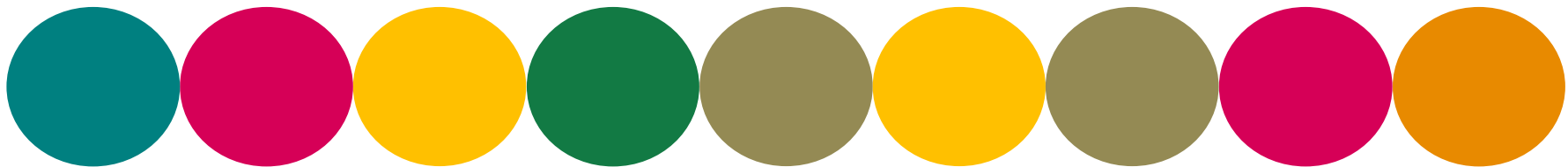




# Relaciones entre ambiente y modelo de atención



Mayte Sancho  
Fundación INGEMA





## **UN LUGAR PARA VIVIR**

### **CONSTRUYENDO HOGARES DESDE LA CASA Y DESDE LA RESIDENCIA**

- **Objetivos:**
  - **Conseguir que las personas puedan desarrollar un estilo de vida similar al que se desarrolla en domicilios.**
  - **Vivir como en casa.**



# **La experiencia y la evidencia científica en el ámbito internacional**



# **Producción internacional especializada**

- **Journal of housing and the built environment.**
- **Journal of housing economics.**
- **Housing studies.**
- **International journal of housing policies.**
- **Journal of Housing Markets and Analysis.**
- **Journal of Housing Research.**
- **International Journal of housing sciences.**

# Claves para el diseño de entornos de bienestar y ambientes terapéuticos

**Espacios para la intimidad.**

**Espacios para la interacción social.**

**El exterior como elemento terapéutico: la calle, los jardines.**

**Continuidad con ambientes previos. Vínculos afectivos y culturales.**

**Diseñar para la promoción de la independencia.**

**Estética y adaptación a necesidades específicas de las personas en el diseño.**

**Favorecer la estimulación de los sentidos. Orientación.**

**Promover el bienestar de las familias y amigos en entornos amigables.**

**Promover el trabajo profesional eficaz y confortable desde el diseño.**











# Entorno físico, salud y bienestar

**Diseños carenciales restringen conductas, interacciones.**

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

**Jardines interiores y exteriores.**

- Mejoran bienestar psicológico y reducen stress y dolor (Malenbaum et al 2008).

