

LLARS AMB SUPORT

MEMÒRIA
2018

FUNDACIÓ 

C/ Mercè Rodoreda, 2 local

08450-Llinars del Vallès

Tel.: 93 842 70 46

Fax.: 93 842 70 49

lar@fundaciolar.cat

www.fundaciolar.cat

INDEX

PÀG.

1.-Introducció i objectius de l'entitat	2
2.- Descripció del servei	3
2.1. Objectius Principals	
3. Accés al servei.....	4
3.1. Procés d'accés	
3.2. Persones beneficiàries	
4. Activitat Assistencial 2018	5
4.1. Dades socio-demogràfiques	
4.2. Dades clíniques	
4.3. Dades socio-rehabilitadores	
5. Metodologia	12
5.1. Pla Individual d'Atenció Interdisciplinari	
5.2. Equip tècnic	
6. Protocol de coordinació	13
7. Indicadors d'avaluació del servei	14
7.1. Avaluació del servei	
7.2. Estudis d'enquestes de satisfacció	
8. Formació permanent de l'equip.....	15

1. INTRODUCCIÓ I OBJECTIUS DE L'ENTITAT

Fundació Lar és una entitat privada sense ànim de lucre, constituïda l'any 2002, amb l'objectiu principal de millorar la qualitat de vida de les persones amb problemàtica social derivada de malaltia mental.

L'entitat compta amb serveis que donen resposta en l'àrea de la Tutela, de l'Habitatge (amb servei de Llars amb Suport i el Programa de Suport a l'Autonomia a la Pròpia Llar) i l'àrea del Lleure (Clubs Socials). L'àmbit d'actuació es centra, fonamentalment, en la comarca del Vallès Oriental, Osona i el Maresme.

Fundació Lar també pretén contribuir a la reducció de l'estigma present al voltant de la salut mental, amb accions orientades a la sensibilització social.

I participa en espais de treball que promouen l'elaboració de models tècnics i polítiques socials més ajustades.

Per la pràctica de la seva funció rep suport d'organismes públics mitjançant subvencions, concerts i donacions privades.

La missió de l'entitat és treballar per a la recuperació de les persones ateses promovent la seva **autonomia personal** i la **integració a la vida comunitària**, contribuint així a crear una societat més justa i igualitària.

2. DESCRIPCIÓ DEL SERVEI

Les llars amb suport són habitatges on viuen varies persones amb un suport extern eventual. Són pisos integrats en una comunitat de propietaris que acullen persones amb malaltia mental que gaudeixen d'un bon nivell d'autonomia i que necessiten suport extern en el procés d'inclusió social.

Tenen per objecte facilitar un entorn substitutiu a la llar adequat i adaptat a les necessitats d'assistència de la persona que permeti potenciar l'autonomia personal i social, afavorint la integració a la vida comunitària.

Aquestes persones viuen amb la supervisió i el suport d'un equip professional que treballa per la seva plena integració a l'entorn comunitari normalitzat. El servei de llar amb suport, constitueix, per tant, un recurs intermedi entre les llars residència i la vida autònoma.

El servei de llar amb suport pot tenir caràcter temporal o permanent.

La memòria que es presenta inclou l'activitat de les 16 places de llar amb suport per a persones amb problemàtica social derivada de malaltia mental que l'entitat té en règim de concert amb el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat de Catalunya; i les sis places de règim privat.

2.1. OBJECTIUS PRINCIPALS

- Proporcionar un habitatge normalitzat a persones amb un trastorn mental sever.
- Prevenir o evitar situacions d'abandonament o marginació social de persones amb malaltia mental.
- Promoure i facilitar la participació a l'hora de gestionar la seva pròpia llar.
- Fomentar al màxim l'autonomia personal.
- Oferir suport al procés d'integració comunitària.

Objectius específics:

- Ensenyar, entrenar i/o fomentar al màxim l'autonomia en l'execució de les habilitats requerides per les tasques domèstiques de la llar.
- Fomentar la pràctica d'hàbits saludables.
- Afavorir relacions interpersonals adequades.
- Facilitar i acompanyar en el procés d'inserció rehabilitadora, formativa i/o laboral.
- Fomentar la pràctica d'activitats de lleure a la comunitat.
- Afavorir vincles familiars.

3. ACCÉS AL SERVEI

L'accés a la llar amb suport s'ha de produir d'acord amb els criteris establerts en la legislació vigent en matèria de serveis socials i el protocol de derivació i accés vigent.

El compliment de requisits s'ha d'acreditar mitjançant un informe social i clínic que ha de ser formalitzat, datat i signat pel centre de salut mental de referència vinculat a la xarxa de salut mental. I els Serveis d'atenció a les persones dels Serveis Territorials del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies són els que emeten la corresponent resolució en el marc de la llei 39/2006, de 14 de desembre, de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència.

Persones beneficiàries

- Tenir més de divuit anys i menys de seixanta-cinc anys.
- Acreditar residència legal i domicili a Catalunya.
- Poder desenvolupar les activitats de la vida diària només amb supervisió externa i poder viure en règim obert.
- Necessitar un acolliment residencial en un habitatge per a persones amb problemàtica social derivada de malaltia mental.
- Tenir un grau de discapacitat igual o superior al 33% pel que fa a la malaltia mental.
- Tenir la valoració de la dependència.
- Complir les característiques pròpies d'un trastorn mental sever.
- No requerir una atenció sanitària continuada.

