

LLARS AMB SUPORT

**MEMÒRIA
2015**

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
Objectius Principals	
Equip de treball	
3. Accés al servei.....	4
Persones beneficiàries	
Activitat 2015	
4. Activitat Assistencial 2015	5
Dades socio-demogràfiques	
Dades clíniques	
Dades socio-rehabilitadores	
5. Programa Assistencial.....	12
6. Protocol de coordinació	13
7. Indicadors d'avaluació.....	14
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.

L'accés a la llar amb suport es tramita mitjançant el programa d'ajuts per a l'accés als habitatges amb serveis comuns. 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.

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.

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

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 i tenir valorada la situació de dependència.
- Complir les característiques pròpies d'un trastorn mental sever.
- No requerir una atenció sanitària continuada.

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.

Activitat 2015

Durant aquest any 2015 la permanència dels usuaris i usuàries residents a la Llar amb Suport Muntanya i Rossinyol s'ha mantingut estable, de manera que no hi ha hagut baixes ni entrades noves.

A la Llar amb Suport Corró s'ha donat la baixa voluntària d'un usuari, quedant a final de l'any una plaça vacant en aquesta llar.

Per tant, a data 31 de desembre de 2015 es mantenen cobertes 15 de les 16 places concertades amb el Departament de Treball, Afers Socials i Famílies.

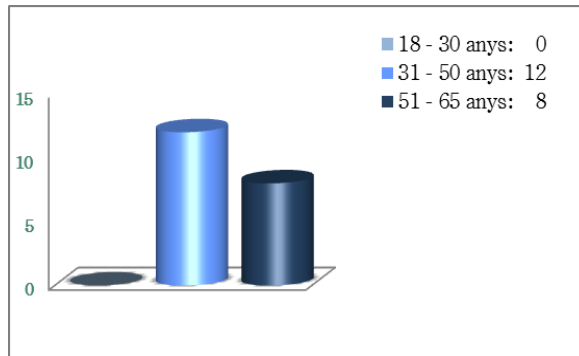
D'altra banda, pel que fa a les sis places de règim privat de la Llar amb Suport Bellavista, durant l'any hi ha hagut ocupades el 66% d'aquestes, però al mes d'agost hi va haver una baixa voluntària, de manera que a finals d'any queden vacants el 50% de les places.

4. ACTIVITAT ASSISTENCIAL 2015

DADES SÒCIO-DEMOGRÀFIQUES

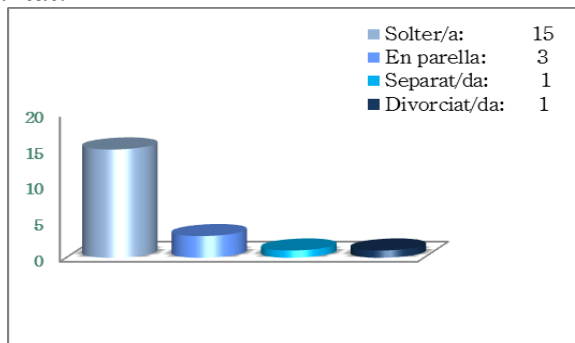
▪ Edat

Respecte l'edat de la població atesa, es manté la franja d'edat dels 31 als 50 anys com la més representativa (60%) a les Llars amb Suport, seguida de la franja de 51 als 65 anys (el 40% restant).



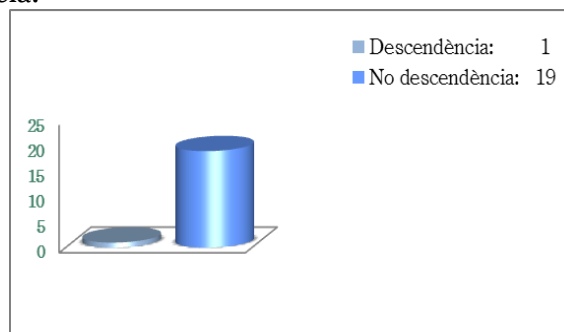
▪ Estat civil

El 75% dels usuaris de les llars són solters, i tan sols el 15% mantenen una relació de parella estable en l'actualitat.



