

# PROYECTO CENTROS DE DIA SERVICIO DE ADULTOS

**ASPACE**  
Gipuzkoa

Asociación de Parálisis Cerebral  
Elbarritasun Zerebralaren Elkarte



# PROYECTO CENTROS DE DIA SERVICIO DE ADULTOS

## Índice

- ▶ 1. Consideraciones previas.
- ▶ 2. Bases teóricas.
  - ▶ 2.1. Principio de Normalización.
  - ▶ 2.2. Convención de la ONU sobre los derechos de las personas con discapacidad (2006)
  - ▶ 2.3. Principio de Inclusión.
  - ▶ 2.4. Neuroplasticidad y neuronas espejo.
  - ▶ 2.5. Bioética
  - ▶ 2.6. Calidad de Vida y Programas Centrados en las Personas (PCP)
- ▶ 3. Modelo Aspace Adultos
  - ▶ 3.1. Claves:
    - ▶ a) Ideológicas
    - ▶ b) Estructurales
  - ▶ 3.2. Valores (Contextualización, Participación, Relación/Derechos, Inclusión, Normalización, Personalizado)
  - ▶ 3.3. Equipos
  - ▶ 3.4. Programas
    - ▶ a) Abordaje Funcional
    - ▶ b) Dimensiones y Trazabilidad
- ▶ 4. Retos del Modelo para un Futuro Cercano
  - ▶ 4.1. Envejecimiento (Personas Usuaris y Equipos)
  - ▶ 4.2. Heterogeneidad - Mestizaje Inteligente
  - ▶ 4.3. Actividad Sociolaboral
  - ▶ 4.4. Herramientas/programas de PCP

# 1.- Consideraciones Previas

- ▶ Este proyecto es fruto del trabajo y la reflexión de los equipos de centros de día del servicio de adultos, de la mano del que fue nuestro jefe de servicio Javier García y de la forma en que nuestro jefe actual, José Luis Madrazo, ha abrazado esta historia de trabajo y compromiso social, impulsando la definitiva definición del MODELO de trabajo del servicio de Adultos de Aspace Gipuzkoa.
- ▶ En esta presentación pretendemos retratar el **ADN** del servicio de adultos.
  - ▶ No vamos a hablar de un nuevo proyecto,
  - ▶ Pretendemos hacer justicia y ofrecer el reconocimiento que se merecen el trabajo y la reflexión conjunta que hemos ido llevando a cabo el colectivo de personas usuarias y profesionales del servicio de adultos, en la construcción de unas condiciones de vida y trabajo satisfactorias, que nos han llevado al logro de vidas cargadas de contenido, significado y valía, tanto a personas usuarias como a profesionales.
  - ▶ Pretendemos retratar el compromiso **PARA** y **CON** las personas usuarias y los equipos profesionales. Porque pasar del **HACER PARA** al **HACER CON** transforma a todos los integrantes de la relación y nos sitúa en un plano de igualdad y dignidad muy distinto al que nos plantea el modelo asistencial-rehabilitador.
  - ▶ La búsqueda de una vida digna para las personas usuarias
  - ▶ La búsqueda del empoderamiento de las personas usuarias y de los equipos profesionales
- ▶ Un proyecto que llevando unos 40 años de recorrido en nuestra organización, hoy por hoy sigue siendo innovador.

# 2.- Bases Teóricas del Modelo Pedagógico de los Centros de Día de Aspace Gipuzkoa

## 2.- Bases Teóricas

- ▶ El modelo pedagógico del Proyecto de Centros de Día Aspace Gipuzkoa se basa en:
  1. El Principio de Normalización
  2. La Convención de la ONU sobre los derechos de las personas con discapacidad
  3. La inclusión
  4. Neuroplasticidad y Neuronas Espejo
  5. Bioética
  6. La Calidad de Vida (Shalock y Verdugo) y los Planes Centrados en la Persona (PCP)

## 2.- Bases Teóricas

# 2.1.- Principio de Normalización

### ▶ Principio de Normalización de Bank-Mikkelsen (1975):

1. El antecedente, un principio revolucionario
2. Lo que se pretende no es llegar a la "normalidad" sino a la "normalización". Aceptar a las personas con discapacidad con sus características y facilitarles unas condiciones de vida normales, las mismas que el resto de ciudadanos.
3. Cuestiona que es lo "normal". La interpretación de este concepto dependerá de las circunstancias vigentes en cada país, de las condiciones sociales, culturales y religiosas existentes en un momento determinado.
4. Defiende que las personas con discapacidad no son enfermos
5. Aboga por la desinstucionalización
6. Defiende que la persona adulta con discapacidad debe ser tratada con todo lo que implica su condición adulta.
7. Aboga por la inclusión en aspectos como educación, ocio, vivienda
8. Aboga por el respeto de sus derechos civiles

# 2.2.- Convención de la ONU

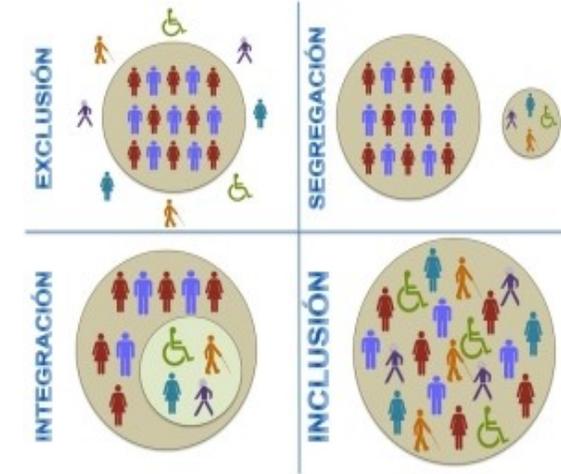
- ▶ Convención de la ONU sobre los derechos de las personas con discapacidad (2006)
  1. Se inspira en el «modelo social de discapacidad»:
    - ▶ Pone el énfasis en las causas o factores sociales que originan discapacidad
    - ▶ Sitúa la discapacidad como cuestión de derechos humanos.
  2. Pone el acento en lo que la persona es o puede hacer, en lugar de lo que no es o no puede hacer.
  3. Algunos de sus principales contenidos:
    - ▶ **Igualdad y No Discriminación:** Todas las personas son iguales ante la ley y en virtud de ella, y tienen derecho a igual protección legal y a beneficiarse de la ley en los mismos términos que las demás personas
    - ▶ **Accesibilidad:** para que las personas con discapacidad puedan vivir de forma independiente y participar plenamente en todos los aspectos de la vida
    - ▶ Otros derechos que recoge: Vida, protección, justicia, libertad...