L'usuari o usuària participa en el cost del servei mitjançant una aportació econòmica que s'estableix en funció de la naturalesa del cost de referència i el seu nivell de renda.

Activitat 2018

Les places de les Llars amb Suport Rossinyol i Corró s'han mantingut estables al llarg de l'any. A la Llar amb Suport Muntanya hi va haver una baixa voluntària el mes de febrer i el mes de maig va ser novament ocupada per una altra persona.

Pel què fa a les places de la Llar amb Suport Bellavista, el mes de maig de 2018 van passar a ser concertades com la resta de Llars, i les 4 places ocupades en aquell moment van passar al règim de concert. El mes de juny i el de setembre es van ocupar les dues places restants.

Així doncs, a data 31 de desembre de 2018 es mantenen cobertes la totalitat de les places concertades amb el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies, que corresponen a 22 places.

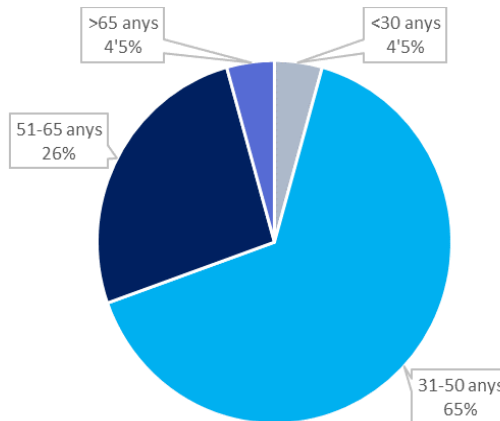
Durant l'any 2018 s'han atès un total de 23 persones en aquest servei.

4. ACTIVITAT ASSISTENCIAL 2018

DADES SÒCIO-DEMOGRÀFIQUES

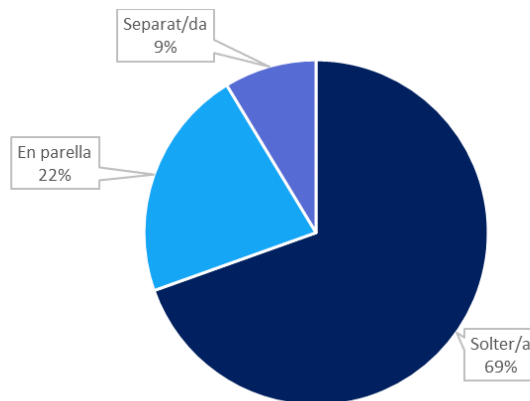
- Edat

Respecte l'edat de la població atesa, es manté la franja d'edat dels 31 als 50 anys com la més representativa (65%) a les Llars amb Suport, seguida de la franja de 51 als 65 anys (26%). La resta de franges (4'5% respectivament) representen només una persona per cadascuna: una persona major de 65 anys i una menor de 30 anys.



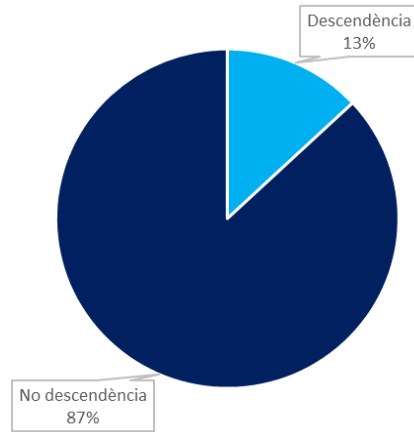
- Estat civil

Tan sols el 22% de les persones ateses mantenen una relació de parella mentre que un 69% són solteres. La franja restant representa un 9% dels usuaris que en concret són dues persones separades.



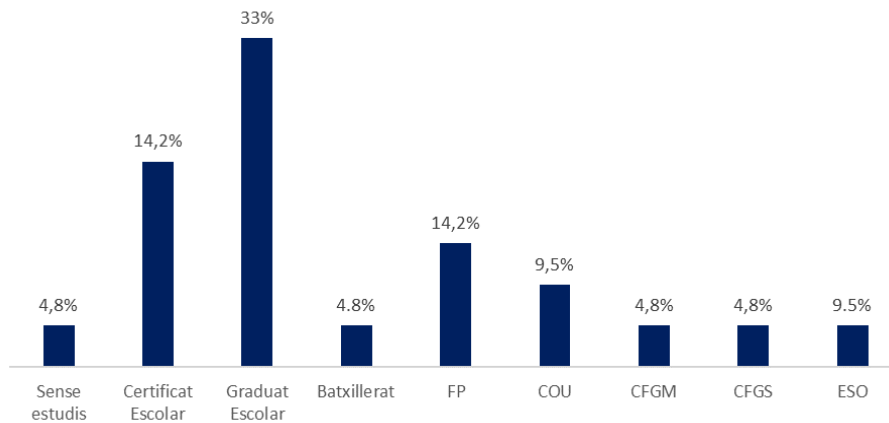
- Descendència

Tres de les persones ateses a les llars tenen fills, mentre que la resta no han tingut descendència.