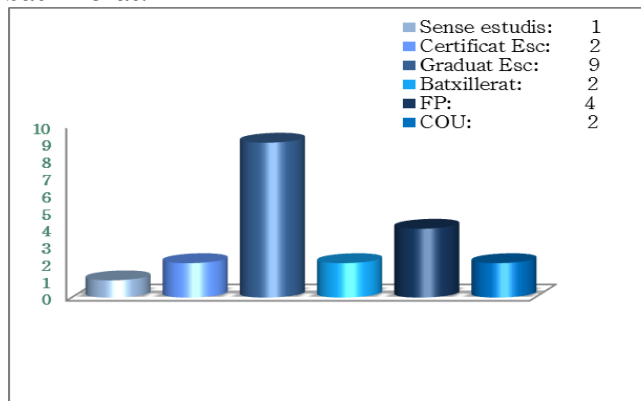
▪ Descendència

Tan sols una de les usuàries ateses a les llars té fills, mentre que la resta d'usuaris no han tingut descendència.



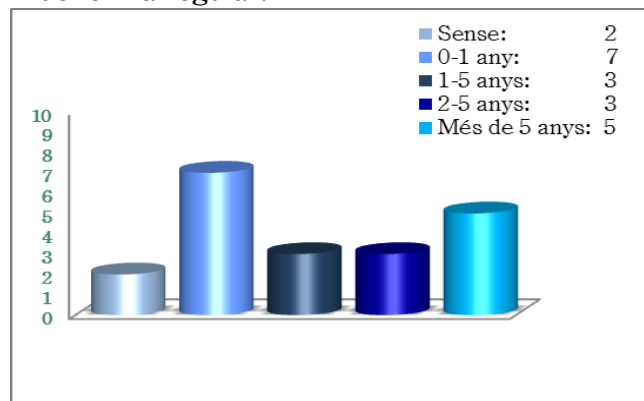
▪ Nivell d'estudis

El 95% dels usuaris van cursar l'escolaritat bàsica obligatòria, però tan sols el 20% van realitzar estudis de batxillerat.



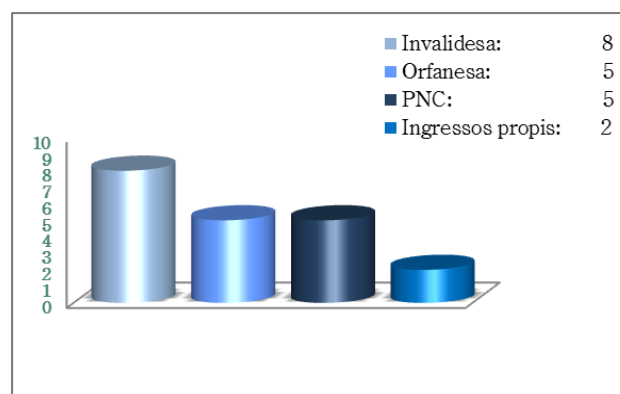
▪ Experiència laboral

El 90% dels usuaris 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 usuària manté una activitat laboral a CET de forma regular.



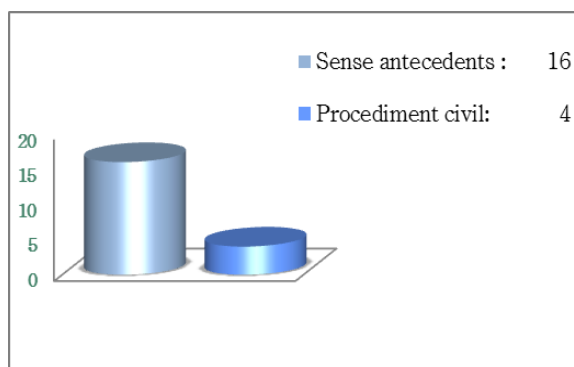
▪ Situació econòmica

El 25% dels usuaris són perceptors de la PNC, la qual cosa implica que no realitzen cap aportació econòmica a la plaça de la Llar, en quedar assumida la totalitat per la SISAP. Dels restants, el 40% són perceptors de pensions d'invalidesa, el 25% d'orfenesa i un escàs 10% té ingressos propis. No obstant, la disponibilitat en diners efectius reals és similar, donada l'aportació econòmica que han de realitzar els usuaris amb ingressos superiors a l'import de la PNC.