## 2.- Bases Teóricas

### 2.3.- Inclusión

#### ▶ Principio de Inclusión:

- ▶ NO se centra en la discapacidad o diagnóstico de la persona. Se centra en sus capacidades.
- ▶ NO persigue que la persona se adapte al grupo, persigue eliminar las barreras con las que se encuentra que le impiden participar en el sistema educativo y social
- ▶ Se centra en el contexto/comunidad y NO en la persona
- ▶ NO intenta acercar a la persona a un modelo de ser, de pensar y de actuar "normalizado", acepta a cada uno tal y como es, reconociendo a cada persona con sus características individuales, como un ser valioso
- ▶ NO es dar a todas las personas lo mismo, sino dar a cada uno lo que necesita para poder disfrutar de los mismos derechos (equidad)
- ▶ NO persigue cambiar o corregir la diferencia de la persona, sino enriquecerse de ella.
- ▶ Inclusión no sólo es la inclusión educativa, el concepto de inclusión supone un cambio de paradigma social
- ▶ Va más allá de la Integración:



#### Integración

La persona con discapacidad se adapta al resto de la comunidad



#### Inclusión.

La comunidad se adapta a la persona  
*Implica el derecho a ser comprendido y respetado en su singularidad*

## 2.- Bases Teórico-Científicas

### 2.4.- Dos conceptos : Neuroplasticidad y Neuronas Espejo

#### ▶ **Neuroplasticidad –**

- ▶ Propiedad del sistema nervioso que le permite adaptarse continuamente a las experiencias vitales
- ▶ La experiencia modifica nuestro cerebro continuamente, fortaleciendo o debilitando las sinapsis.

Desde la perspectiva educativa implica que todos podemos mejorar. Aunque existan condicionamientos genéticos y/o lesionales, nuestra responsabilidad como educadores radica en guiar y acompañar en este proceso de aprendizaje y crecimiento continuo.

#### ▶ **Neuronas Espejo -.**

- ▶ La misión de estas neuronas es reflejar la actividad que estamos observando.
- ▶ Se activan cuando ejecutamos una acción determinada, y también cuando observamos a otro individuo realizando una acción o sintiendo una emoción
- ▶ Desempeñan una función importante dentro de las capacidades cognitivas ligadas a la vida social.
- ▶ Su existencia nos convierte en seres sociales y durante el proceso de enseñanza-aprendizaje, hacen posible que «empatizamos» con los contenidos, habilidades o destrezas que vamos asimilando y son claves en la:
  - ▶ Adquisición del Lenguaje
  - ▶ Empatía
  - ▶ Imitación y Aprendizaje: El aprendizaje por imitación puede ser clave en nuestra evolución. En la realidad, todos hemos ido aprendiendo a hacer determinadas acciones, procesos, ... sin haberlos realizado.

*\*\* En estudios posteriores de 2007 se ha descubierto que el **aprendizaje por observación puede mediar en procesos de neuroplasticidad a largo plazo, ya que a través de la observación se potencia la formación de memorias motoras***

## 2.- Bases Teórico-Científicas

### 2.4.- Dos conceptos : Neuroplasticidad y Neuronas Espejo

*Estos dos conceptos cobran sentido en nuestros **contextos inclusivos y heterogéneos**: donde **todos tenemos cabida y compartimos la vida** unos con otros, momentos y **contextos ricos en actividades reales** y sobre todo en **relaciones sociales**, en los que los **profesionales** trabajamos desde una relación consciente el aprendizaje, facilitándolo desde la cercanía y **siendo modelos de buenas prácticas con nuestra conducta, nuestra acción y nuestro lenguaje**.*

*Ingredientes, conscientemente incorporados al modelo de abordaje socio-educativo, sabedores de que somos los **referentes a imitar: conducta adulta y empática, lenguaje no infantilizado y acorde con la edad de las personas usuarias, modelos de relación paritarios, haciendo “con” y no “para”, actividades reales en contextos y momentos naturales, tareas secuenciadas** que, entre otras cosas, nos aseguran acciones similares en los componentes del grupo y que se repiten diariamente y propician durante el aprendizaje situaciones que favorecen la cooperación. Todo ello, permite que a su vez los propios integrantes del grupo puedan ser modelo, referente o pareja de otros, así, **personas que no pueden realizar motrizmente una acción, si pueden dirigir a otro que sin ayuda no es capaz de realizarla, reconociéndole y valorando su participación por el hecho de estar presente, aprendiendo con él otros aspectos de la relación**.*

*Resumiendo, en nuestros centros hemos propiciado la cooperación en todos los procesos de enseñanza-aprendizaje, primeramente, secuenciando las tareas paso a paso para poder valorar el nivel de desarrollo real de éxito de cada una de las personas usuarias y después, facilitando a través del trabajo en pareja complementaria, el aprendizaje y la consecución exitosa de la misma. Esta es nuestra función educativa.*

De aquí la importancia de la **HETEROGENEIDAD** de los grupos humanos como medio facilitador de modelos adecuados de aprendizaje

- ▶ Nuestro modelo de intervención surge del análisis de los dilemas éticos derivados de la relación profesional-persona usuaria, de una visión válida de la persona y de la búsqueda de una respuesta que permita la restitución de sus derechos de ciudadanía. Hoy por hoy esta preocupación se resuelve desde la Bioética.
- ▶ Es una disciplina joven, vinculada en su origen al ámbito médico y a la relación médico-paciente.
- ▶ No se refiere sólo a cuestiones transcendentales
- ▶ Sus principios son aplicables a las relaciones que establecemos entre personas y que llevan implícitas de una u otra forma decisiones de intervención, es decir se hace extensiva a las relaciones entre los diversos profesionales y las personas usuarias
- ▶ Se basa en 4 principios que deben orientarnos en nuestra intervención profesional
  - ▶ **I. Nivel de Mínimos - Principios generales-públicos**, para todas las personas. Es la ética del deber, de “hacer lo correcto”:
    - ▶ *No maleficencia* - No perjudicar “no hagas a otro lo que no quisieras que te hagan a ti”.
    - ▶ *Justicia* - Respetar los derechos de las personas dentro de una igualdad fundamental, tratar a todos por igual con equidad. Es decir “dar a cada uno lo que le corresponde”.
  - ▶ **II. Nivel de Máximos - Principios particulares/personales** del ámbito de lo privado. Es la ética de la felicidad, de “hacer lo mejor”:
    - ▶ *Autonomía* - Derecho a saber y a decidir (co-participación), derecho a gestionar la vida privada con arreglo a los propios valores y creencias.
    - ▶ *Beneficencia* - La obligación de hacer el bien al otro según sus valores y proyecto de vida

## 2.- Bases Teóricas

### 2.6.- Calidad de Vida y Planificación Centrada en la Persona

- ▶ Abordaje de los 8 Dimensiones de Calidad de Vida (Shalock y Verdugo) y su concreción en planes de trabajo centrados en las personas

“La calidad de vida es actualmente un potente concepto organizador y orientador de las prácticas y políticas sociales, también, y sobre todo, es un gran objetivo perseguido especialmente por las personas que tienen necesidades especiales de apoyo, como son las personas con discapacidad intelectual y sus familias. Este auge de la calidad de vida como expectativa legítima deseada es una clave más de entre las que nos indican un cambio profundo en los planteamientos ante la discapacidad”. Este paradigma de Calidad de Vida, está íntimamente ligado al Paradigma de Apoyos que promulga que:

- ▶ La discapacidad no es algo fijo, es fluida, continua y cambiante, de acuerdo con las limitaciones funcionales de la persona y de los apoyos disponibles de su entorno.
- ▶ Se disminuyen las limitaciones funcionales proporcionando intervenciones, servicios o apoyos.
- ▶ En base a Shalock y Verdugo se han elaborado las dimensiones e indicadores de calidad de vida que recogen los ámbitos de vida de cualquier persona. Todas las organizaciones que trabajan con personas con discapacidad tienen en cuenta estas 8 dimensiones para asegurar la buena calidad de vida de las personas a las que prestan sus servicios.

