

Euskadiko LHren Ikerketa Aplikatuko Zentroa Centro de Investigación Aplicada de FP Euskadi Basque VET Applied Research Centre

## ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA FORMANDO A FORMADORES CUIDANDO A CUIDADORES

# **ÍNDICE**

- 1- JUSTIFICACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROYECTO
- 2- OBJETIVOS DEL PROYECTO
  - 2.1- Objetivo general del proyecto
  - 2.2.- Objetivos específicos del proyecto
- 3- DISEÑO DE SOLUCIONES. TEMARIO
- **4-BIBLIOGRAFÍA**

#### 1- JUSTIFICACIÓN Y CONTEXTUALIZACIÓN DEL PROYECTO

A 1 de enero de 2022 la población de Euskadi ascendía a 2.186.517 personas, de las cuales 310.433 eran personas de 15 a 29 años de edad y 506.596 personas mayores de 64 años. Si relacionamos estos dos colectivos por cada 1 persona de más de 64 años en Euskadi hay actualmente 0,6 personas de 15 a 29. Estos datos aportan la evidencia sobre el cambio de tendencia poblacional que estamos viviendo en Euskadi. La tradición en los cuidados a las personas mayores se ha caracterizado por ser un tipo de cuidados centrado en la enfermedad. Este modelo, caracterizado por la rigidez institucional y una atención despersonalizada, muchas veces termina debilitando aún más la autonomía de las personas. Es evidente la necesidad de cambiar el modelo asistencial. También es evidente que la demanda en las instituciones asistenciales es mayor y más variada. Por tanto, es nuestra responsabilidad formar a nuestro alumnado con actitudes y aptitudes capaces de dar y aportar soluciones de calidad a esta realidad.

La potencialidad de la FP Euskadi en la formación del alumnado en el ámbito sociosanitario hace que su repercusión en los centros asistenciales sea determinante. En la actualidad contamos en toda la red con 19 centros que imparten el ciclo de grado medio de Atención a personas en situación de dependencia y otros tantos en técnicos de cuidados auxiliares de enfermería. Esto supone, que cada año pueden incorporarse al mercado laboral alrededor de 500 profesionales. Para lograr el cambio en la praxis, tan anhelada, de las instituciones es fundamental que el personal interiorice la filosofía de la atención centrada en la persona.

La <u>Organización Mundial de la Salud (2015)</u> destaca la importancia de envejecer en un lugar que permita mantener un sentido de la pertenencia y la identidad como factor determinante del estado de salud de las personas mayores. También existen investigaciones que muestran la importancia del ambiente físico en la salud de las personas.

La atención centrada en la persona (ACP) es un modelo de atención que busca y prioriza la calidad de vida de las personas mayores que precisan cuidados. Plantea una atención desde la profesionalidad y el conocimiento técnico pero poniendo en el centro de la planificación de los cuidados a la persona usuaria de los servicios. Como dice Susan Misiorski, miembro de la red norteamericana impulsora del cambio cultural en *Residencias Pioneer Network* "la atención centrada en la persona no es un destino, es un viaje que no tiene fin".

La ACP desmonta todo el sistema de atención tradicional, rompe con el paternalismo y el proteccionismo total, sobre todo de las personas con necesidad de apoyos, y propone

respetar sus derechos fundamentales: libertad, autonomía, respeto y dignidad. Por eso la idea de poner a la persona en el centro de su proceso de atención, respetar siempre que se pueda sus decisiones, preferencias y opciones personales, "adaptar el centro a las personas y no las personas al centro" resultan elementos clave en este nuevo modelo de acompañamiento.

#### 2- OBJETIVOS DEL PROYECTO

#### 2.1- Objetivo general del proyecto

El objetivo del proyecto es ofrecer herramientas al profesorado de FP Euskadi con el fin de adquirir conocimientos sobre la atención centrada en la persona para que se materialice la transferencia en las aulas y el impacto sea notable en la sociedad.