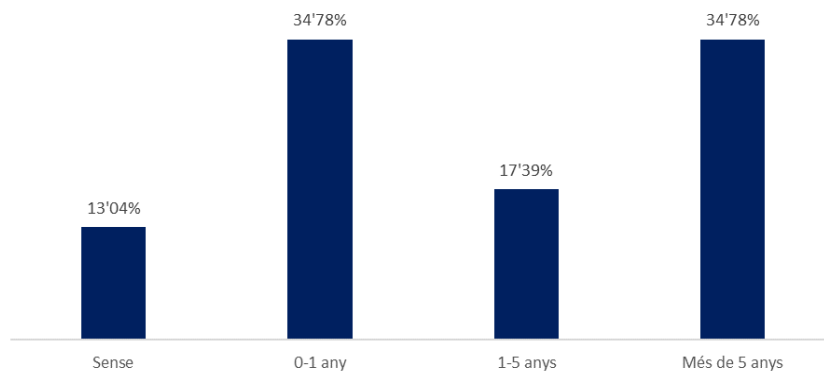
- Nivell d'estudis

Tan sols una de les persones no va finalitzar l'escolaritat bàsica obligatòria, mentre que la resta estan tots escolaritzats, essent un 48% els que van poder realitzar formació reglada posterior.



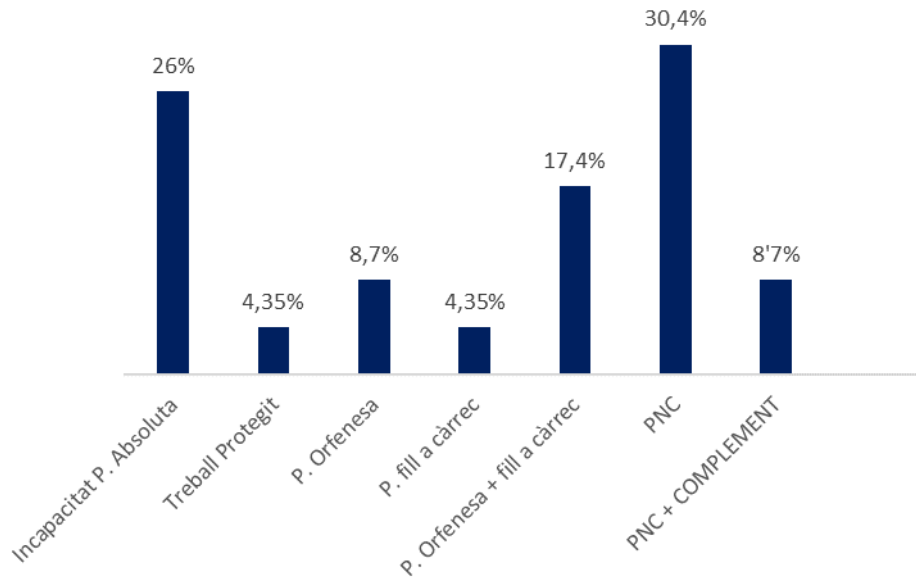
- Experiència laboral

El 86'6% de les persones han mantingut alguna experiència laboral al llarg de la seva vida, tot i que la majoria no supera els 5 anys de vida laboral. Actualment, tan sols una persona manté una activitat laboral a CET de forma regular.



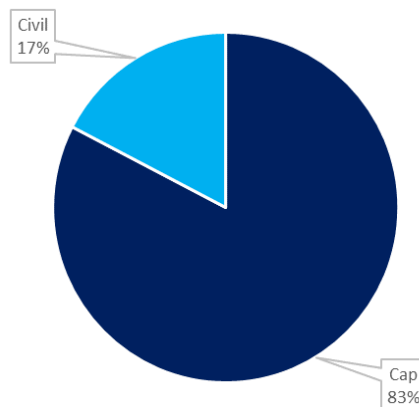
- Situació econòmica

El 30'4% de les persones són perceptores de la PNC, la qual cosa implica que no realitzen cap aportació econòmica a la plaça de la Llar amb Suport. Dels restants, el 26% són perceptors de Prestacions per Incapacitat i el 30'45% són perceptors de Prestacions de protecció familiar del Sistema de Seguretat Social. Tan sols una persona té ingressos propis per activitat laboral i dues perceben la PNC més el Complement.