## 2.- Bases Teóricas

# 2.6.- Calidad de Vida y Planificación Centrada en la Persona

8 Dimensiones de Calidad de Vida:

- ▶ Bienestar Físico
- ▶ Bienestar Material
- ▶ Bienestar Emocional
- ▶ Desarrollo Personal
- ▶ Derechos
- ▶ Relaciones Interpersonales
- ▶ Autodeterminación
- ▶ Inclusión Social

## 2.6 Bases Teóricas en cuanto a las 8 dimensiones de CdV

Dimensiones	Indicadores
<p><b>1. Bienestar Físico</b></p>	<p>Salud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Funcionamiento físico. • Síntomas de enfermedad . • Molestia/dolor físico . • Forma física. • Peso</li> <li>• Energía/vitalidad/Sueño • Estado nutricional. • Medicación. • Habilidades sensoriales. • Cuidados especiales. • Control crisis. • Control Estreñimiento</li> </ul> <p>Actividades de la vida diaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comidas. • Trasferencias. • Movilidad. • Aseo. • Vestido</li> </ul> <p>Atención sanitaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilidad. • Efectividad. • Satisfacción.</li> </ul> <p>Ocio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recreo. • Aficiones. • Oportunidades. • Creatividad</li> </ul>
<p><b>2. Bienestar Material</b></p>	<p>Estado financiero:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingresos. • Seguridad financiera. • Ayudas. • Recursos técnicos y su mantenimiento. • Acceso a ocio.</li> </ul> <p>Empleo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Situación ocupaciones. • Situación laboral (jornada completa, parcial). • Entorno de trabajo. • Oportunidades de promoción.</li> </ul> <p>Vivienda:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de residencia. • Propiedad. • Confort • Personalizada</li> </ul>
<p><b>3. Bienestar Emocional</b></p>	<p>Alegría:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Satisfacción (actividades de la vida). • Humor (frustración, feliz, triste, optimismo). • Placer, disfrute. • Funcionamiento físico y/o mental.</li> </ul> <p>Auto concepto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identidad. • Valía personal. • Autoestima. • Imagen corporal. • Satisfacción personal.</li> </ul> <p>Ausencia de estrés:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Entorno predecible y seguro. • Referentes personales claros • Sentimiento de confianza • Mecanismos de afrontamiento /manejo del estrés. • Prevención de conductas inadecuadas.</li> </ul>

## 2.6 Bases Teóricas en cuanto a las 8 dimensiones de CdV

4. Desarrollo Personal	<p>Educación/Aprendizaje:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Logros/Aprendizajes/Habilidades.</li><li>• Actividades.</li><li>• Nivel educativo.</li></ul> <p>Competencia personal:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Cognitiva</li><li>• Comunicativa y relacional.</li><li>• Social.</li><li>• Práctica</li></ul> <p>Desempeño:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Éxito/logro./generalización.</li><li>• Productividad.</li><li>• Mejora/desarrollo personal.</li><li>• Creatividad/expresión personal.</li></ul>
5. Derechos	<p>Humanos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Respeto.</li><li>• Dignidad.</li><li>• Igualdad.</li><li>• Honor.</li><li>• Intimidad.</li><li>• Sexualidad.</li><li>• Información.</li></ul> <p>Legales:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ciudadanía/Voto.</li><li>• Acceso.</li><li>• Justicia.</li><li>• Confidencialidad.</li><li>• Estatus legal (capacidad/incapacidad)</li></ul>
6. Relaciones Interpersonales	<p>Interacciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Contextos sociales.</li><li>• Contactos sociales.</li><li>• Vida Social.</li><li>• Vínculos relacionales (saludables, tóxicos, dependientes...)</li></ul> <p>Relaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Familia.</li><li>• Amigos.</li><li>• Iguales.</li><li>• Pareja.</li></ul> <p>Apoyos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Emocional.</li><li>• Físico.</li><li>• Económico.</li><li>• Feedback.</li></ul>
7. Autodeterminación	<p>Autonomía /control personal:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Autoconocimiento.</li><li>• Independencia.</li><li>• Auto dirección.</li><li>• Autosuficiencia.</li><li>• Asunción de responsabilidades.</li></ul> <p>Metas y valores personales:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Esperanzas.</li><li>• Deseos, ambiciones.</li><li>• Expectativas.</li><li>• Creencias.</li><li>• Intereses y gustos.</li></ul> <p>Elecciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Oportunidades.</li><li>• Opciones.</li><li>• Preferencias.</li><li>• Prioridades.</li></ul>
8. Inclusión Social	<p>Integración y participación en la comunidad (en la convivencial y o comunitaria).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Rol social en el grupo.</li><li>• Acceso.</li><li>• Presencia.</li><li>• Implicación.</li><li>• Aceptación.</li><li>• Contextos (charlas, voluntariado, uso de servicios comunitarios...)</li></ul> <p>Roles comunitarios:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Presencia.</li><li>• Participación con apoyos.</li><li>• Participación activa.</li><li>• Colaborador</li></ul> <p>Apoyos sociales:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Red de apoyo.</li><li>• Servicios.</li></ul>

## 2.- Bases Teóricas

### 2.6.- Calidad de Vida y Planificación Centrada en la Persona

- ▶ Teniendo en cuenta el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas nos planteamos realizar los programas según el modelo de Planificación Centrada en la Persona (PCP), que es:
  - ▶ Un proceso de colaboración continuo y cíclico que consiste en realizar una planificación futura que mejore las dimensiones de la vida de la persona (salud, ocio, necesidades básicas, autonomía...) para alcanzar una mayor calidad de vida.
  - ▶ Una herramienta, el recurso por el que apuestan los paradigmas de Calidad de Vida y de Apoyos.
  - ▶ Su principal objetivo es proporcionar y mejorar la Calidad de Vida de las personas basándose en sus preferencias, deseos y valores y dando la máxima importancia al ejercicio de su autonomía y a su bienestar subjetivo.

