



UT4

La planificació de la situació de dependència residencial.

CFGM Atenció a Persones en Situació de Dependència
MP Organització de l'Atenció a Persones en Situació de Dependència
Curs 2025-26

Què aprendrem a la UT4?

CONTINGUTS

La planificació de la situació de dependència residencial.

- Què entenem per intervenció?
- El pla individualitzat d'atenció integral.
- El pla individualitzat de vida independent.
- Suport personal en l'àmbit escolar.



LA INTERVENCIÓ

La **intervenció en persones en situació de dependència** és el conjunt d'actuacions que es realitzen per atendre de manera integral les necessitats de les persones que es cuiden.



- Totes les intervencions han d'estar planificades.
- La planificació sol ser personalitzada. Es concreta en dos documents:
 - El **pla individual d'atenció integral (PIAI)**: intervenció de tipus educatiu.
 - El **pla d'atenció de vida independent (PIVI)**: intervenció de tipus assistencial.
- **PRIORITAT DE LA INTERVENCIÓ**: millorar la qualitat de vida de les persones usuàries.
- **OBJECTIUS** de les actuacions:
 - Potenciar els recursos propis de la persona.
 - Compensar les seves limitacions funcionals
- Les intervencions s'inscriuen en **el model d'atenció centrat en la persona (ACP)**.

LA INTERVENCIÓ: assistencial - educativa

INTERVENCIÓ ASSISTENCIAL

- Supleix a la persona en les tasques que no pot realitzar per si mateixa.
- Principi de la intervenció: «executar directament en lloc de».
- Aquest tipus d'intervenció està indicat en:
 - Persones amb gran discapacitat o malaltia terminal.
 - Persones amb diversitat funcional que s'incorporin a programes d'assistència personal.

INTERVENCIÓ EDUCATIVA

- Prioritza el desenvolupament de la potencialitat de la persona perquè sigui independent.
- Principi de la intervenció: «ensenyar a fer» o «motivar a fer».
- En general, sempre que sigui possible, es prioritzen intervencions d'aquest tipus.

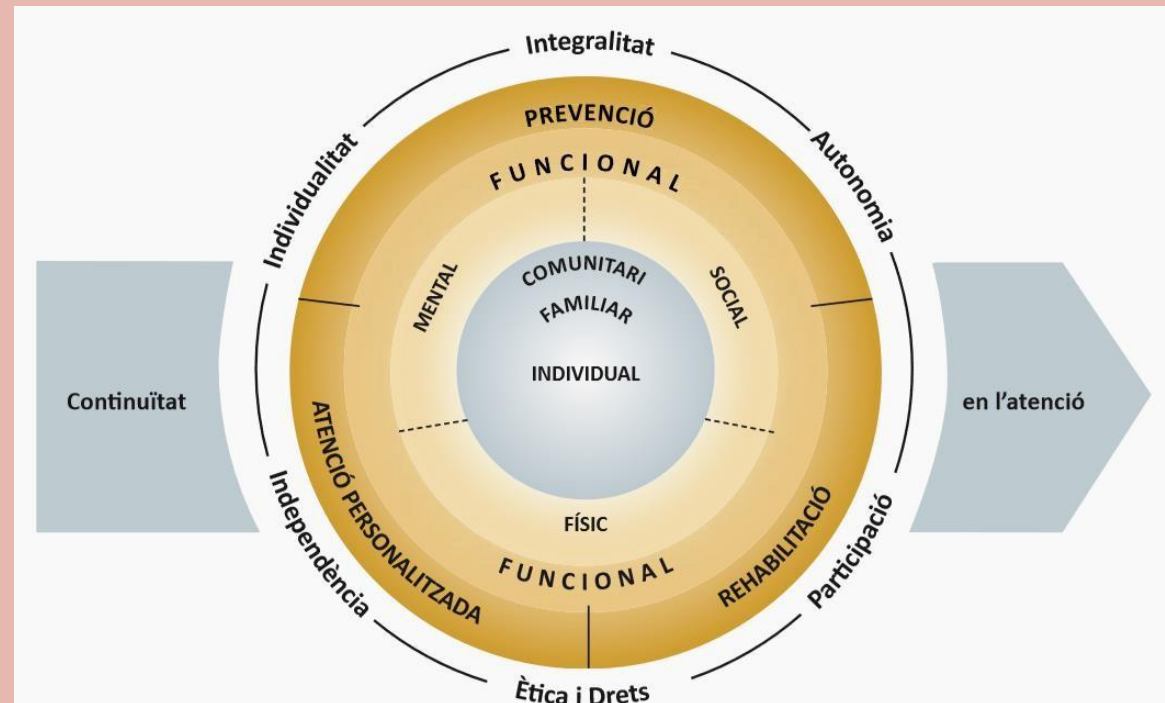
El model Centrat en la Persona

El **model d'atenció centrat en la persona (ACP)** situa a la persona en el centre de la intervenció, i aquesta es duu a terme partint de les seves preferències, decisions i opcions personals.