- Situació jurídica

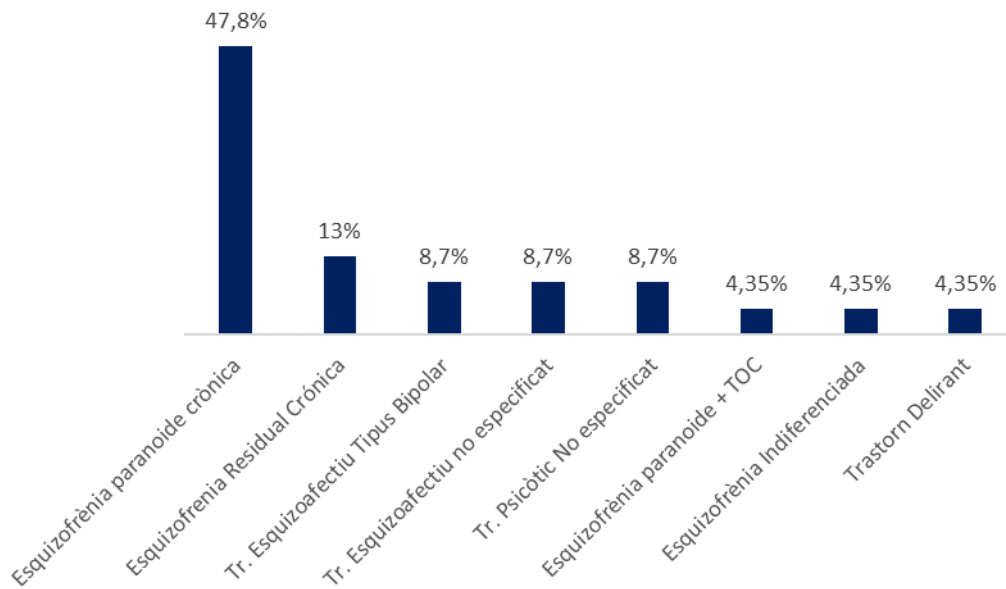
La majoria de les persones ateses a les Llars amb Suport (83%) no tenen antecedents judicials. El 17% de les persones han tingut procediments civils (relacionats amb processos de modificació de la capacitat d'obrar).



DADES CLÍNiques

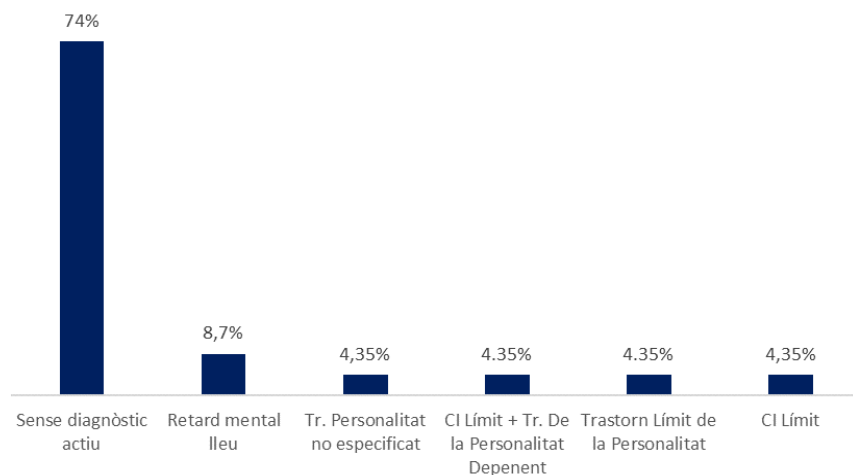
- Eix I.- Trastorns Clínics. Altres problemes que poden ser objecte d'atenció clínica.

El 80% de les persones ateses presenten un diagnòstic clínic pertanyent a la categoria de Trastorns Psicòtics, essent el diagnòstic d'Esquizofrènia Paranoide Crònica el més representat (el 47,8%).