## 2.- Bases Teóricas

### 2.6.- Calidad de Vida y Planificación Centrada en la Persona

#### Principios de la PCP:

- ▶ Busca ofrecer una atención integral centrada en la persona
- ▶ Conseguir mejoras en todos los ámbitos de su bienestar y calidad de vida
- ▶ La persona desempeña un papel más activo, no como mero sujeto receptor de servicios
- ▶ Se parte del respeto pleno a su dignidad y derechos, de sus intereses y preferencias, contando con su participación.
- ▶ Se basa en el principio de inclusión
  - ▶ Se valoran las relaciones personales y la participación en la Comunidad.
  - ▶ Incide en las capacidades y habilidades más que en las dificultades
- ▶ Centrado en lo POSITIVO y POSIBLE. No es preguntar qué quiere. Es **ayudar a reflexionar en lo POSITIVO y en lo POSIBLE**
- ▶ La persona y las familias deben participar en el proceso de toma de decisiones.
- ▶ Se debe asegurar el bienestar y la seguridad de las personas
- ▶ Se basa en una idea de responsabilidad más amplia -supone que la vida de las personas no es estanca en sus diferentes horarios/contextos de vida, debe fluir y no deben entrar en contradicción.

**“No es tan importante escribir planes centrados en la persona, como ayudar a tener buenas vidas”**

# 3. Modelo Pedagógico de los Centros de Día de Aspace Gipuzkoa

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.1- a) Claves Ideológicas - Empoderamiento

En su fuero interno la fuerza de nuestro proyecto se asienta en una premisa fundamental desde cualquier punto donde se mire, la premisa del **empoderamiento** tanto de las personas usuarias con las que trabajamos y a las que ofrecemos nuestros servicios, como de los equipos profesionales que las llevamos a la práctica.

- ▶ *El “empoderamiento” o “apoderamiento” (del “empowerment” en inglés) es un crecimiento del cuerpo, mente y alma. Se refiere a la serie de procesos por los cuales se aumenta la participación de los individuos y las comunidades, que generalmente se encuentra en una minoría o desigualdad en temáticas tales como “política”, “economía”, “derechos”, para así impulsar cambios beneficiosos para el grupo y sus actuales situaciones de vida. Generalmente implica, en el beneficiario, el desarrollo de una “confianza” en sus propias capacidades y acciones, junto con el acceso al control de los recursos, la participación en la toma de decisiones y en los procesos de planificación.*

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.1- a) Claves Ideológicas - Empoderamiento

Desde la búsqueda consciente de ese empoderamiento hemos ido construyendo una realidad pedagógico/ideológica centrada en:

- ▶ la formación,
- ▶ la participación,
- ▶ la mirada centrada en la persona y sus posibilidades
- ▶ la creación de contextos de vida
  - ▶ significativos
  - ▶ reales
  - ▶ humanos
  - ▶ respetuosos
  - ▶ en los que juntos defendemos una unidad de grupo humano en la que lo importante es el bien común
  - ▶ en la que lo importante es que profesionales y personas usuarias construyamos y recorramos un camino juntos
  - ▶ en el que nos sintamos satisfechos de la realidad construida
  - ▶ vivamos con dignidad y sentido nuestras vidas
  - ▶ crezcamos como personas

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.1- a) Claves Ideológicas - Compartir

#### COMPARTIR LA VIDA,

- ▶ Trabajar en espacios comunes donde poder complementarnos
- ▶ Afrontar las actividades y LAS RELACIONES EN BASE A LA COLABORACIÓN Y PARIDAD y con **la HETEROGENEIDAD** como riqueza al igual que ocurre en la sociedad, de forma que la diversidad nos recuerde la importancia de contar con todos y

Defender el derecho a la participación de todas las personas por igual.

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.1- b) Claves estructurales



- ▶ Para el desarrollo de este modelo ha sido fundamental contar con algunos elementos estructurales de vital importancia:
  - **Jefatura del servicio** organizada de forma participativa, con una estructura de trabajo basada en la coordinación, fomentando desde ella el compromiso con el proyecto del servicio, con la formación y la generalización del aprendizaje.
  - **Personas Responsables de CAD.**
  - **Personas Referentes de área.**
  - **Estructura de Reuniones de Coordinación del Servicio** y de los diferentes **Ámbitos de Preocupación y/o Áreas de Trabajo.**
  - **Identificación de ámbitos de preocupación y mejora más allá de la salud.** Áreas de trabajo (Comunicación y lenguaje, Sociolaboral, Desarrollo de la Participación, Actividades Complementarias, Sensibilización Social y Formación a Otros...)
  - **Preocupación por la oferta de un servicio que ofrezca una participación real de las personas usuarias en su día a día, que ofrezca vivencias y experiencias significativas, verdaderas sobre las que gire nuestra vida y en las que seamos protagonistas, actores principales.**
  - **Reflexión sobre el modelo de prestación de apoyos, sobre la función profesional, del hacer PARA al hacer CON.** La defensa de este modelo pone de manifiesto un **compromiso institucional de apuesta por la formación de equipos** preparados para una intervención que se **aleja del modelo asistencial** y nos lleva a un modelo de trabajo en el que como colectivo, **juntos, profesionales y personas usuarias** hacemos nuestra la **defensa de contextos de vida y trabajo** satisfactorios en los que la **defensa de la vida digna y plena** sea importante en la calidad de vida de todas.
  - **Estructura de representantes centro de personas usuarias** con contenidos definidos y responsabilidad en la **toma de decisiones** en cuanto a cuestiones de interés y preocupación del colectivo.
  - **Formación continua** sobre nuestro proyecto y las áreas de preocupación.
  - **Relación con familias.** Mediación, facilitación, búsqueda de opciones que favorezcan a las necesidades del entorno familiar.

### 3.2 Valores (a)

#### CONTEXTUALIZACIÓN:

- Los trabajos y las actividades son contextualizados y se realizan en situaciones reales - Esto implica que los aprendizajes y las actividades se hacen con sentido y tienen un objetivo real, por lo que podemos generalizarlos a otros contextos o situaciones similares, es decir aprender y generalizar.
- Entornos facilitadores y ordenados
- Orden del día estructurado con sentido y en donde se repiten las rutinas
- Las necesidades específicas se trabajan en el contexto real

#### PARTICIPACIÓN:

- Trabajar **CON** y no **PARA** - Nos comprometemos con lo que hacemos, con el trabajo, con las maneras y la relación. Todos formamos parte del grupo, es importante la opinión de todos, el compromiso de todos por igual (personas usuarias, familias, profesionales)
- Tener la información necesaria - Tener la información necesaria para poder reflexionar, tomar decisiones, información para todos
- Participar, ser escuchados - Ser los protagonistas, poder decidir, elegir (por ejemplo a nuestros representantes)... tener respuesta a las demandas. Las propuestas salen desde abajo, en el día a día y se van trasladando a los foros correspondiente (asambleas, Codea...)
  - Dar valor a su opinión, a su palabra: Escucha, reflexión y deliberación
  - Dar respuesta a su opinión (la palabra tiene una reacción)
- Centrarnos en las posibilidades (lectura positiva de la persona) identificando los recursos necesarios para facilitar su participación
- Trabajo secuenciado y compartido (trabajo en pareja).