- Sorgeix amb la consolidació de l'enfocament **biopsicosocial** i del principi d'atenció **integral**.
- S'oposa al **model centrat en el servei**.

PRINCIPIS DE L'ACP

- Reconeixement de la singularitat de cada persona.
- Promoció de les capacitats personals i les potencialitats enfront dels dèficits.
- Impuls de l'autodeterminació i l'apoderament.
- Posa en valor les seves preferències, gustos i valors.



El model Centrat en la Persona

L'aplicació de la ACP requereix d'un **model d'atenció professionalitzada**.

- Els i les professionals, adquireixen un rol de col·laboradors i acompanyants.
- La relació entre professional-usuari s'estableixen al mateix nivell.



*Habilitats relacionades amb
l'escolta activa o el suport
psicològic*



ACTUACIONES de l'atenció professionalitzada

- Conèixer la història de vida de la persona usuària.
- Practicar l'escolta activa.
- Aplicar les cures sanitàries i personals.
- Mostrar un tracte respectuós i agradable.
- Proporcionar un entorn físic estimulant.
- Proposar activitats terapèutiques significatives.
- Afavorir la participació de la família.
- Estimular l'autonomia i la pròpia realització professional.
- Garantir la continuïtat de l'atenció .

La intensitat de la prestació dels suports

Suport intermitent	S'ofereix de manera esporàdica, únicament quan cal i només en les activitats que ho requereixen.	<i>Dependència lleu o moderada.</i>
Suport limitat	És proporciona de manera regular, durant un període limitat de temps, en unes activitats determinades (per exemple, a causa d'una dependència temporal).	
Suport extens	És el que es presta de manera continuada, possiblement per a tota la vida, amb una freqüència i una intensitat altes, en algunes activitats de la vida diària. La persona depèn de tercers en unes situacions determinades, però no necessita el suport permanent d'un cuidador	<i>Dependència severa</i>
Suport Generalitzat	És el que es rep de manera continuada, possiblement per a tota la vida, amb una freqüència i una intensitat altes. Afecta totes o gairebé totes les activitats de la vida de la persona, que necessita l'ajuda indispensable i contínua d'altres persones.	<i>Gran Dependència</i>

PLA INDIVIDUAL D'ATENCIÓ INTEGRAL

El **pla individual d'atenció integral (PIAI)** és el document en el qual es planifiquen les actuacions destinades a l'atenció integral i personalitzada de la persona usuària. També es coneix com a Pla d'Atenció Individulitzat (PAI).

- S'inscriu en el model d'atenció centrada en la persona (ACP),
- Tot el disseny del pla girarà al voltant de la persona usuària, a partir de les seves necessitats individuals i comptant amb ella i amb la seva família.
- L'elaboració del pla suposa la participació interdisciplinària dels diferents professionals.



FASES
en l'elaboració
del PIAI:

1

La **valoració inicial** de la persona usuària.

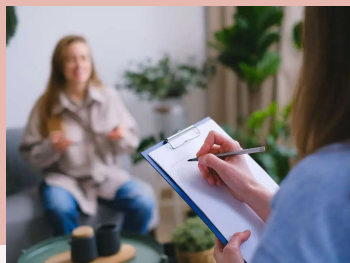
2

El **disseny del pla**, en el qual, a més de les diferents accions, també es recolliran els mecanismes de valoració, control i seguiment de la seva evolució

PIAI: Valoració inicial.

La **valoració inicial** proposa esbrinar tota la informació possible sobre:

- L'estat de salut (física, psíquica i social) de la persona.
- La seva capacitat funcional.
- La seva xarxa de suport.



Es compon de **dues etapes**:
recollida d'informació i elaboració de l'informe de valoració.

