

UNIDADES DE CONVIVENCIA EXPERIENCIA EN “LOS ROYALES” SORIA

El diseño de un nuevo modelo residencial en los Servicios Sociales de Castilla y León se concreta en el **Centro Multiservicios**, abierto, flexible y con capacidad de atender distintas necesidades de los Mayores y que ha permitido introducir una nueva práctica de atención: las **Unidades de Convivencia**. Estas unidades forman parte de el nuevo enfoque generado por la Atención Integral Centrada en la Persona (AICP).

La residencia pública “Los Royales” de Soria dependiente de la Gerencia de Servicios Sociales ha sido elegida para pilotar este nuevo modelo, creando dos unidades en Febrero de 2012. Esta elección es un reto ya que se trata de un centro residencial con 18 años de funcionamiento, derivado del diseño como residencia “mixta” del IMSERSO, con 201 residentes con alta dependencia y dos centros de día con 67 usuarios. Todas las habitaciones son individuales.

Las unidades de convivencia se ubican en una planta residencial reformada recientemente pero que continua reproduciendo el modelo institucional. Los residentes de estas unidades llevan varios años en el centro y se contrata 13 auxiliares de enfermería a través de bolsa de empleo..

Se crean dos unidades Antonio Machado con 12 residentes y Gustavo Adolfo Bécquer con 14 residentes. Inicialmente se agrupan en perfiles con deterioro físico o cognitivo. El grado de dependencia es alto con 65% grado III y 35% grado II..

Se organiza la atención asignando los auxiliares a cada unidad, con la premisa de mantener fijos los turnos de trabajo sin posibilidad de cambio tanto fuera de la unidad como entre los distintos turnos. Se busca la continuidad de cuidados. Cada residente tiene asignado un **Cuidador de Referencia** entre los auxiliares de su unidad, figura clave en todo esta experiencia, ya que va a ser el intermediador entre los deseos, necesidades del residente, su familia y la residencia, siendo además quien va a elaborar la **Historia de Vida** documento esencial donde se recoge “todo” lo anterior a su ingreso. Este profesional es presentado a la familia del residente y recibe formación en el modelo AICP. Con toda la información recogida, con la participación del residente y su familia se elabora el **Plan de Vida** documento donde se recoge la expectativa de futuro de la persona

La intimidad, la individualidad y la adaptación del centro al residente, son los principios básicos de la atención. Otros profesionales de centro: enfermeras, terapeutas, psicólogos y trabajador social se asignan específicamente a las unidades diseñando terapias y formas de atención que se concretan en fichas sociales, sanitarias y de terapia elaboradas en colaboración con los auxiliares.

Se trabaja la personalización del entorno, bajo la premisa de fomentar la Hogarización, encontrando dificultades arquitectónicas como falta de salas de estar que van a ir solucionándose. Se integra a la familia en los cuidados del residente, favoreciendo su estancia con amplitud de horarios.

No se ha diseñado previamente a la experiencia, una evaluación, realizándola al mes de su inicio y estableciendo un grupo de control en una planta similar que funciona con el modelo tradicional. Es necesario establecer controles y objetivos distintos a los meramente sanitarios como nivel de relación, satisfacción, confianza, derechos, convivencia, etc.

Se están observando inicialmente grandes cambios en los residentes que se encuentran más activos, participativos. Así mismo en las familias, se observa mayor confianza en los profesionales, con incremento de información fidedigna entre los distintos estamentos.

El profesional de atención directa está más satisfecho en su práctica diaria, con mayor seguridad en su atención, menos estrés y mayor contacto humano

El modelo sanitario está dando paso a un modelo mas social, donde las capacidades presentes son mas importantes que las carencias y que las discapacidades resultantes de la enfermedad o envejecimiento. El personal con una preparación muy medicalizada se adapta este modelo requiriendo nuevos hábitos de atención.

Se observan “resistencias” a la aplicación del modelo, fruto de la repetición de la aplicación de un modelo que no contaba con la participación del residente, y con el protagonismo del cuidador .La formación de todo el personal alrededor de las unidades se hace prioritaria.

Con la puesta en marcha de esta experiencia piloto, se están removiendo los cimientos del anterior modelo y se está cuestionando prácticas muy asentadas:

- horarios laborales en función de necesidades del residente
- formación y titulación de los cuidadores directos
- perfil del residente incluido en esta unidades
- terapia ocupacional no infantilizadas
- seguridad frente a responsabilidad en alimentación, deambulación etc.
- diseños ambientales nuevos
- prioridad salud frente a dignidad y cuidados

La experiencia piloto está en una fase inicial , solo 4 meses de evolución , pero está produciendo cambios que se están extendiendo al resto del centro , a los centros de día , a los profesionales y familiares .Está prevista una duración del plan piloto de tres años

Antonio Valdenebro Alonso
Director Residencia “Los Royales” Soria
Gerencia de Servicios Sociales
Junta de Castilla y León

valalooan@jcyl.es 975231033
Camino de los Royales 2 42004 SORIA