- Situació jurídica

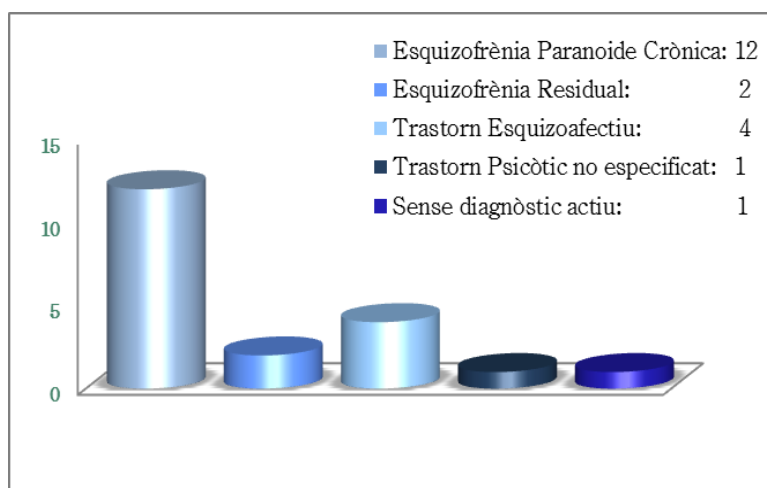
La majoria dels usuaris atesos a les Llars amb Suport, un 80%, no tenen antecedents judicials. Essent quatre usuaris que han tingut procediments civils en el passat (dos d'ells es troben incapacitats judicialment, i una altra té iniciada una causa civil oberta en relació també a procediments de pre-incapacitació, i la quarta persona té procediments civils en curs relacionats amb factures impagades).



DADES CLÍNQUES

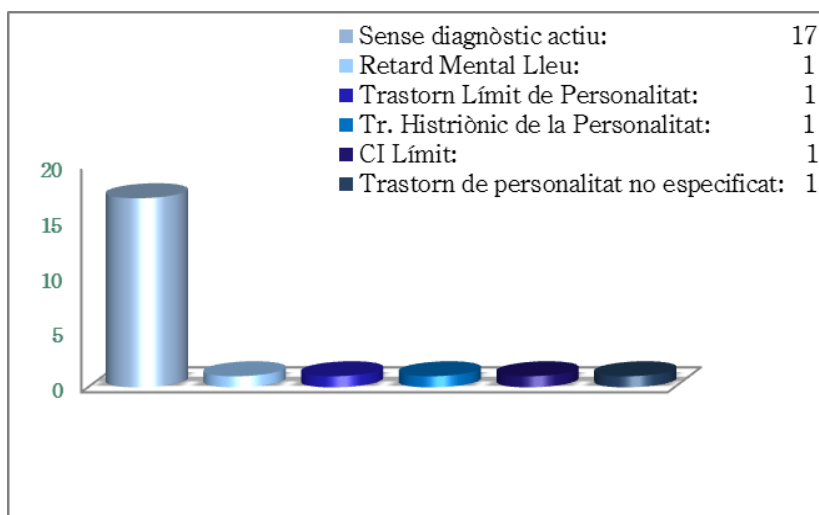
- Eix I.- Trastorns Clínics. Altres problemes que poden ser objecte d'atenció clínica.

El 95% 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 60%).



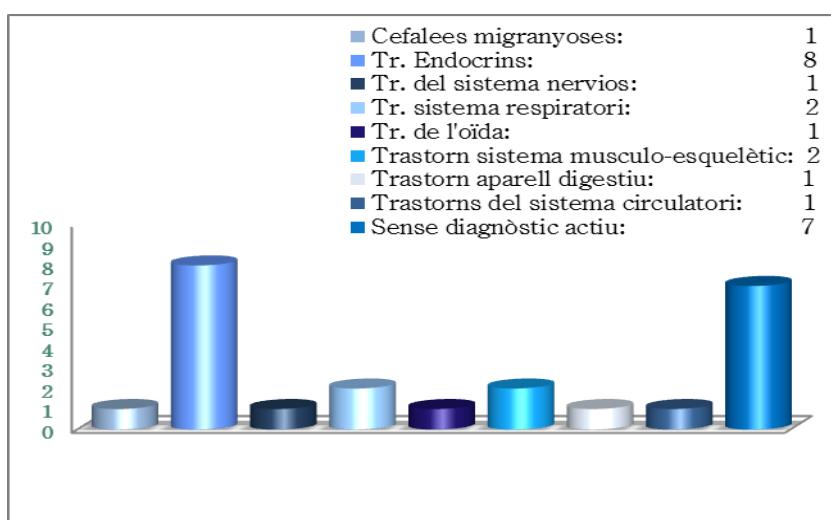
- Eix II.- Trastorns de la Personalitat. Retard Mental

Els trastorns contemplats a l'Eix II tan sols afecten al 15% dels usuaris atesos, tres usuaris amb Trastorn de la Personalitat, i dos amb CI límit i retard mental lleu comòrbid a la patologia mental.