PIAI: PIA INDIVIDUALITAT D'ATENCIÓ INTEGRAL			
Nom i cognoms		N. d'expedient	
Professional de referència			
Data d'ingrés		Data d'elaboració	Data d'avaluació
ÀREA SOCIAL			
Aspectes	Necessitats i potencialitats observades	Objectes	Activitats i professionals
Situació legal i de dependència	Necessitat d'identificar referents i la possible dependència de la persona usuària respecte de ells.		
Habilitat i ed	Habilitat i ed (definició) que pugui definir i proporcionar informació que pugui definir.		
Creences i valors	Actuacions i ed d'altres valors aspectes relacionats de creences personals.		
Condicionants administratius	Necessitat i valors gestors administratius (baranes que la persona i familiar no pugui fer sense aquells mitjans).		
Intervenció social i familiar	Situacions detectades referents a les relacions personals que afecten la persona usuària que es pugui millorar, s'ha de corregir, etc.		
Habilitat i participació	Nivell de participació en activitats i qualitat de les relacions personals amb altres persones del centre.		
Criteris d'avaluació:			
Reglament:			

Recollida d'informació

L'objectiu és obtenir informació sobre 3 aspectes:

- Biografia i aspectes de la identitat de la persona (Història familiar, laboral, creences...)
- Projecte de vida actual de la persona (interessos, gustos, percepció pròpia, com ocupa el temps...)
- Informació sobre les capacitats personals:
 - Estat de salut
 - Exercici de la seva autonomia (en quin grau és autònoma o depenent)
 - Competència per la gestió de la seva vida (capacitat per prendre decisions, decidir sobre el futur, etc)

Elaboració de l'informe de valoració

L'informe de valoració es basa en el conjunt d'informació recollida:

- De dades subjectives de la persona.
- De dades objectives recollides.

S'analitza tota la informació i es determina:

- Situació de la persona usuària i les seves necessitats.
- La seva capacitat funcional i cognitiva i el seu estat emocional. Els recursos amb els quals explica.

S'elabora l'informe (abans dels 15 dies després de l'ingrés).

PIAI: Disseny del pla.

Amb la informació obtinguda durant la fase de valoració, s'establiran **les accions i els suports** que necessitarà la persona usuària per pal·liar o compensar les limitacions detectades en cada àrea.

S'elabora amb la col·laboració de:

- L'equip interdisciplinar
- La família (sempre que sigui possible)

PASSES per al disseny del PIAI

1

L'elaboració d'objectius

Punt de partida de la intervenció

2

Planificació de les actuacions

Els objectius s'han de complir mitjançant actuacions que es concreten en activitats.

3

Avaluació del pla

A partir d'uns criteris d'avaluació

PIAI: Disseny del pla.

1

L'elaboració d'objectius

Punt de partida de la intervenció



REDACCIÓ DELS OBJECTIUS A ASSOLIR

La redacció dels objectius és molt important.

Els objectius sempre es redacten en :

- Infinitiu
- Positiu

S'han de prioritzar les necessitats que cal atendre segons la urgència o importància en pro del benestar de la persona usuària.

Què s'ha de prioritzar?

- Objectius vinculats a la promoció de la independència.
- Objectius relació en l'exercici de la seva autonomia i autodeterminació.

PIAI: Disseny del pla.

2

Planificació de les actuacions

Els objectius s'han de complir mitjançant actuacions que es concreten en activitats.



DEFINICIÓ DE LES ACTIVITATS

Les actuacions o activitats poden tenir diferents finalitats:

- Preventiva (evitar l'aparició d'un problema)
- Educativa (educació per la salut: hàbits d'higiene alimentació...)
- Assistencial (aplicació de tractaments, cures...)
- Rehabilitadora (restablir o recuperar seqüeles)
- Lúdica (ocupar el temps lliure amb activitats plaents)
- Socialitzadora (promoure la participació i socialització entre les persones usuàries)

PIAI: Disseny del pla.

3

Avaluació del pla

A partir d'uns criteris d'avaluació



AVALUAR EL PLA

Els criteris d'avaluació valoraran si les necessitats s'han satisfet completament, si s'ha produït alguna millora o un empitjorament, o si no hi ha hagut canvis.

