



Buenas Prácticas
MODELO Y AMBIENTE

Avances en AICP en la Fundación Hospital Jesús Nazareno, con el apoyo del material vídeo- didáctico **BUENAS PRAXIS** en la atención a las personas mayores



Miguel Ángel Naranjo Muriel
Fundación Hospital Jesús Nazareno

Resumen

En esta residencia de mayores se viene trabajando en algunas áreas clave para la implantación del modelo AICP tales como: modificaciones en la decoración y espacio físico para personalizar el ambiente, implementación de profesionales de referencia, participación de las personas mayores en las reuniones interdisciplinarias, realización de proyecto de vida, fomento la autonomía dando más oportunidades de elección, trabajo con las familias e implantación de un programa de sujeciones 0. Además, estamos sensibilizando y formando al equipo de atención directa en buenas praxis.

FECHA DE INCORPORACIÓN A LA RED:
15/07/2016

FECHA DE ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:
15/07/2016

ÁMBITO DE ACTUACIÓN:
Servicios o programas de atención e intervención.

LUGAR:
Fundación Hospital Jesús Nazareno, en Hinojosa del Duque (Córdoba).

GRUPO DE POBLACIÓN AL QUE SE DIRIGE:
Personas mayores residentes en Fundación Hospital Jesús Nazareno y el equipo profesional que atiende.

Justificación

Consideramos necesario trabajar el material vídeo-didáctico BUENAS PRAXIS con nuestro equipo de atención directa para que puedan aprender de los errores y al mismo tiempo acoger las formas que debemos de trabajar con las personas mayores; puesto que:

- 1- Todas las personas tenemos dignidad, somos valiosos por ser humanos.
- 2- Cada persona es única, cada cual tiene su proyecto vital.
- 3- La biografía es lo que convierte en única a cada persona.
- 4- Las personas tenemos derecho a controlar nuestras propias vidas. Se respeta su autonomía.
- 5- Las personas con grave afectación cognitiva también tienen derecho a ejercer su autonomía.
- 6- Todas las personas tenemos fortalezas y capacidades. Por tanto la mirada profesional no solo debe que ir dirigida hacia los déficit y limitaciones.

7- El ambiente físico influye en nuestro comportamiento y bienestar; en especial en personas en situación de dependencia.

8- La actividad cotidiana tiene una gran importancia en el bienestar de la persona.

Por tanto actividades plenas de sentido, que además de servir de estímulo y terapéuticas sean agradables y hagan sentir bien a la persona.

9- Las personas somos interdependientes, todos necesitamos de los demás para desarrollarnos plenamente. Las relaciones sociales tienen efectos positivos en la salud, en especial en situación de dependencia.

10- Las personas somos seres multidimensionales sujetos a cambios (interactúan aspectos biológicos, psicológicos y sociales).

Objetivos

Objetivos generales:

- Sensibilizar y formar al equipo de atención directa del uso de buenas praxis.
- Apoyar el proyecto de vida de cada usuario.
- Que los usuarios del centro tengan autonomía e independencia en el grado de sus capacidades.
- Desarrollar guías de buenas praxis.
- Respetar los derechos de intimidad y confidencialidad.
- Ofrecer un ambiente cálido, hogareño y agradable.
- Actividades significativas teniendo en cuenta su historia de vida, costumbres, etc.
- Fomentar y mantener el contacto con familiares, amigos, vecinos y ofrecer la oportunidad de nuevos contactos.
- Ofrecer una atención más personalizada a través del profesional de referencia.
- Crear un vínculo afectivo entre usuario-profesional de referencia.
- Ofrecer unos cuidados de calidad.

Objetivos específicos:

- Realización de un vídeo de buenas praxis por el propio personal así como exponerlo a todo el personal del centro cuando sea necesario.
- Conocer la biografía de todos los usuarios.

- Determinar las capacidades y lo déficit de los residentes.
- En las personas con deterioro cognitivo conservar su autonomía a través de su historia de vida, mediante familiares o profesional que lo conozca.
- En las personas con deterioro cognitivo conservar su imagen personal.
- Seguir las pauta de buena praxis para proteger la intimidad y la actitud correcta.
- Incluir al residente, familiar y/o personal de referencia junto con los profesionales en los PAI para que participe en los objetivos marcados.
- Adecuar la habitación con sus objetos personales.
- Adecuar las dependencias del centro de forma que mantengan la comunicación.
- Actividades que fomenten la interacción social.
- Asignar a cada residente un profesional de referencia.