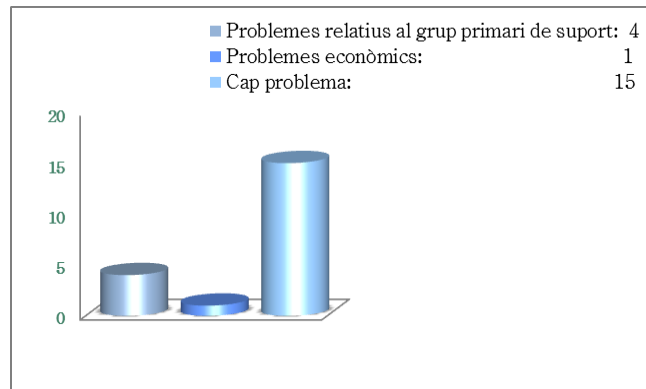
▪ Eix III.- Malalties mèdiques

El 65% dels usuaris atesos presenten almenys un diagnòstic de malaltia mèdica, que requereix de seguiment a ABS o centres especialitzats. En l'anàlisi de les diferències de gènere, es detecta que en els homes hi ha un predomini dels trastorns endocrins (colesterol, hipertriglicèmia, hipertensió) associats a una vida sedentària i a mals hàbits alimentaris de llarga evolució, i dels trastorns del sistema respiratori relacionats amb el consum de tabac; mentre que en les usuàries hi ha major presència de trastorns de menor gravetat i repercussió clínica com els trastorns del sistema musculoesquelètic o de l'aparell digestiu.



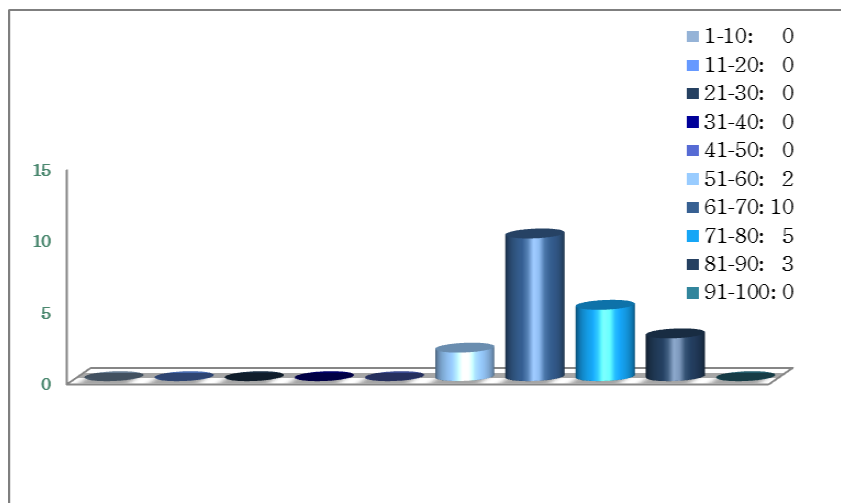
▪ Eix IV.- Problemes Psicosocials i Ambientals

En els casos que hi ha algun problema psicosocial durant el darrer any (tan sols el 25%) el problema psicosocial de primer ordre que afecta als usuaris és 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

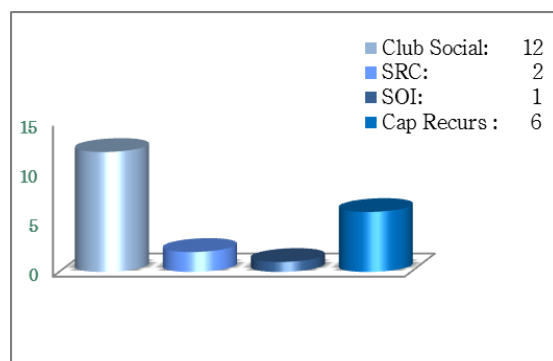
El 50% dels usuaris presenten un bon nivell d'activitat global, concretament, es situen en la franja de presència de símptomes lleus o transitoris, amb algunes dificultats però amb bon funcionament social. Un 25% en el paràmetre que senyala que si existeixen símptomes, són transitoris i constitueixen reaccions previsibles davant agents estressants psicosocials, amb una lleugera alteració de l'activitat social. I fins i tot, un 15% dels usuaris assoleix un alt nivell de funcionament (interval 81-90).



