

PROGRAMA D'ATENCIÓ INDIVIDUALITZADA

El Decret 176/00 estableix en l'article 18.12 l'obligatorietat que l'establiment residencial i el centre de dia haurà de disposar d'un programa individualitzat per a la realització dels objectius d'atenció a la persona.

Després d'aquests anys d'aplicació de la normativa i a la vista de la dificultat d'alguns establiments per desenvolupar aquest programa, es fa des de la Inspecció la següent proposta:

1. Esquema dels continguts amb exemples pràctics per a l'elaboració d'un programa.
2. Plantilla per reflectir el seguiment i consecució dels objectius per part de l'equip de treball.

PAIs

Cada resident ha de tenir tota la seva documentació assistencial, personalitzada, completa i a l'abast de tot l'equip d'atenció: cuidadors/es, fisioterapeuta, DUE...) per tal de fer el seguiment global de la persona, respectant en tot moment la confidencialitat prevista a la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

L'equip d'atenció ha de crear els models adaptant-los a la forma de treballar del centre.

Els equips de treball poden estar formats per diferent nombre de professionals. Els centres col·laboradors comptaran amb tot el ventall de professionals que la normativa requereix i aquells que no ho siguin disposaran dels tècnics que el centre consideri oportú.

Per aquest motiu, trobem gran varietat d'equips en els centres, tot i així independentment del nombre de professionals, és necessari el treball en grup per tal de millorar la qualitat de vida del resident.

Tot seguit exposem diversos supòsits com exemples, on hi poden intervenir diferents nombre i perfil dels treballadors de l'equip.

* Es recomana estendre acta de les reunions de l'equip, deixant constància de les persones que han participat.

Objectiu general:

- Millorar o mantenir la qualitat de vida del /la resident
- El treball en equip: amb la participació de tots els professionals de l'atenció directa: cuidadors/es, psicòleg/a, treballador/a social... (fins i tot en el supòsit que només hi hagi director/a, responsable higienicosanitari, animador/a i cuidadors/es)
- Cercar la implicació i el consentiment de l'usuari i/o de la seva família, tant en la fase de recollida d'informació com a l'hora de prendre decisions.

Passos a seguir:

1. valoració de cada àrea a l'ingrés del/la resident
2. reunió d'equip per prioritzar i consensuar objectius en funció de les necessitats i/o problemes detectats en les valoracions de cada àrea.
3. sempre que hi hagi una nova situació es prioritzarà la valoració i es marcaran els objectius de nou. (fractura de fèmur, lesió per pressió, quadre d'angoixa...)
4. es valorarà l'acompliment de cada objectiu en el temps indicat. Si s'ha aconseguit es marcarà un altre i si no, es replantejarà de nou.

1. Objectius:

consensuats per a tots els treballadors/es, el/la resident i temporitzats.

Exemples:

- aconseguir que camini amb caminadors d'aquí a dos mesos
- aconseguir que mengi sense triturar d'aquí tres mesos

- aconseguir que es relacioni amb la companya de dormitori d'aquí un mes
- aconseguir que millori la relació amb el fill d'aquí tres mesos
- aconseguir baixar 2 quilos de pes d'aquí tres mesos
- facilitar l'autonomia personal en el vestir d'aquí a tres mesos

2. Activitats i treballadors/es responsables:

específic per a cada treballador/a implicat . En molts casos no caldrà la intervenció de tots els professionals de l'equip.

Exemples:

aconseguir que camini amb caminadors:

- . treballadora social: parlar amb la família per aconseguir els caminadors
- . fisioterapeuta: sessions de rehabilitació en les paral·leles 15' dos cops a la setmana.
- . psicòleg: reforç positiu cada cop que vegi que va amb els caminadors.
- . cuidadors: procurar que sempre tingui els caminadors a l'abast

aconseguir que mengi sense triturar:

- . infermera: programar visita al dentista
- . cuidadores: tallar la carn a trossets petits
- . terapeuta ocupacional: exercicis d'habilitats de dits 10' cada dia
- . metge: seguiment de l'estat nutricional
- . treballadora social: preguntar a la filla quins aliments li agraden més

aconseguir que es relacioni amb la companya de dormitori:

- . treballadora social: cada matí mantindrà una conversa curta amb les dues
- . cuidadores: faran intervenir sempre a les dues en les converses durant les higiènes.
- . animadora sociocultural: farà que coincideixin les dues en els tallers de memòria dels dimarts.
- . psicòleg: en les sessions individuals ajudarà a que cada una expressi trets del caràcter positius de l'altra.

aconseguir que millori la relació amb el fill:

- . treballadora social: parlarà amb el fill i programarà visites cada 15 dies. Després de cada visita parlarà amb la resident . Farà el seguiment per escrit de les visites i la valoració de la resident.
- . cuidadores: sempre que vingui el fill a visitar-la, entraran al dormitori per si la resident necessita alguna cosa.
- . psicòleg: farà coincidir les sessions individuals després de les visites del fill
- . el conserge: anotarà en el registre de visites el dia i l'hora que ve el fill.

aconseguir que perdi dos quilos de pes:

- . metge: prescripció de dieta hipocalòrica.
- . infermera: control de pes cada setmana
- . cuidadores: serviran la mateixa quantitat de menjar, però de la dieta de règim.
- . fisioterapeuta: exercicis de marxa 15' cada dia.
- . animadora sociocultural: l'inclourà en el grup de passeig

facilitar l'autonomia personal en el vestir d'aquí a tres mesos:

- . direcció: demanar a la família roba adequada (pantalons amb goma, jerseis sense botons...)
- . cuidadors: proporcionar aquesta roba i fer que el resident sigui autònom en el vestir.

3. Avaluació:

En la data marcada per cada objectiu es valorarà el seu acompliment, i es replantejarà si fos el cas. Així com es plantejaran si cal, nous objectius.