- Eix II.- Trastorns de la Personalitat. Retard Mental

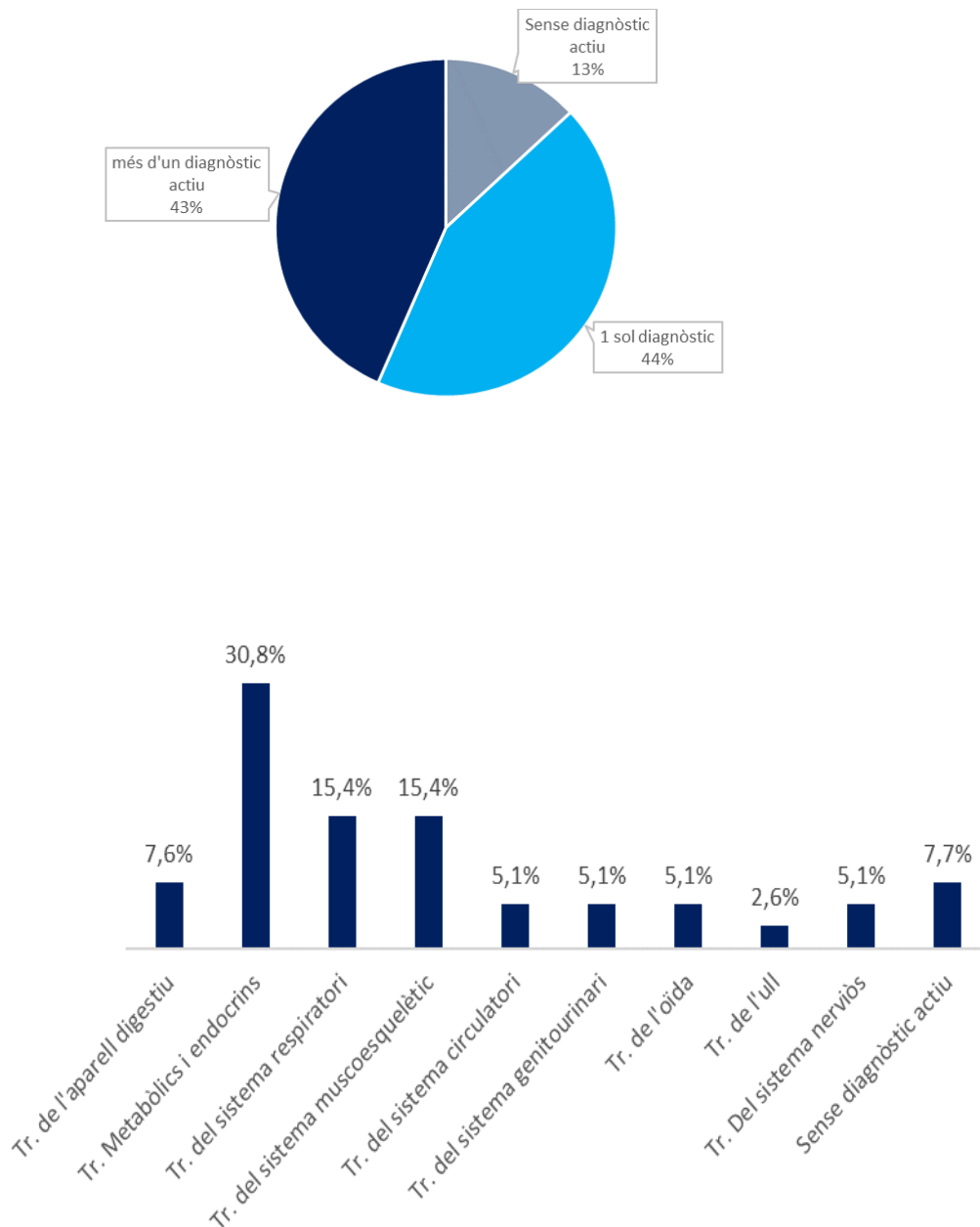
Els trastorns contemplats a l'Eix II afecten al 26% de les persones ateses, tres persones amb Trastorn de la Personalitat, i tres persones amb retard mental lleu comòrbid a la patologia mental. Si introduïm la variable gènere, el 66,6% de les persones amb trastorn de personalitat son dones.



- Eix III.- Malalties mèdiques

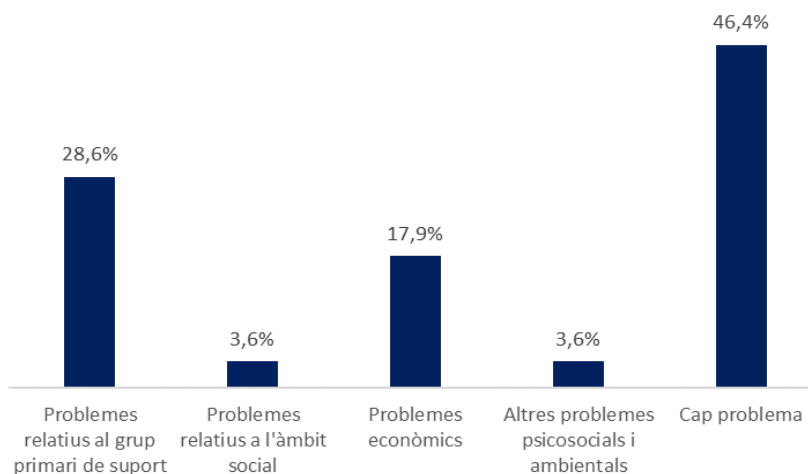
El 87% de les persones ateses presenten almenys un diagnòstic de malaltia mèdica, que requereix de seguiment a ABS o centres especialitzats, dada que confirma la tendència creixent d'aquest tipus de problemàtica en els darrers anys. Els trastorns metabòlics i endocrins constitueixen la problemàtica més freqüent (30'8%), requerint generalment de seguiment a ABS. El segueixen els trastorns del sistema musculoesquelètic (28.6%) i les malalties del sistema respiratori (15'4%).

Destacar que el 43% de les persones estan afectades de més d'un diagnòstic mèdic a la vegada, constituint una àrea principal d'atenció.



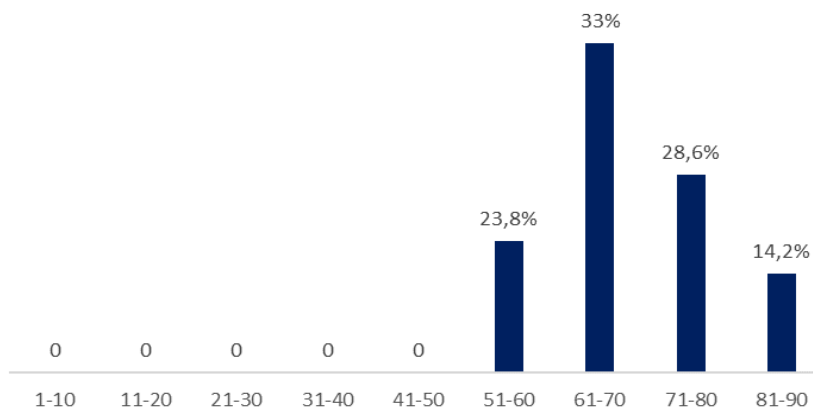
- Eix IV.- Problemes Psicosocials i Ambientals

Els casos que han tingut algun problema psicosocial durant el darrer any representen el 53,6%. Essent el problema psicosocial de primer ordre el de les problemàtiques relacionades amb el grup primari de recolzament, que generalment el constitueix el nucli familiar.