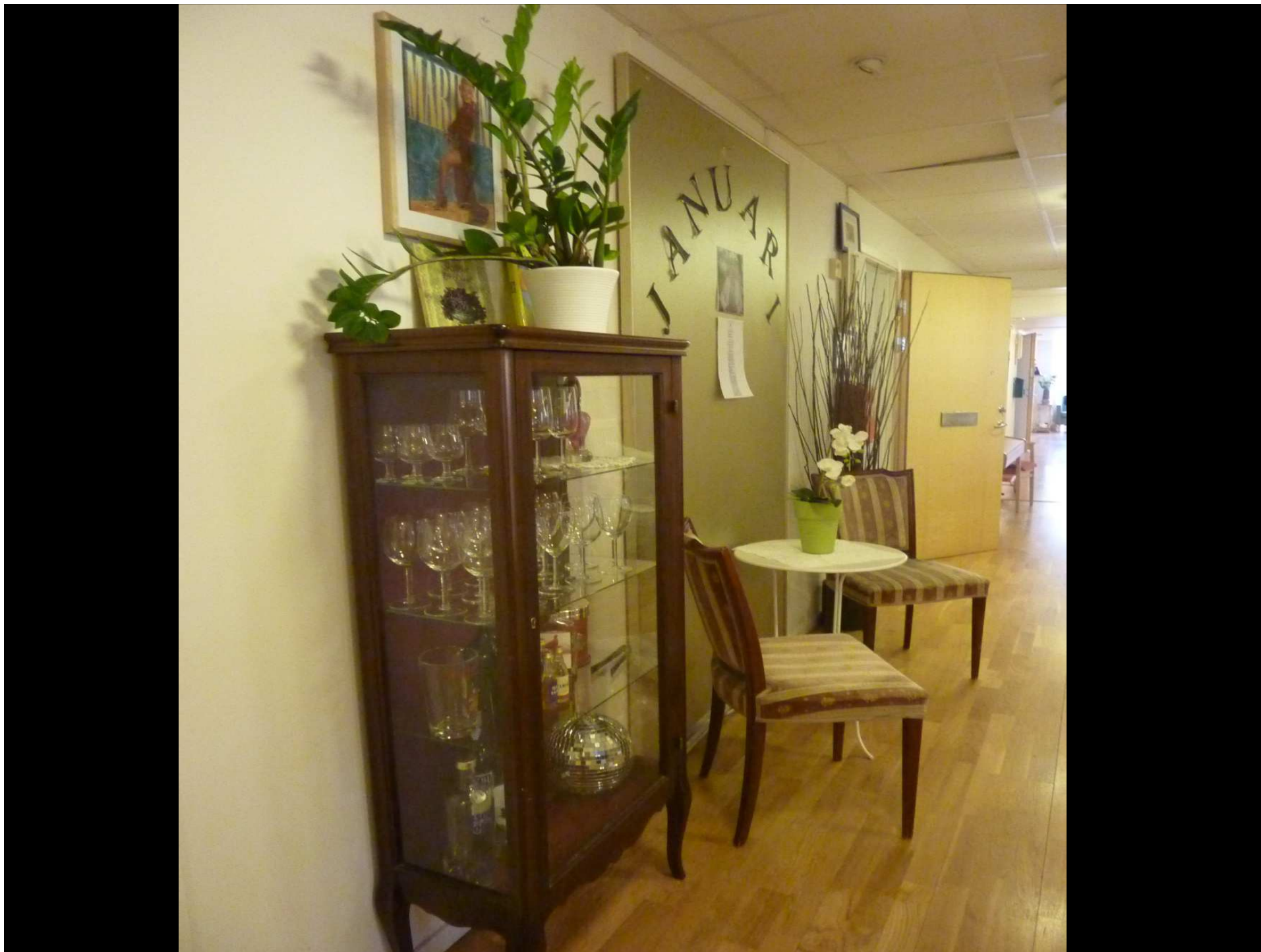
**Habitación individual**

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











# 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.**









# 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.







# Nuestra experiencia ETXEAN ONDO





# Antecedentes

## Estudios:

- **Housing (2009).**
  - **Percepciones en torno a la vivienda (2011).**
- 
- **Significado emocional de la casa , el entorno y las redes sociales.**
  - **Nuevas estrategias en la búsqueda de alternativas para envejecer con apoyos en entornos domésticos.**



## **La casa y las personas mayores**

- **El espacio de gestación de la familia.**
- **El lugar de la memoria, del pasado.**
- **Valor simbólico y emocional.**
- **Valor patrimonial transferible.**
- **Objetivo: en casa o “ como en casa” .**



# Las residencias

## Opinión de los profesionales

- **Desubicación espacial y emocional de la persona.**
- **Modelo medicalizado. “Pacientes”.**
- **Servicios homogéneos para necesidades diferentes.**
- **Promueve la dependencia, no la autonomía.**



# ETXEAN ONDO





# Participantes por Centros



|                    | Grupo Experimental | Grupo Control | Total |
|--------------------|--------------------|---------------|-------|
| Lamorous-Zubiaurre | 37                 | 8             | 45    |
| Julian Rezola      | 26                 | 13            | 39    |
| Fraisoro           | 33                 | 14            | 47    |
| C. Día Bermingham  | -                  | 19            | 19    |
| Argixao            | -                  | 4             | 4     |
| Txara              | -                  | 7             | 7     |
| TOTAL              | 96                 | 65            | 161   |



# Participantes por Centros



|               |                | Rezola                | Fraisoro               | Lamorous                    | Total   |
|---------------|----------------|-----------------------|------------------------|-----------------------------|---------|
|               |                | n=39                  | n=66                   | n=45                        | (n=150) |
| Edad promedio |                | 83,97                 | 82,14                  | 83,18                       | 83,1    |
| Sexo          | Mujeres        | 28                    | 46                     | 37                          | 111     |
|               | Hombres        | 11                    | 20                     | 8                           | 39      |
| Estado Civil  | Casadas/os     | 6                     | 10                     | 7                           | 23      |
|               | Solteras/os    | 8                     | 9                      | 8                           | 25      |
|               | Viudas/os      | 25                    | 41                     | 28                          | 94      |
|               | P.hecho        | 0                     | 0                      | 1                           | 1       |
|               | Divorciadas/os | 0                     | 6                      | 1                           | 7       |
| Unidades      |                | Unidad de convivencia | Unidad Psicogeriátrica | Unidad Convivencia          | 8       |
|               |                | Centro de Día         | Centro de Día          | 3 Unidades Psicogeriátricas |         |