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.2 Valores (b)



#### MODELO RELACIONAL / DERECHOS

- Un modelo basado en los **derechos, deberes y responsabilidades** con lo que decidimos
- Tener **modelos adecuados** de funcionamiento para a su vez poder ser **modelos de relación, de trabajo** - aprendiendo, **dando tiempo** a que aprendamos a decir las cosas, a entender otras opiniones, a adquirir más seguridad, contagiar las buenas maneras
- **La relación de respeto y paridad** - aprender a decir las cosas, cuidar las maneras, no amedrentar, cuidar la intimidad, la necesidad de momentos de soledad.
- Dar crédito a su palabra y dar tiempo y el espacio necesario para sentirse recogido.
- Poder decir **“no”** sin miedos
- No fomentar los **status diferentes**: es decir, hacer con y no para
- Trabajar en **coordinación con las familias**, también en el CON es importante el papel de las familias
- **Respetar intimidad**: higiene, comida, información, confidencialidad
- **Buscar la equidad** (dar más apoyos al que más necesita) siendo la voz de aquéllos que necesitan más apoyos.

### 3.2 Valores (c)

#### INCLUSIÓN (basado en el modelo de calidad de vida de Sharlock)

- **Grupos heterogéneos** - estamos todos juntos, todos incluidos, todos somos personas aprendemos todos de todos. Se enriquece la relación, observando aprendemos a conocer a cada uno y compartimos la información entre todos
- **Trabajo en pareja complementaria** - nos permite realizar una tarea de manera exitosa y colaboración entre personas usuarias
- **Asegurar que cada miembro del grupo tiene su espacio**\_ por ejemplo, el orden del día nos permite que todos le conozcamos, le tengamos en cuenta, especialmente con las personas que tienen más necesidades de apoyos. Buscar el rol social de cada miembro del grupo
- Un modelo basado en las capacidades no en los déficits, facilitando recursos
- Poner “voz” a los compañeros que precisan más apoyo, facilitar

#### NORMALIZACIÓN

- **Actividades que nos proyectan al medio comunitario**
  - Actividad Sociolaboral: trabajo real y útil
  - Actividades de la vida diaria - generalizables a otras realidades y en la comunidad.
- Las necesidades específicas se atienden buscando la funcionalidad
- Orden del día natural, con sentido
- Contexto social real
- Experiencias de vida real
- **Búsqueda de la mayor autonomía posible haciendo uso de los recursos necesarios, buscando la funcionalidad**

# 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.2 Valores (d)



### PERSONALIZADO

- Se trabaja y fomenta lo positivo (las posibilidades y capacidades de cada persona usuaria)
- Se adapta a las necesidades, posibilidades y ritmo de cada persona usuaria, respetando su tiempo de respuesta
- Buscando la función social de cada uno/a de los miembros del grupo
- Buscando la mayor autonomía posible en cada uno, siempre desde la funcionalidad.

# 3.3 Equipos Fortalecimiento y Empoderamiento de Equipos Profesionales

Sistema interno de formación y aprendizaje.

- ▶ Basado en el principio de **Acción-Reflexión-Acción** (Paolo Freire) nos permite contar con un sistema que a través de la organización, en equipos de trabajo y coordinaciones, y por medio de procesos de Investigación-Acción de la atención directa, nos posibilita:
  - ▶ Tomar conciencia de nuestra función como educadores.
  - ▶ Evaluar la calidad del servicio que ofertamos, incluyendo en esta revisión **nuestro propio trabajo profesional** con el objetivo de ir reconociendo contenidos (conocimientos, procedimientos y actitudes) que favorecen la calidad de vida en este servicio comprometiéndonos con su mejora.
  - ▶ Entender que el marco relacional es la herramienta que más consciente y con mayor intencionalidad debemos saber manejar ya que está en el eje del proceso educativo.
  - ▶ Ponernos a favor, y comprender que nuestra tarea **no es neutral**, que nuestro compromiso es ponernos a favor y colaborar intencionadamente con toda determinación en el desarrollo y mejora de los sistemas de participación.
  - ▶ Trabajar siempre con ellos, juntos y en colaboración (la pareja clave). Hacer CON: preguntando, esperando tiempo de respuesta, leyendo en positivo...
  - ▶ Reconocer y acompañar a las personas en sus derechos y posibilidades para descubrir, reflexionar y decidir el devenir de sus vidas.
  - ▶ Comprometernos en una práctica profesional que dignifique a la persona usuaria
    - ▶ Involucrarnos a la respuesta a sus necesidades haciéndolas nuestras.
    - ▶ Trabajar en una relación de confianza y respeto mutuo.
    - ▶ Trabajar en equipo, dando respuestas reflexionadas y coordinadas.
    - ▶ Apostar por la persona usuaria.
  - ▶ Comprometernos con nuestra formación permanente para comprender y mejorar constantemente nuestra intervención con las personas y los equipos.

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.4 Programas.

#### a) Abordaje funcional de las Características de la Parálisis Cerebral

▶ La situación física y de salud

▶ La comunicación

El acercamiento a cada persona desde una visión global, nos lleva a plantear respuestas en las que prima la funcionalidad en cualquiera de estos dos ámbitos de preocupación/necesidad. Para ello es fundamental:

- 1.- **No patologizar** la vida de las personas usuarias, ante todo son personas, no un diagnóstico. No vivir la vida con una visión de enfermos
- 2.- Seguir criterios de **normalización**.
- 3.- Los profesionales de la **salud** deben ser un recurso que garantice el cuidado de la misma y el bienestar físico como un **ingrediente más en la calidad de vida** la persona. Y los profesionales de la Comunicación deben de ser **los facilitadores de los recursos** que garanticen la relación/comunicación con el entorno de la persona.

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.4 Programas.

#### 3.4/1. Abordaje funcional de la situación física y de salud.

Una característica muy llamativa en la parálisis cerebral la afectación física, manifestada generalmente por un trastorno del movimiento y la postura.

- ▶ Durante años la preocupación por la mejoría de la evolución motriz ha marcado sus vidas. Pero ahora, en la **edad adulta**, ya no podemos entender la fisioterapia como técnica REHABILITADORA, SINO COMO UNA ACTIVIDAD QUE VA A IR ENCAMINADA ESPECIALMENTE A PREVER complicaciones y a mantener o procurar una funcionalidad que nos permita desarrollarnos con la mayor normalidad posible.
- ▶ Desde este enfoque HABILITADOR la fisioterapia se considera algo importante, pero no determinante. Tratamos de acomodar la actividad física a nuestro funcionamiento, procurando que se integre dentro del marco habitual de la vida, asegurando un adecuado manejo de la situación física de cada persona y un cuidado básico de su salud. Esto implica:
  - ▶ Intervenir en el medio adaptándolo a nuestras posibilidades (ergonomía)
  - ▶ En el grupo informándonos y educándonos en el autocuidado tomando conciencia de la importancia de salvaguardar ciertos apoyos en nuestra situación personal y en las personas en base a su realidad y/o necesidad. Fisioterapia Participativa
  - ▶ Tener siempre en cuenta que la respuesta a las necesidades de salud (no sobre medicación, posición funcional), priorice que la vida de la persona usuaria sea lo más plena y digna posible.

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.4 Programas.

#### 3.4/2 Abordaje de la comunicación y el lenguaje

La afectación motora característica de la parálisis cerebral se expresa en la comunicación y el lenguaje por la disartria.

