del PATH Fuente:

<http://www.inclusive-solutions.com/pcplanning.asp>



ELP (Essential lifestyle planning). Planificación esencial del estilo de vida. ELP (Essential lifestyle planning). Planificación esencial del estilo de vida.

- PLAN DE ESTILO DE VIDA ESENCIAL**
- Ayuda en la transición de una institución a la vida en la comunidad
 - Es una forma de aprender cómo y qué es importante para cada persona cada día
 - Debe reflejar un equilibrio entre los deseos, las necesidades, las elecciones y la seguridad de la persona
 - Se desarrolla a través de 4 etapas:
 1. Conocer a la persona
 2. Obtener información
 3. Desarrollar un primer plan
 4. Registrar lo aprendido y llevarlo a la práctica

Para desarrollar el plan de estilo de vida es necesaria la colaboración de la gente que conoce bien a la persona. Se trata de identificar y combinar las perspectivas de la persona y de la gente que la rodea. Algunas personas prefieren encargar la planificación a algún miembro de la familia o a un amigo y para ello existen materiales destinados a que la familia aprenda lo necesario sobre esta herramienta para el proceso de PCP. Sirvan como ejemplos algunos manuales que han sido elaborados por Smull, creador de la herramienta ELP ⁴.

El siguiente resumen recoge las 4 secciones de esta herramienta:

1. **Sección de administración:**
 Abarca preguntas como: ¿Qué es un plan de acción? ¿Cuándo hay que hacerlo? ¿Quién contribuye? ¿Cosas que se requieren?

www.fundacionadapta.org

2. Sección de la persona:

- ¿Qué es lo que la gente admira de la persona? (listado que no incluye rasgos que incidan en puntos débiles)
- ¿Qué hace la persona?
- ¿Quién y qué es importante para la persona?

No debe existir ningún cuestionario de preguntas, pero la sección debe abarcar áreas de la persona como:

Relaciones sociales
Cosas que hacer (por ejemplo quiero una silla de ruedas)
Ritmo de vida (por ejemplo me levanto a las 8 de la mañana.
Rutinas (por ejemplo siempre voy los domingos a pasear)

La información se prioriza de la siguiente manera:

- Lo más importante. Cosas que la gente debería tener presente para mejorar su calidad de vida.
- Segunda importancia. Cosas que podrán trabajarse en el futuro.
- Tercera importancia. Posibles expectativas donde hay un mínimo interés.

www.fundacionadapta.org

3. Ayudas:

¿Quiénes, cuándo y por qué deben ayudar a la persona?
Esta sección se divide en dos partes:

- Sección de comunicación: es importante tener en cuenta cómo se comunica la persona. Si lo hace a través del lenguaje oral o a través de un Sistema Alternativo de Comunicación.
- Rutinas: teniendo en cuenta las rutinas y lo que quiere hacer, se deberá determinar la clase de ayuda que va a necesitar.

4. Plan de acción, que incluye:

- Cuestiones para resolver (por ejemplo tengo que hablar con alguna persona para que nos ayude a...).
- Plan de acción: determina las ayudas y apoyos que deben realizarse en el día a día.

www.fundacionadapta.org

■ El caso de Ken [53]

¿Qué es importante para Ken?

- Pasear mientras me guían
- Tener cosas que hacer durante el día (tocar la guitarra, practicar con mi teclado)
- Que la gente no me trate diferente
- Mis pertenencias sobre Elvis
- Hablar con la gente de cuando era joven, cuando era mecánico
- Que la gente me escuche
- Estar bien físicamente para poder mudarme a un piso.



¿Qué es lo que los demás admiran de Ken?

- Es divertido pasar tiempo con él
- Siempre tiene una sonrisa
- Buen contador de historias

¿Cómo podemos apoyar a Ken?

- Que la gente que me apoye tenga buen sentido del humor
- No mover cosas de la vivienda sin decírmelo
- Decirme cosas que me gusten
- Escucharme y hablar conmigo para que nos conozcamos
- Ayúdame a hacer las cosas por mi mismo



www.fundacionadapta.org

PAPEL DEL GRUPO Y DEL FACILITADOR

- El grupo puede compartir sus percepciones y conocimientos
- El facilitador es el responsable del funcionamiento del grupo y el que garantiza la calidad del proceso:
 - Gestiona la participación de los miembros
 - Vela para que se respeten los derechos, ideas y preferencias de la persona con discapacidad
 - Guía y dinamiza el proceso
 - Asegura la participación equilibrada de los implicados
 - Mantiene al grupo centrado
 - Registra o escribe lo que el grupo dice

POSIBLES PROBLEMAS

- Deficiente comprensión del proceso y su filosofía
- La cantidad de tiempo que exige
- Valoración difícil
- Dificultad de coordinar la agenda de todos los participantes
- Dificultad para apoyar a las personas con discapacidad
- Que el facilitador no actúe como tal