▪ Eix V.- Avaluació de l'Activitat Global

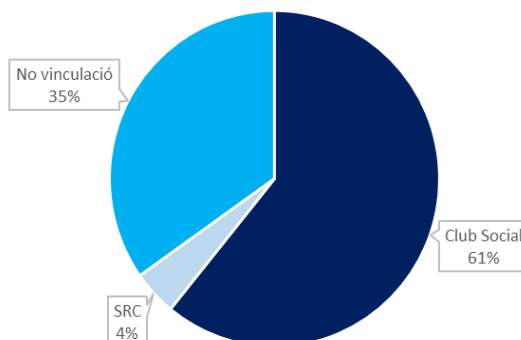
El 33% de les persones presenten un bon nivell d'activitat global, situant-se en la franja de presència de símptomes lleus o transitoris, amb algunes dificultats però amb bon funcionament social. Un 28,6% en el paràmetre que senyala que si existeixen símptomes, son transitoris i constitueixen reaccions previsibles davant agents estressants psicosocials, amb una lleugera alteració de l'activitat social. I un 14,2% dels usuaris assoleix un alt nivell de funcionament (interval 81-90). No obstant, també existeix un 23,8% de persones que presenten símptomes i dificultats moderades.



DADES SÒCIO-REHABILITADORES

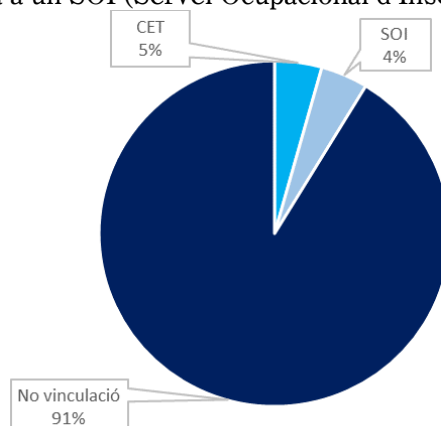
- Vinculació i participació a recursos rehabilitadors

El 65% de les persones han estat vinculades a algun dels recursos rehabilitadors del territori durant aquest any, essent el recurs amb una major vinculació al Club Social del municipi, des d'on s'incideix en la rehabilitació en l'àrea del lleure.



- Vinculació a recursos laborals

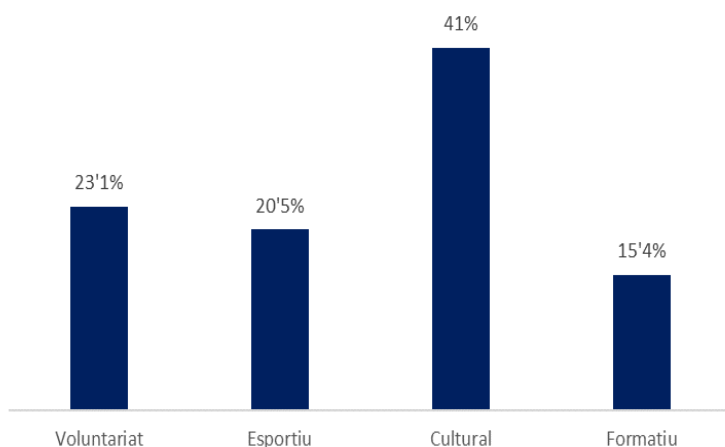
Tan sols una de les persones de les Llars amb Suport està vinculada a una activitat laboral a un Centre Especial de Treball i una altra a un SOI (Servei Ocupacional d'Inserció).

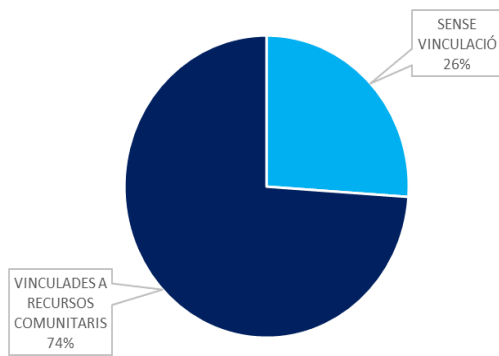


- Vinculació a recursos comunitaris

Les persones ateses des de les Llars amb suport mantenen la seva participació en activitats del municipi, consolidant així la tendència a la participació comunitària.

Les diverses activitats que es realitzen al municipi s'adeqüen als interessos de les persones i per això la gran variació de recursos utilitzats (formatius –Centres Cívics, Universitat Popular i Aula d'extensió Universitària per a la gent gran-; esportius, culturals, així com activitats de voluntariat – Càritas, escoles, recapte d'aliments-).