\*\* También hay dificultades comunicativas por razones lesionales o cognitivas o incluso al hecho de vivir o haber vivido en una situación pobre, no normalizada, con pocas experiencias de vida, que han hecho que el proceso de desarrollo personal y por tanto el lenguaje, haya quedado empobrecido.

Desde nuestro modelo metodológico abordamos la comunicación desde dos pilares: **La Premisa del Hecho Comunicativo en la PC y la Relación**

a) **PREMISA fundamental** a la hora de entender el **hecho comunicativo en la Parálisis Cerebral** manejando dos puntos y un corolario:

- \* La dificultad que la persona con parálisis cerebral experimenta para hacerse entender.

- \* La dificultad que la persona sin parálisis cerebral experimenta en esperar lo suficiente para que ésta (persona con Parálisis Cerebral) se exprese.

**COROLARIO:**

*La interacción, la comunicación, el conocimiento mutuo, el respeto, sólo son posibles en el marco de la coparticipación y adaptación mutua.*

*(Iñaki Bidegain, "Personas adultas con parálisis cerebral en medios sociales ordenados. Abordaje de la comunicación", 1995)*

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

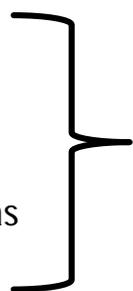
#### 3.4 Programas.

#### 3.4/2 Abordaje de la comunicación y el lenguaje

b) Desde nuestro modelo metodológico LA RELACIÓN es el marco normalizador para el desarrollo y socialización, lo que implica que la comunicación y el lenguaje son elementos fundamental a salvaguardar, facilitar y enriquecer en nuestros centros y por tanto, una tarea prioritaria para todos los componentes del grupo.

▶ El centro de día es un contexto idóneo por:

- ▶ Situación estable y ordenada situaciones determinadas
- ▶ Funcionamos en base a rutinas
- ▶ Utilizamos actividades secuenciadas cosas y situaciones determinadas



estabilizar las comunicaciones



la persona usuaria aprende a proponer mejor cosas y

el profesional y el grupo, aprende a comprender mejor



- 1.- Las posibilidades comunicativas aumentan siendo todos partícipes y co-responsables.
- 2.- Nos educa a todos: a dar protagonismo a quienes no tienen voz, o necesitan un SAAC o a quienes su discurso y su conducta son dispersos y a que aprendemos a comprenderles, a colaborar en sus necesidades aprendiendo a ponernos en su piel (empatía).

Nuestra labor: Facilitar y aumentar las experiencias de vida, para procurar que todas las personas tengan la posibilidad de tener una vida digna, enriquecedora e inclusiva con los apoyos necesarios para ello y ofrecer un contexto de vida ordenado que permita a la persona poder prever su día a día, ayudándole a organizar su cerebro y la palabra.

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

#### 3.4 / Abordaje desde los programas en base a los 8 dimensiones.

##### Dimensiones y trazabilidad.

La oferta de programas y actividades en la atención a las personas que acuden a nuestros centros, contempla un abanico de posibilidades que permiten tener una vida participativa desde la cual podemos mirar a la persona en su globalidad, y vivir y cuidar de forma natural los diferentes aspectos que conforman su calidad de vida y plantearnos metas tanto de grupo (colectivas), como individuales.

Y, aun teniendo áreas de trabajo definidas en las que algunos aspectos predominan sobre otros, nuestro continuo diario, hace que se desdibujen sus límites y se transformen en un entramado mucho más rico del que, en principio, su "título" pueda indicar, donde cada cosa afecta a otra, como la vida misma, de manera que trasciende al trabajo por bloques, entrelazándose sus influencias y afectando a varias dimensiones simultáneamente.

Programa de Sociolaboral	1 Bienestar Físico
Programa de Comunicación	2 Bienestar Material
Programa de Salud y Actividad Física	3 Bienestar Emocional
Programa Comunitario	4 Desarrollo Personal
Programa de Reflexión y Debates	5 Derechos
Programa de Autonomía y Tareas de la vida diaria	6 Relaciones Interpersonales
	7 Autodeterminación
	8 Inclusión Social

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad



### 1. BIENESTAR FÍSICO:

Hace referencia a: Tener buena salud, sentirse en buena forma física, tener hábitos de alimentación saludables.

Desde el Proyecto de Servicio contemplamos el cuidado de la salud, la nutrición, la higiene y cuidado y la vida saludable desde actividades programadas para ello, en las que nuestros usuarios y sus familias participan acordando con nosotras las vertientes de cuidado personal a seguir o sobre las que debemos prestar especial cuidado de cara a garantizar su bienestar físico.

### Abordaje en los Centros de Día:

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Fisioterapia Participativa (Tabla).</li><li>▪ Ejercicios Específicos.</li><li>▪ Inspirómetro.</li><li>▪ Hidroterapia.</li><li>▪ Alimentación.</li><li>▪ Medicación.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Ergonomía (asientos, adaptaciones, recursos)</li><li>▪ Curas.</li><li>▪ Controles (si están pautados):<ul style="list-style-type: none"><li>a. Crisis. (Seguimiento específico en AQUA).</li><li>b. Peso. (Seguimiento específico en AQUA).</li><li>c. Eliminación.</li></ul></li><li>▪ Hidratación.</li><li>▪ Alarmas Salud (Poner en conocimiento Servicio Salud).</li></ul> |
|---|--|

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad

### 2. BIENESTAR MATERIAL:

Hace referencia a: Tener suficiente dinero para comprar lo que se necesita y se desea tener, tener una vivienda y lugar de trabajo adecuados.

Desde el Proyecto de Servicio ofrecemos actividades laborales (en lavandería, y cestería) y actividades diarias organizadas, dentro de un modelo de trabajo participativo/inclusivo en el que damos valor a todas las posibilidades de participación, en un marco de trabajo y relación solidario, en el que se recompensa, reconoce, mediante una gratificación mensual el trabajo y la participación de todos por igual.

### Abordaje en los Centros de Día

- Adquisición, orientación y mantenimiento de recursos (Deambulación, Comunicación, móvil, Ergonomía...).
- Alarma Social (Poner en conocimiento donde proceda).
- Utilización del recurso de vivienda.
- Fomento disfrute del Ocio (Apoyos, vacaciones...).
- Apoyo en la Economía Personal (Dinero pequeños gastos, gratificación, actividades tesorería).
- Vestuario y complementos.

## 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

### 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad

#### 3. BIENESTAR EMOCIONAL:

Hace referencia a: sentirse tranquilo, seguro, sin agobios, no estar nervioso.

Desde el Proyecto de Servicio ofrecemos un contexto de vida ordenado, previsible, en el que las personas conocen la rutina diaria y participan en su planificación. Contando también para ello con espacios de relación individualizados y ofreciendo apoyo personal desde las figuras de tutores y facilitadores, así como cuidando desde el bienestar físico que la persona se encuentre en las mejores condiciones posibles de cara a sentirse bien.