#### 2.2.- Objetivos específicos del proyecto

- 1. **Actualizar conocimientos:** formar a los/las profesores/as sobre la importancia de la ACP y su práctica en el ámbito de trabajo.
- 2. Basar la docencia en unas sólidas bases éticas: ofrecer herramientas al profesorado para inculcar valores éticos y profesionales en sus estudiantes, promoviendo la integridad, la confidencialidad y el respeto por los derechos de las personas.
- Desarrollar recursos y materiales didácticos: capacitar a los y las docentes para crear y utilizar recursos y materiales didácticos efectivos y actualizados sobre la ACP.
- 4. Sensibilizar sobre la importancia del empoderamiento de la persona: el profesorado tiene que impulsar el empoderamiento del alumnado para que fomenten la participación activa y la importancia de acompañar a las personas mayores para que tomen sus propias decisiones. Se trata de reconocer, facilitar y respetar la autonomía de las personas, siendo prioritarias sus decisiones e informadas sobre su tratamiento, cuidados, apoyos, proyecto de vida, etc...
- 5. Concienciar sobre la personalización de la atención: cada persona es única y tiene necesidades, deseos, preferencias y valores distintos. La atención centrada en la persona se adapta a estas diferencias, personalizando el plan de atención y el enfoque de la atención de acuerdo con las necesidades y deseos de cada individuo y contando con su participación (activa o delegada).
- 6. Humanizar la comunicación: promover y ofrecer herramientas para una comunicación abierta, asertiva, activa y efectiva entre los profesionales de la salud y las personas esenciales en la atención centrada en la persona. Esto implica escuchar activamente, responder

- a sus preguntas y preocupaciones, y brindar información de manera comprensible haciéndole sujeto activo en cualquier toma de decisión.
- 7. Impulsar un enfoque basado en la calidad de vida que recoja la opinión de los y las usuarias y usuarios: en lugar de centrarse únicamente en la enfermedad o el diagnóstico, incidir en los conceptos sobre la atención centrada en la persona con el objetivo de mejorar su calidad de vida. Esto puede incluir todas sus necesidades físicas, el bienestar emocional, la comodidad y el apoyo en la toma de decisiones que afectan su vida diaria, y especialmente, a su proyecto de vida. De igual manera entendemos que las personas son no sólo sujetos de necesidades de atención, sino de potencialidades. En otras palabras, a pesar de la necesidad de ayuda somos personas con proyectos vitales que desarrollar,
- 8. Instruir sobre la gestión en la colaboración-interdisciplinaria: la atención centrada en la persona necesita la colaboración entre profesionales de la salud de diferentes disciplinas, así como la participación de la persona y/o su familia(o agentes seleccionados por la persona) y los cuidadores y las cuidadoras, para garantizar que todas las necesidades de la persona se aborden de manera integral. Para ello, se ofrecerá una visión global de los medios con los que contamos en la actualidad.
- 9. Redirigir las actitudes profesionales: los y las profesionales sociosanitarios tienen que basar su trabajo en la persona y en el marco ético y de derechos que supone la ACP. Se ayudará a reconocer las necesidades emocionales de las personas y ofrecer apoyo emocional cuando sea necesario. Esto puede incluir la comprensión de las preocupaciones y el estrés emocional que pueden surgir en situaciones de atención médica o social.
- 10. **Enseñar a cuidar desde el respeto y dignidad**: se valora el respeto y la dignidad de la persona como principio fundamental, poniendo sus derechos por encima de todo y enseñar a fomentar el autocuidado.

#### 3- DISEÑO DE SOLUCIONES. ÁMBITOS DE TRABAJO

En consecuencia del cambio del punto de vista, el trabajador pondrá a la persona en el centro de todas las decisiones y acciones relacionadas con su atención. Esto no solo mejorará la experiencia del futuro cuidador, sino que también puede conducir a mejores resultados de salud y satisfacción general con el sistema de atención. Se centra en la necesidad y la experiencia de la persona a la que se brinda atención, en lugar de enfocarse únicamente en los procedimientos médicos o los protocolos institucionales y diseñar una batería de soluciones en el ámbito de trabajo.

Para ello, se tratarán los siguientes contenidos:

#### **BLOQUE 1. PLAN DE ATENCIÓN Y VIDA PERSONALIZADO**

#### 1. Apoyos a dar y los cuidados a proveer para una atención personalizada

- Sistemas y herramientas para conocer a la persona usuaria (sus valores, historia de vida, proyecto personal, valores, deseos, temores,...)
- Cuestiones a tener en cuenta en plan de atención y vida.
  - Autonomía y capacidad de la persona. Tipos de autonomía.
  - Reconocer a la persona a través de la información recibida y de la observación y evaluación de la vida cotidiana
  - Elaborar la Historia de Vida y completarla de manera continuada incorporando su dimensión emocional, social y espiritual. (participantes)
  - Aprender a acordar un plan de objetivos y el plan de apoyos para conseguirlos: entre los profesionales además de con la persona.
  - Saber cuándo revisar el plan