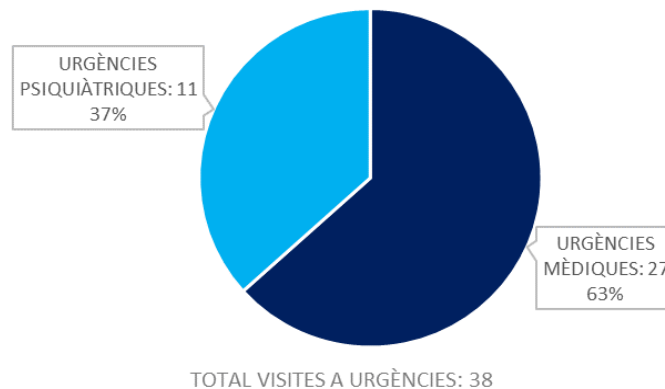


ATENCIÓ SERVEIS SANITARIS

▪ Atenció a urgències

Durant aquest any s'han realitzat visites d'urgència a serveis mèdics per part dels usuaris de les llars amb suport, de les quals el 37% han estat per motius psiquiàtrics, i el 63% d'aquestes per motius mèdics. Marcant un predomini significatiu de l'atenció

sanitària d'urgència, per sobre de la psiquiàtrica, d'acord amb un augment progressiu de la patologia orgànica.



5. METODOLOGIA

La pràctica assistencial que es realitza des de les Llars amb Suport es fonamenta en el principi de Rehabilitació Psicosocial i el Model Comunitari, els quals indiquen que els recursos han de ser propers als ciutadans, i les persones han de mantenir-se al seu entorn social sempre que sigui possible. Per tant, es manté una concepció normalitzadora, i es dóna molt èmfasi a la integració a la comunitat de les persones ateses.

L'abordatge que ofereix l'equip tècnic afavoreix la millora de la salut, l'adaptació de cada usuari a la normativa i funcionament de la llar, i promou la socialització, fomentant la millora de la qualitat de vida i el benestar de cada persona.

5.1. PLA INDIVIDUAL D'ATENCIÓ INTERDISCIPLINARI

La intervenció terapèutica realitzada a la Llar amb Suport es basa en el Pla Individual d'Atenció Interdisciplinari a (PIAI), document elaborat per part de tot l'equip tècnic juntament amb l'usuari. És el pla de treball on es proposen els objectius i la metodologia a seguir durant el procés d'estada de l'usuari a la Llar amb Suport.

El PIAI s'organitza de forma individualitzada, flexible, continuada i progressiva, adaptant-se a les característiques, problemàtiques i necessitats particulars de cada usuari i el seu entorn.

El PIAI integra els diversos objectius i àrees de millora de l'usuari en funció de les següents àrees d'actuació:

- Autonomia i cura personal: l'objectiu principal és la millora de l'autonomia en la cura personal, l'organització del ritme de vida i la cura de la salut dels usuaris.
- Autonomia domèstica: l'objectiu general és entrenar, millorar i/o reforçar les habilitats en allò que fa referència a les responsabilitats domèstiques.
Inclou les àrees següents: Elaboració de menús i compres, Cuina, Bugaderia, Neteja i manteniment de la llar, Prevenció d'accidents domèstics i Administració econòmica.
- Relacions interpersonals i convivència: l'objectiu d'aquesta àrea té a veure amb fomentar unes relacions interpersonals adequades entre els diferents usuaris de la llar, i estimular l'adquisició d'estils comunicatius assertius.
- Salut i medicació: l'objectiu principal d'aquesta àrea és el de mantenir l'estabilitat psicopatològica dels usuaris, i treballar la prevenció de recaigudes. Així mateix, s'aborden les problemàtiques relacionades amb els problemes somàtics, i els hàbits de salut i prevenció del deterior físic.
- Integració comunitària: afavorir i facilitar la integració social dels usuaris a la xarxa comunitària, fomentant la seva participació social, l'ús de recursos normalitzats i l'augment de la seva autonomia i la capacitat de maneig en el medi. Aquest programa inclou el Programa d'Oci, que aborda de forma específica la ocupació del temps de lleure per part dels usuaris.

5.2. EQUIP TÈCNIC

Per a la prestació del servei es compta amb el personal necessari que periòdicament s'encarrega de la supervisió i la millora de les tasques ordinàries de la llar, tal com estableix el Decret 142/2010, d'11 d'octubre, de la cartera de Serveis Socials. I en cas d'emergència, hi ha una persona localitzable telefònicament.

L'equip interdisciplinari que realitza l'atenció directa a les llars amb suport està constituït per la Directora Tècnica i psicòloga, la treballadora social, educadores i les auxiliars educadores.

6. PROTOCOL DE COORDINACIÓ

Pla de Comunicació Intern:

Amb l'objectiu de coordinar les intervencions dels diferents professionals de l'equip tècnic, es realitzen reunions de coordinació per tal de garantir una atenció de qualitat del servei de Llar amb Suport.