#### Abordaje en los Centros de Día

- Tutorías.
- Órdenes del día Individualizados/grupales.
- Inventarios Comunicativos.
- Secuencias de tareas.
- Planes de intervención conductuales.
- Programa de Participación, Reflexión, Debates, información.
- Actividades en el marco de su función social y reconocimiento de ciudadanía.
- Actividades en el Proyecto Comunitario.
- Apoyos para una aceptación de su realidad actual y futura (duelo, vivienda...)
- Alarma Social (Poner en conocimiento donde proceda).

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad

### 4. DESARROLLO PERSONAL (y Comunicación)

Hace referencia a: la posibilidad de aprender distintas cosas tener conocimientos y realizarse personalmente.

Desde el Proyecto de Servicio ofrecemos posibilidades de aprendizaje y desarrollo de autonomía desde actividades con sentido, necesarias para la vida diaria que afrontamos desde los centros. Planteamos el aprendizaje en contextos de vida reales, desde un modelo de participación que desgrana la actividad en pasos de cara a ofrecer las mayores posibilidades de participación exitosa a las personas usuarias

Se mide si la persona:

- Cuenta con apoyos para poder tener una comunicación interactiva y recíproca - sistemas de comunicación, evitar actitudes infantilizadas que no tengan en cuenta la edad-, escucha activa ...-
- Cuenta con programas educativos acordes con sus capacidades desde el aprendizaje de la lectoescritura, manejo teléfono, etc. hasta programas referidos a las necesidades básicas de higiene, alimentación, cuidado de la imagen...-

### Abordaje en los Centros de Día

Adquisición, desarrollo y mantenimiento de aprendizajes, hábitos, habilidades y competencias, en :

- Programa de Comunicación
- Programa de Reflexión y Debates,
- Programa de Sociolaboral
- Programa de Autonomía y Tareas de la vida diaria,
- Programa de Salud y Actividad Física,
- Proyecto Comunitario.

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad

### 5. DERECHOS:

Hace referencia a: Ser considerado igual que el resto de la gente, que le traten igual, que respeten su forma de ser, opiniones, deseos, intimidad.

Desde el Proyecto de Servicio, en los centros ofrecemos condiciones de vida basadas en la información y participación en la toma de decisiones. Generamos espacios de participación en los que las personas usuarias encuentran los foros en los que tratar aquellas cuestiones que les interesan y/o afectan. Programamos anualmente las Asambleas de los centros en las que los representantes del grupo de usuarios gestionan con los apoyos que precisen los temas de su interés e informan a sus compañeros de los acuerdos y decisiones tomadas en otros foros de representación en los que participan (reuniones de delegados de centro, junta directiva, acciones formativas, reuniones de equipos de profesionales, charlas formativas...). En el centro tratamos de generar condiciones de participación de las personas en todo aquello que tiene que ver con su vida y fomentamos su derecho a decir y decidir sobre cuestiones que afectan a todo el grupo o de forma individual a cada uno de nosotros.

### Abordaje en los Centros de Día

Asegurar y/o concienciar en relación a los derechos y obligaciones propias de la comunidad:

- Privacidad (Confidencialidad e intimidad).
- Libertad de expresión y respeto al pensamiento.
- Trato digno.
- Anticipación (información previa a la acción).
- Información (lectura fácil).
- Derecho de voto.
- Accesibilidad (barreras y participación).
- Sexualidad. Un reto en el presente

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad

### 6. RELACIONES INTERPERSONALES:

Hace referencia a: Relacionarse con distintas personas, tener amigos y llevarse bien con la gente (vecinos, compañeros y otros)

Desde el Proyecto de Servicio facilitamos la relación interpersonal dando valor al trabajo en grupo y/o en pareja, realizando actividades de forma rotativa entre diferentes personas de cara a generar condiciones de vida y relación ricas entre las personas del grupo. Así mismo desde las actividades planteadas ofrecemos la posibilidad de analizar la relación que establecemos para mejorarla o solventar las dificultades que surgen fruto de la convivencia diaria.

### Abordaje en los Centros de Día

- Trabajo de cooperación (Trabajo en pareja/Grupo).
- Organización de los espacios y personas con criterios de relación, participación.
- Organización en grupos heterogéneos.
- Órdenes del día de grupo fomentando la relación.
- Programas de resolución de conflictos.
- Apoyos y Voluntariado
- Comunicación y Lenguaje
- Mediación en la relación.
- Disponibilidad y puertas abiertas a la relación interfamiliar (CAD/Viv)

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad



### 7. AUTODETERMINACIÓN:

Hace referencia a: Decidir por sí mismo y tener oportunidad de elegir las cosas que quiere, cómo quiere que sea su vida, su trabajo, su tiempo libre, el lugar donde vive, las personas con las que está

Desde el Proyecto de Servicio favorecemos la autodeterminación de las personas usuarias desde un marco de trabajo en el que generamos condiciones de elección y toma de decisiones sobre nuestras condiciones de vida en el centro. Decidimos juntos, desde reuniones de grupo, la forma en que queremos afrontar las tareas, los planes de actividades, la defensa de nuestros derechos y opiniones etc....

Así mismo, desde el trabajo de tutoría de nuestros usuarios, favorecemos la participación en la elaboración de los planes de trabajo personales y en el análisis y toma de decisiones respecto a cuestiones personales que nos plantean las personas usuarias.

### Abordaje en los Centros de Día

- Hacer elecciones (Elegir entre muchas opciones, entre varias o aceptar o rechazar)
- Tomar decisiones (decidir cosas importantes para nosotros) (plantearnos objetivos a corto y largo plazo) (concretar qué hacer para lograrlos y valorar resultados)
- Resolver problemas (pedir ayuda, pedir explicaciones y resolver por nosotros mismos)
- Conocernos mejor (reconocer emociones y sentimientos, lo que hemos hecho bien y lo que tenemos que mejorar, nuestros puntos fuertes y nuestros puntos débiles)
- Defendernos (decir NO, expresar nuestras opiniones, responder a un insulto, defender nuestros derechos)
- Ser más independientes (identificar situaciones peligrosas, administrar nuestro dinero, quedar con un amigo para hacer algo)

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad



### 8. INCLUSIÓN SOCIAL:

Hace referencia a: Ir a lugares de la ciudad o del barrio donde van otra personas y participar en sus actividades como uno más. Sentirse miembro de la sociedad, sentirse integrado, ser visible en la comunidad y poder contar con el apoyo de otras personas.

Desde el Proyecto de Servicio favorecemos la inclusión social de las personas usuarias desde la planificación de actividades en relación con la comunidad, axial hacemos uso de los comercios de la zona, realizamos salidas de tiempo libre en la comunidad, acudimos a ferias y ofrecemos charlas educativas a escolares de la zona.