Descripción, metodología y fases del proyecto

Es esta residencia de mayores se viene trabajando en algunas áreas clave para la implantación del modelo AICP tales como: cambio en el salón reestructurando el espacio, fomentar la autonomía mediante la implantación de un programa de ABVD, respetar la intimidad, personificar su habitación en base a sus gustos y preferencias, en reuniones interdisciplinarias participa el mayor, realización de proyecto de vida y se crea la figura del profesional de referencia, informar y hacer partícipe a la familia e implantación de programa de sujeciones 0 y dar la opción de elegir el mayor las actividades terapéuticas y de ocio y tiempo libre..

Además, estamos sensibilizando y formando al equipo de atención directa en buenas praxis valiéndonos de un material audio-visual que elaboró el propio equipo. Para la generación de éste material se dieron los siguientes pasos:

- 10/03/2015. Se ha observado que no realizamos buenas praxis con nuestros mayores (no comunicamos hacia donde los llevamos, no llamamos a la puerta, no les damos los buenos días...). Por lo que decidimos hacer un seguimiento durante tres/cuatro semanas a todos los trabajadores, insistiéndoles en la realización de buenas praxis.
- 25/04/2015. El comité plantea realizar un vídeo de uso de buenas praxis, con el objetivo de hacer un buen uso de ellas y concienciar de ello a los profesionales del centro.

- 03/06/2015. Posteriormente, se consensua qué praxis queremos que se reflejen en el vídeo y quienes se disponen voluntariamente para la realización del mismo.
- 10/06/2015. Se procede a la grabación del vídeo sobre las buenas praxis.
- 22/09/2015. Se expone a todo el personal del centro por grupos, explicando paso a paso cada una de las praxis.
- Esporádicamente se expone el vídeo para recordar y tratar de concienciar al personal de atención directa del uso de las buenas praxis.

Para el ver el Vídeo-didáctico BUENAS PRAXIS en la atención a las personas mayores puede pulsar el siguiente enlace:

- <https://www.youtube.com/watch?v=2HgruDhDIPk>

Temporalización

El proyecto se inicia en enero del 2015. Sin embargo, dicha iniciativa no tiene fin ya que en el día a día se continúa trabajando e incorporando nuevos aspectos relacionados con AICP.

Recursos

Para realizar este programa se usan como recursos materiales ordenadores, internet, bolígrafos y papel. En cuanto a los recursos humanos, un grupo de trabajo formado por seis trabajadores, los usuarios del centro, familiares de residentes y todos los trabajadores.

Formación externa si se precisara del modelo de ACP.

Evaluación y Resultados

Transmitir el vídeo a todos los profesionales del centro y debatir las acciones que se presentan en todo momento.

Posteriormente pasado un tiempo, realizar una evaluación sobre ello con el objetivo de si están cumpliendo dichas conductas correctamente. Poco a poco el personal del centro se está concienciando de dichas pautas y se están llevando a cabo en su día a día.

Financiación

La propia del centro.

Criterios destacados

CRITERIO DE PERTINENCIA

Principio de Participación

El trabajo por contemplar este principio se observa los avances logrados para una mayor participación de las personas mayores en el diseño de su atención. Éstas acuden a la reunión multidisciplinar y además, se tiene en cuenta sus gustos y preferencias en base a su proyecto de vida.

Principio de individualidad

Desde nuestro centro tratamos a cada persona teniendo en cuenta su proyecto vital. Para ello, previamente realizamos su historia de vida.

Principio de independencia

Individualmente trabajamos con cada residente las capacidades funcionales que mantiene, evitando así la pérdida de las mismas. Al mismo tiempo, intentamos fomentar las capacidades no existentes. Dicho principio lo llevamos a cabo en el programa de ABVD, en talleres y actividades de terapia ocupacional así como en el programa de sujeciones 0.

CRITERIO DE TRANSFERIBILIDAD

A través del material audio-visual BUENAS PRAXIS, cualquier profesional puede aprender cuestiones relacionadas con el modelo ACP.

Enlaces y Anexos

Anexos:

- <http://www.residenciajesusnazareno.es/>