#### 2. Respuesta a necesidades específicas (personales)

- Cómo elaborar la historia de vida. Recoger la información sobre:
  - Biografía
  - Logros personales
  - Creencias y valores, motivaciones y preferencias
  - Rechazos
  - Recuerdos significativos de cada etapa vital, rasgos de personalidad, hábitos y costumbres, momentos vitales significativos, temores, deseos, etc...
- Participación de la persona.
  - ¿Participan la familia o su representante? ¿Es su deseo?
  - ¿Se informará a la familia de los cambios?
- Elaboración de un plan de atención y vida personalizada
  - Aspectos concretos de su modo cotidiano de vivir (horarios de comidas, vestido, utilización del teléfono, tiempo y horario en los que ve la TV u oye la radio, audiolibros,...)
  - Relaciones significativas, cómo mantenerlas e incetinvarlas.

- Logros personales: deseos, nuevos objetivos y retos que le gustaría lograr, proyectos de futujro.
- Código ético
- Fuentes de sentido
- Obligaciones con ella misma o con otras personas
- Religiosidad-espiritualidad
- Sexualidad
- •

#### **BLOQUE 2. VIDA COTIDIANA Y SIGNIFICATIVA**

#### 1. Organización del día a día

- Horarios y actividades cotidianas. Modelo asistencialista vs modelo centrado en la persona.
- Autorrealización de la persona.
- Fomentar la toma de decisiones y desarrollo de una vida cotidiana basada en sus costumbres anteriores y en su identidad personal (asociada a su historia de vida), sienod siempre la persona el protagonista de su plan de vida y cuidados..

#### 2. Aspectos a tener en cuenta

- Previsión de necesidades de coordinación con otros sistemas/instituciones.
- Aprender herramientas para detectar cualquier cambio
- Aspectos del plan que son confidenciales

#### **BLOQUE 3. ENFOQUE RELACIONAL**

#### 1. Relaciones interpersonales

- Preferencias
- Tipo de relaciones en la unidad de convivencia-fuera de la unidad de convivencia
- Herramientas y dispositivos que fomenten las relaciones
- Fomento de relaciones cotidianas.
- Reconocimiento de la identidad personal.
- Fomento de relaciones donde las personas puedan tener responsabilidades, poder implicarse, ..., con el objetivo de sentir que forman parte de una comunidad de personas en las que son reconocibles.

### 2. Aislamiento y soledad

- Espacios
- Detección signos y síntomas
- Fomento de relaciones significativas (para disminuir la soledad):
- Facilitar autonomía y control a las personas sobre su propia vida.
- Trabajar el sentimiento de pertenencia a través de:
  - Posibilitar el autogobierno.
  - Mejorar el control sobre su vida.
  - Preservar hábitos y valores.
  - Fomentan las relaciones con profesionales y la interacción con otros residentes, así como con la familia y amigos.
  - Proveer de actividades significativas asociadas a la historia de vida y al plan de atención y vida.

#### 4-BIBLIOGRAFÍA

- https://blogs.iadb.org/salud/es/modelo-de-atencion-basado-persona/
- ➤ <a href="https://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/-/noticia/2023/en-euskadi-hay-61-3-personas-jovenes-por-cada-100-personas-mayores-de-64/">https://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/-/noticia/2023/en-euskadi-hay-61-3-personas-jovenes-por-cada-100-personas-mayores-de-64/</a>
- ➤ <a href="https://blogs.iadb.org/salud/es/modelo-de-atencion-basado-persona/">https://blogs.iadb.org/salud/es/modelo-de-atencion-basado-persona/</a>
- ➤ <a href="https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186471/WHO\_FWC\_ALC\_15.01\_spa.pdf;">https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/186471/WHO\_FWC\_ALC\_15.01\_spa.pdf;</a> sessionid=0C652035B6E31CE9D13557E53BEEA0EA?sequence=1
- ➤ <a href="https://olecer.com/atencion-centrada-en-la-persona-parte-1-que-es-y-en-que-se-basa/">https://olecer.com/atencion-centrada-en-la-persona-parte-1-que-es-y-en-que-se-basa/</a>