### Abordaje en los Centros de Día

- La función social en el grupo y presencia/ participación en las actividades del centro.
- Identificación, desempeño y reconocimiento de la función social en el grupo.
- Participación en el proyecto comunitario, ofrecer y recibir visitas, charlas, presentaciones...
- Favorecer, animar, mantener la participación en actividades deportivas.
- Participación y facilitación en salidas con voluntariado.
- Participación en diferentes modelos de actividades vacacionales.
- Participación en grupos de tiempo libre y actividades de ocio.
- Participación en fiestas y celebraciones de nuestra comunidad

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

#### 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad

Programa/Dimensión <i>Ejemplos de objetivos y la dimensión de calidad de vida a las que influye</i>	Bienestar Físico	Bienestar Emocional	Bienestar Material	Desarrollo Personal	Relaciones Interpersonales	Autodeterm.	Derechos	Inclusión Social
<b>Programa Sociolaboral</b>								
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser responsable con sus obligaciones laborales:               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumple el horario.</li> <li>• Se responsabiliza con el compromiso de trabajo adquirido.</li> <li>• Se responsabiliza para que el resultado del trabajo sea de calidad.</li> </ul> </li> </ul>				X		X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tener criterios de calidad, limpieza, orden, cantidad</li> </ul>	X			X		X		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer técnicas básicas para participar en las diferentes actividades (cestería y/o lavandería)</li> </ul>		X		X				X
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ser capaz de explicar el trabajo que realiza a otros</li> </ul>		X		X	X			
<b>Programa Autonomía y Tareas de la vida diaria</b>								
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocer su sitio de trabajo</li> </ul>		X		X				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconocer a sus compañeros de centro</li> </ul>		X		X	X			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Saber entrar de forma tranquila y ordenada.</li> </ul>		X		X	X			X
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilizar normas de cortesía: saludos, avisar si no se va a ir (a chóferes y educadores...), ser puntuales...</li> </ul>		X		X	X	X		X
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mostrar interés por las demás personas del grupo, si han venido o no, por qué, interesarse</li> </ul>		X			X			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar actividades de la vida diaria en colaboración</li> </ul>		X		X	X	X		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Saber realizar gestiones en el medio comunitario</li> </ul>		X	X	X	X	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Saber utilizar el teléfono-llamar y/o recoger llamadas-</li> </ul>		X	X	X	X	X	X	X
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Saber poner la mesa</li> </ul>		X		X				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mostrar claramente lo que le gusta y lo que no</li> </ul>		X		X		X		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer la importancia de tener una buena imagen</li> </ul>		X		X	X		X	X

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad

Programa/Dimensión	Bienestar Físico	Bienestar Emocional	Bienestar Material	Desarrollo Personal	Relaciones Interpersonales	Autodeterm.	Derechos	Inclusión Social
<b>Programa Actividad Física y Salud</b>								
• Tener conciencia de la importancia del autocuidado, también en cuanto a bienestar físico	X	X					X	
• Conocer el objetivo del ejercicio que realiza, para qué le sirve	X	X		X				
• Sabe elegir un menú equilibrado y adecuado para su salud.	X			X		X		
• Reconocer un dolor o un síntoma de que tiene algún problema de salud y lo transmite	X	X				X		X
<b>Programa Comunicación</b>								
• Comprender lo que se le dice: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Órdenes sencillas (contextualizadas)</li> <li>• Propositiones sencillas (elecciones, discurso contextualizado y habitual)</li> <li>• Propositiones complejas (discurso elaborado, seguir un acta, una reflexión)</li> </ul>		X		X	X	X	X	X
• Posee capacidad comunicativa expresiva <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se hace entender</li> <li>• Tiene habilidades comunicativas para hacernos entender (sinónimos, signos, otras personas, tableros...)</li> <li>• Es capaz de establecer conversaciones cotidianas (en la mesa, en el grupo...) con iniciativa o a nivel respondiente</li> <li>• Es capaz de respetar los turnos, esperando, pidiendo la vez</li> </ul>		X		X	X	X	X	X
• Utilizar la lectoescritura como un recurso comunicativa		X		X	X	X	X	X

### 3. Modelo CAD Aspace Gipuzkoa

## 3.4 Abordaje Desde Los Programas En Base A Los 8 Dimensiones: Dimensiones y Trazabilidad

Programa/Dimensión	Bienestar Físico	Bienestar Emocional	Bienestar Material	Desarrollo Personal	Relaciones Interpersonales	Autodeterm.	Derechos	Inclusión Social
<b>Programa Comunitario</b>				X	X			X
• Utilizar normas sociales de comportamiento correctas: pedir por favor, gracias,								
• Disfrutar del tiempo libre organizado		X			X		X	X
• Gestionar su propio ocio a nivel de: decide cuándo, cómo, qué, con quién y dónde quiere salir		X		X		X	X	X
• Utilizar los equipamientos comunitarios como polideportivo, biblioteca, <u>kulturetxe</u> .		X		X		X	X	X
<b>Programa Reflexión y Debates</b>		X		X	X	X	X	
• Tener opinión y la defiende ante los demás.		X		X	X		X	
• Dar valor a las opiniones de los otros.		X		X	X		X	
• Ser capaz de estar durante la reunión con una actitud correcta (sentado y en silencio)		X		X	X	X		X
• Participar si se le pregunta		X		X	X	X	X	X

## 4. Retos del Modelo para un Futuro Cercano

### 4.1. Envejecimiento

- ▶ **Personas Usuarias:**
  - ▶ Respuesta a necesidades específicas derivadas de la edad
  - ▶ Adecuación de Programas y Espacios
- ▶ **Equipos Profesionales:**
  - ▶ Relevo Generacional que asegure la transmisión del conocimiento
  - ▶ Identificación de Líderes del Futuro

### 4.2. Heterogeneidad - Mestizaje Inteligente

- ▶ Asegurar un equilibrio en los grupos humanos entre las necesidades de apoyo y posibilidades de participación para mantener el modelo de trabajo.

### 4.3. Actividad Sociolaboral

- ▶ Garantizar una actividad que responda a las necesidades de actividad laboral propia de grupos humanos de **personas adultas**, que posibilite el paso de la Presencia a la Participación.
  - ▶ Recurso: sistematizado a través del cual que permita el desarrollo y la capacitación de aquellas facetas de la persona que se identifican en su PCP.
  - ▶ Experiencias de vida reales y satisfactorias.
  - ▶ Visibilización valiosa de la persona.
  - ▶ Transformar el entorno (participar para transformar).

### 4.4. Herramientas/programas de PCP.

- ▶ Definir, en base al Proyecto del Servicio de Adultos, las herramientas que definen/recogen los programas personales desde una mirada integral de la vida de la persona. Centros de Día y Viviendas en un proyecto común.

*Este trabajo es el resultado del debate y la reflexión de los equipos profesionales y personas usuarias de los Centros de Día del Servicio de Adultos de Aspace Gipuzkoa.*

*Nuestro especial reconocimiento a Javier García Elizetxea por su visión y empeño en el empoderamiento de las personas profesionales y usuarias, en la búsqueda de las mejores condiciones de vida y trabajo compartido en nuestros centros.*

*y a José Luis Madrazo por su empeño en asegurar que este Modelo quede documentado, reconociendo así su validez y continuidad como tronco ideológico del Servicio de Adultos.*

*El Equipo de Responsables de los CAD de Aspace Gipuzkoa*