DADES SÒCIO-REHABILITADORES

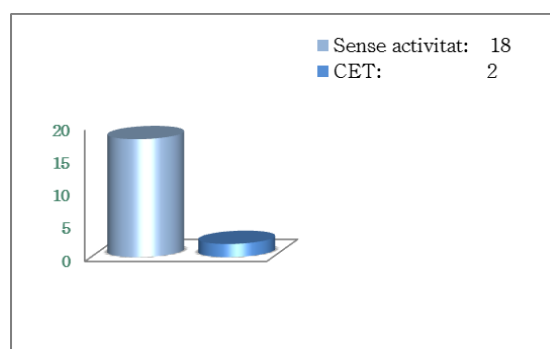
▪ Vinculació i participació a recursos rehabilitadors

El 70% dels usuaris ha estat vinculat 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

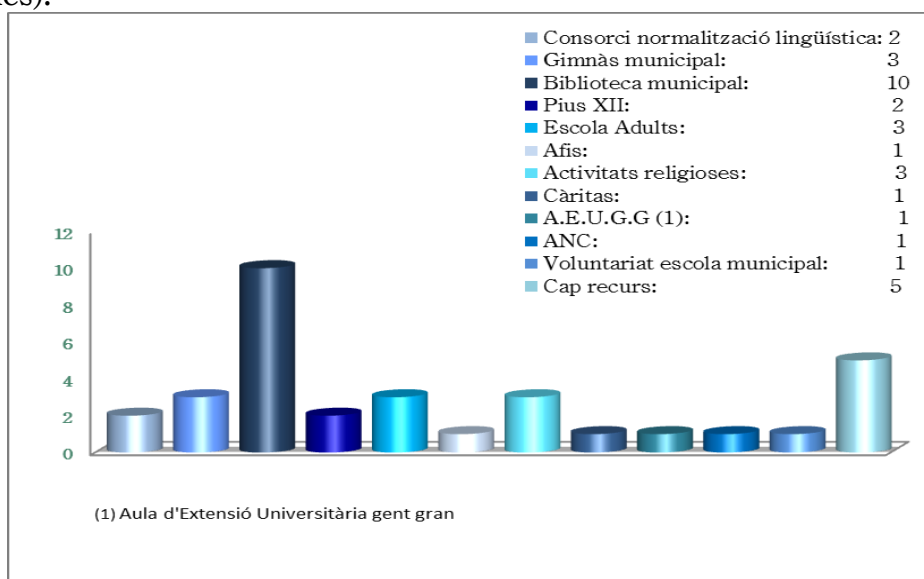
Durant aquest any han mantingut l'exercici laboral les dues usuàries que treballen a un Centre Especial de Treball, tot i que una d'elles a mitjans d'any ha finalitzat la relació laboral amb el centre.



▪ Vinculació a recursos comunitaris

Un anàlisi general de la gràfica mostra l'elevada participació dels usuaris (un 75%) a la xarxa comunitària normalitzada del municipi, objectiu d'integració social i participació comunitària que es prioritza des de la Llar amb Suport.

Les diverses activitats que els usuaris realitzen a la comunitat s'adeqüen als seus interessos i per això la gran variació de recursos (formatius i esportius, activitats culturals, de voluntariat a Càritas i a les escoles, Consorci de Normalització Lingüística -projecte de parelles lingüístiques).



5. PROGRAMA ASSISTENCIAL

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.

La intervenció terapèutica realitzada a la Llar amb Suport es basa en el Pla Individual d'Atenció Interdisciplinària (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.

6. PROTOCOL DE COORDINACIÓ

Amb l'objectiu de garantir una intervenció integral de l'usuari de les Llars amb Suport, i poder donar resposta a les seves necessitats, evitant el solapament d'intervencions, és imprescindible crear un adequat sistema de coordinació interna (entre el propi equip de treball), així com amb la resta d'agents que intervenen en el procés de rehabilitació de l'usuari (coordinació externa).

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.

- 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 cures 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

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.

8. FORMACIÓ PERMANENT DE L'EQUIP TÈCNIC

“Jornada d’atenció integrada en salut mental: Aprendre compartint experiències”, dia 18 de juny a Món Sant Benet, Sant Fruitós del Bages.

“IV Jornada de Salut Mental Comunitària de l’Àrea de l’Hospitalet”, dia 20 de novembre de 2016, Hospitalet de Llobregat.