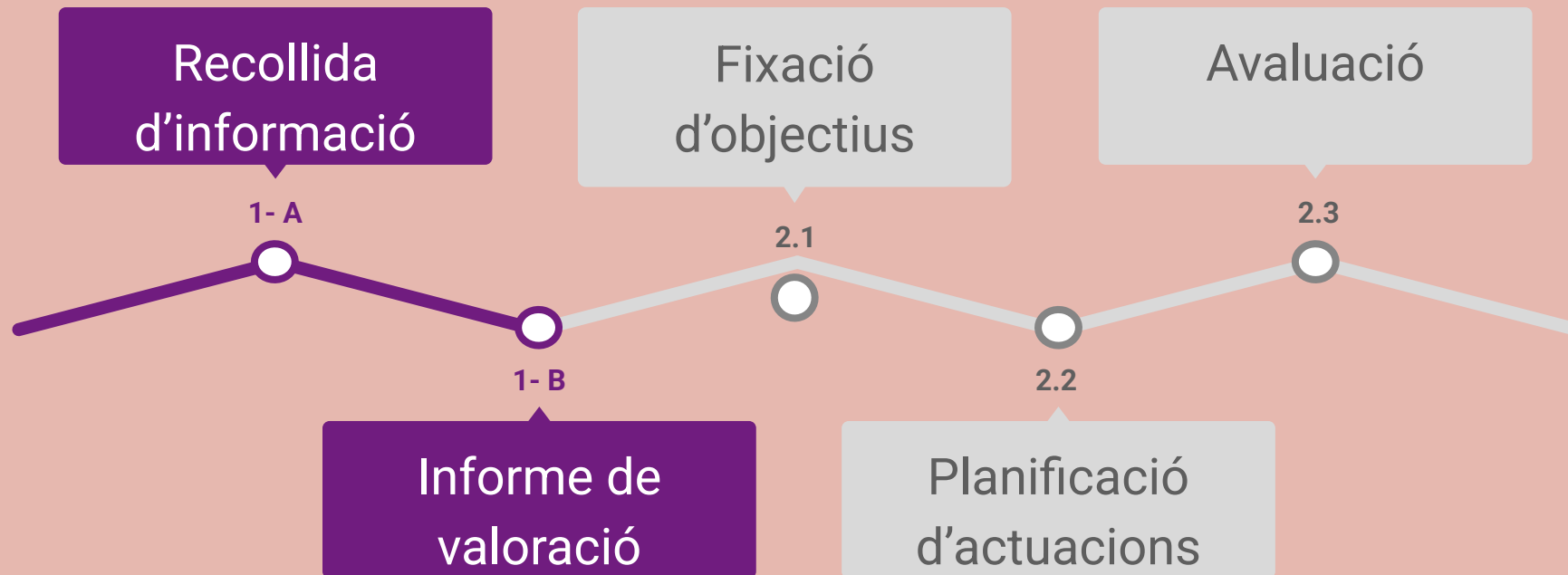
Les persones en situació de dependència són molt variables i que, per tant, han d'estar subjectes a una **avaluació permanent**. Per aquesta raó, l'avaluació ha de ser contínua i periòdica:

1. L'avaluació contínua. Es farà en tot moment i de manera informal per mitjà de l'observació per part dels diferents professionals
2. L'avaluació periòdica: es fa cada mes. Es farà de manera formal per part dels professionals, que avaluaran de manera sistemàtica l'estat, tant físic com cognitiu, de la persona usuària.
3. L'avaluació final: al final del PIAI, serveix per modificar-lo o substituir-lo per un de nou

PIAI (RESUM).

VALORACIÓ INICIAL

DISSENY DEL PLA



PLA INDIVIDUAL DE VIDA INDEPENDENT (PIVI)