Sala de estar **ANTES DE...**



Sala de estar **DESPUÉS DE...**











**Cocina ANTES DE...**



Cocina **DESPUÉS DE...**



# FRAISORO



**ANTES**



**DESPUÉS**



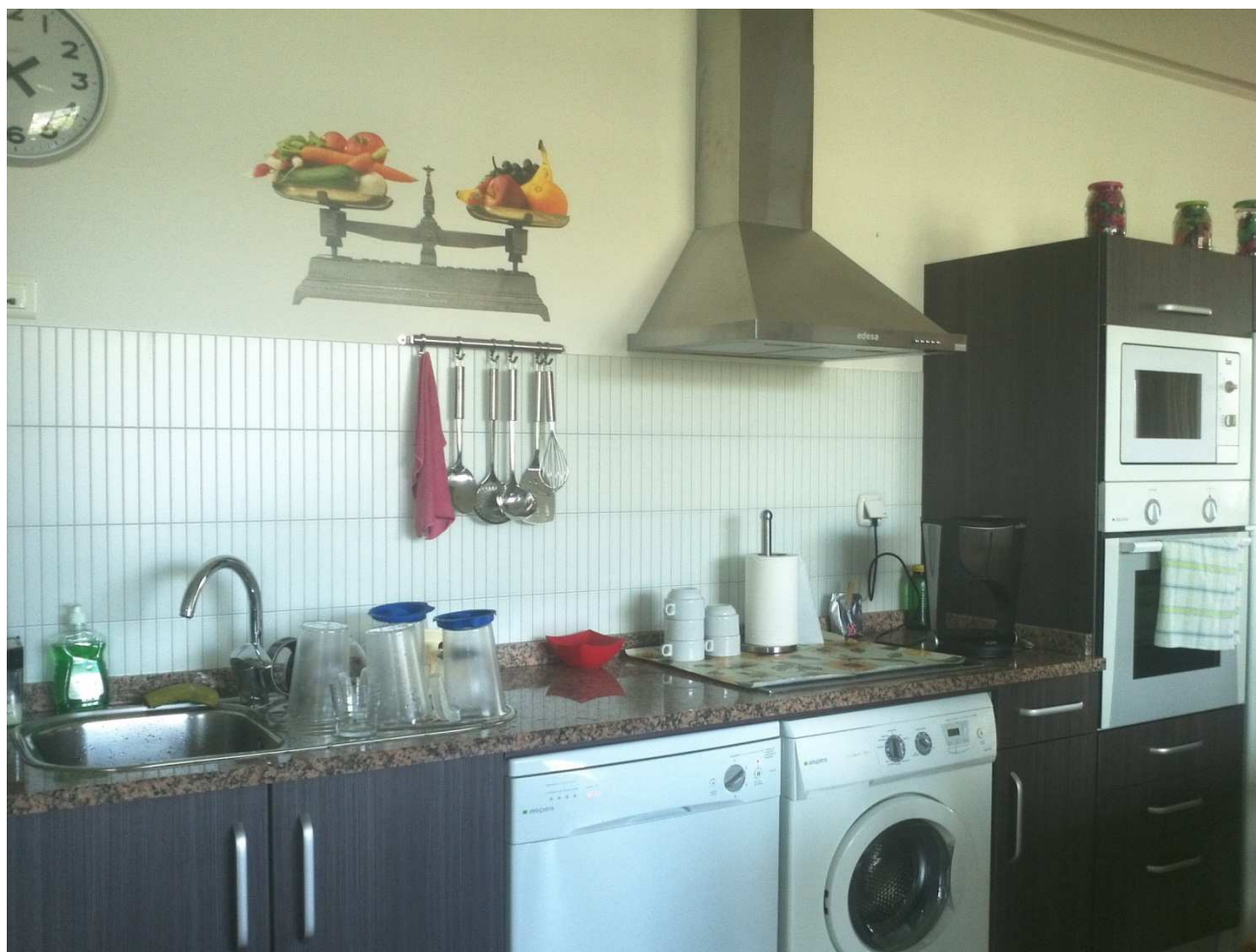






# REZOLA

Centro Gerontológico | Zentru Gerontologikoa



ANTES



DESPUES





**REZOLA**  
Centro Gerontológico | Zentru Gerontologikoa





## **Retos comunes**

**Personalizar los alojamientos.**

**Espacios cálidos, deseables, no asépticos.**

**Autogobierno, participación, control.**

**Construcción de una nueva forma de pertenencia**

**Continuidad en lo cotidiano. La actividad y el entorno con sentido**

**Incorporación de la intervención terapéutica a la vida cotidiana.**

**Servicios a la carta: flexibilidad, seguridad, calidad.**



# **Etxean Ondo**

## **Efectos identificados**

### **Residentes**

- Mejoras en la independencia, calidad de vida y un elevado grado de satisfacción con los cambios incorporados.

### **Trabajadores**

- Alto grado de implicación. Elevado nivel de satisfacción personal y laboral.
- Descenso del absentismo laboral.

### **Familiares**

- Alto grado de participación y satisfacción.

[mayte.sancho@ingema.es](mailto:mayte.sancho@ingema.es)