A continuació s'especifiquen els objectius de els diferents reunions de coordinació interna que es realitzen:

- Reunió de seguiment psicosocial: realitzar el seguiment de cada usuari i coordinar objectius i estratègies terapèutiques.
- Reunió de seguiment i revisió del PIAI: avaluar, revisar i plantejar nous objectius i estratègies d'intervenció del PIAI.
- Reunió de l'equip tècnic: informar de temes d'interès general de l'entitat, abordar temes generals del funcionament intern i organització del recurs, així com possibles arranjaments o millores dels habitatges.
- Assemblea: fomentar la implicació dels usuaris en la gestió del servei, informar de possibles novetats, anàlisi de propostes i queixes dels usuaris sobre el servei.

Pla de Comunicació Extern:

Per tal de realitzar una atenció integral a l'usuari de la Llar amb Suport es realitzen reunions de coordinació amb els diferents recursos de la xarxa de salut mental, així com amb els recursos de la comunitat, amb l'objectiu de garantir la continuïtat de les intervencions i la coherència de les actuacions.

- Coordinació amb CSMA de referència
- Coordinació amb ABS de referència
- Coordinació amb recursos sòcio-rehabilitadors
- Coordinació amb recursos comunitaris

7. INDICADORS D'AVALUACIÓ

7.1. AVALUACIÓ DEL SERVEI

L'avaluació de la tasca realitzada des del servei de Llars amb Suport s'avalua de forma continuada per tal d'anar introduint les millores que siguin necessàries, amb l'objectiu principal d'oferir un servei de qualitat a les persones ateses.

- Avaluació de la millora de l'autonomia personal i social dels usuaris:
 - Escala Honos: per a l'avaluació genèrica de les problemàtiques dels usuaris.
 - Escala ENAR: per a la detecció de necessitats, així com per a l'avaluació de l'evolució de l'usuari en les diferents àrees d'atenció.

- Escala d'Avaluació de l'Activitat Global (EEAG/GAF): avaluació de l'activitat psicosocial general.
- Registre del programa trimestral d'activitats d'oci que realitzen els usuaris a la comunitat.
- Revisió (semestral) per part de l'equip tècnic del Pla Individualitzat d'Atenció Interdisciplinària (PIAI) per tal de realitzar l'avaluació del compliment dels objectius en les diverses àrees d'atenció, el seu nivell d'assoliment i el plantejament de nous objectius i estratègies d'intervenció.
- Avaluació de la percepció de qualitat de vida que tenen els usuaris s'utilitza l'Escala Gencat de Qualitat de Vida, que s'administra de forma anual.
- Avaluació del grau de satisfacció i benestar dels usuaris amb el servei de Llars amb Suport:
 - L'Assemblea anual que es realitza entre l'equip tècnic i el grup d'usuaris de les Llars amb Suport.
 - L'Enquesta de satisfacció de l'usuari i familiars.
 - El buidatge i anàlisi dels fulls de reclamació, queixes i suggeriments.
- L'avaluació dels resultats generals del servei:
 - Revisió del model i mètode de treball utilitzat pels professionals de la Llar amb Suport, mitjançant les Reunions Tècniques.
 - Pla de Gestió dels Serveis d'Habitatge.
 - Reunions de Coordinació entre la Coordinadora de l'entitat i la Directora Tècnica de les Llars amb Suport.

7.2. ESTUDIS D'ENQUESTES DE SATISFACCIÓ

Per tal de realitzar una valoració del grau de satisfacció amb el Servei de les persones beneficiàries es realitza:

- Enquesta de satisfacció de les persones beneficiàries.

Durant el darrer mes de l'any s'entrega a totes les persones beneficiàries l'enquesta de satisfacció de l'usuari per tal que la realitzin de forma voluntària i anònima.

- Enquesta de satisfacció de les famílies.

Al final de l'any es fa arribar a les famílies de les persones beneficiàries l'enquesta de satisfacció per a famílies per tal que puguin expressar les seves opinions respecte el suport que rep el seu familiar a través del programa de Servei.

De l'anàlisi dels resultats obtinguts s'elabora un informe amb les conclusions i les propostes de millora, i la Directora Tècnica juntament amb l'equip valoren, revisen i s'introdueixen les modificacions que es consideren pertinents.

8. FORMACIÓ PERMANENT DE L'EQUIP TÈCNIC

- “Calidoscopi de la Reforma Psiquiàtrica a Catalunya”, 1 i 2 de juny de 2018. Seu del Districte de Nou Barris. Fundació Congrés Català de Salut Mental.
- “V Jornada de Salut Mental de la Unió. Promoció i Prevenció en Salut Mental”. 24 de Maig de 2018, Auditori Col·legi Major Sant Jordi Barcelona. Fundació La Unió.
- “Vida Independent. 1ª Trobada d'experiències d'habitatge”. 29 de maig de 2018. Acord Ciutadà per una Barcelona Inclusiva, Ajuntament de Barcelona.
- “Més enllà de la Recuperació: cap a una atenció en salut mental basada en els drets”. Fòrum Salut Mental. 19 i 26 de Setembre de 2018.
- “Taller d'Autoprotecció i suport vital bàsic”. Servei de Salut Pública de l'Ajuntament de Granollers. 21 de Novembre de 2018.