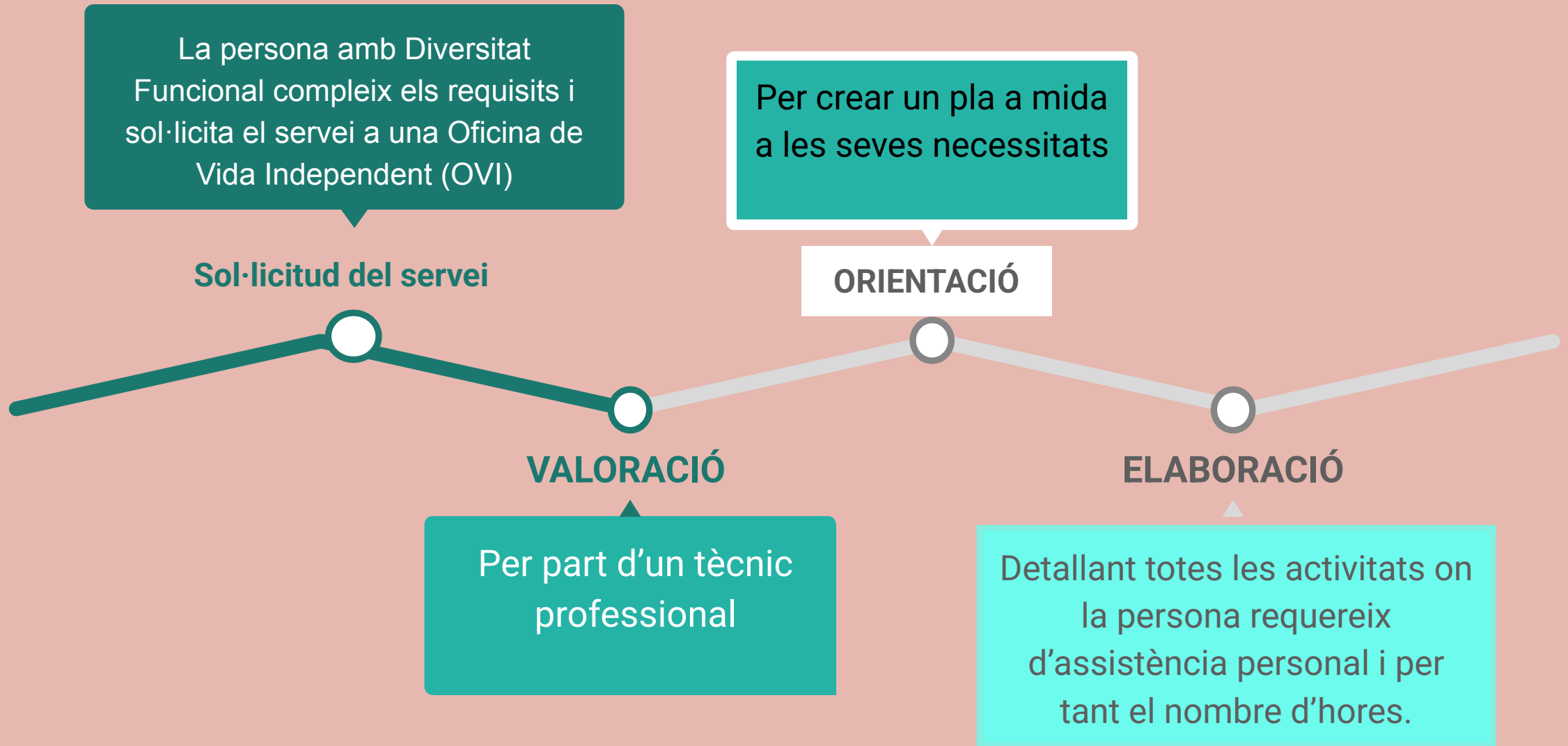
El **pla individual de vida independent (PIVI)** és el document mitjançant el qual les **persones amb diversitat funcional** planifiquen les atencions que volen rebre per mitjà d'un **servei d'assistència personal**.

El PIVI es caracteritza per:

- Les persones amb diversitat funcional són les protagonistes de la seva pròpia planificació, en el sentit que no només són les destinatàries del servei final, sinó que elles mateixes són les responsables de dissenyar-lo i les que autogestionen el servei.
- Per dur a terme el PIVI, necessiten la figura de l'assistent personal, que serà el suport principal que utilitzaran per dur a terme la seva vida de manera independent.



Procés d'elaboració del PIVI



Fases i característiques del PIVI

La persona usuària és la **PROTAGONISTA**

La persona usuària autogestiona el procés (el dirigeix i l'elabora) amb el suport de personal tècnic (Oficina de Vida Independent)

- ✓ La persona tècnica que ofereix aquest suport es coneix com **ASSISTENT PERSONAL**



FASES:

1. PROCÈS DE SEL·LECCIÓ

Es tria la persona tècnica d'Atenció a la Dependència, se li expliquen les tasques i es procedeix a la contractació.

2. TASQUES I HORARI

Es defineixen les tasques, la seva prioritització, l'horari i altres aspectes que puguin ser importants.

3. ADAPTACIÓ

Temps suficient per tal que la persona usuària s'adapti a al personal tècnic i a l'inversa. Pot incloure formació específica.

4. RETRIBUCIÓ PROFESSIONAL

Com a servei que s'ofereix i es rep, la persona usuària abonara el salari a la persona tècnica.

Tasques a realitzar per part de l'ASSISTENT PERSONAL

- **Tasques personals.** Engloben totes les activitats relacionades directament amb la persona i inclouen tasques d'higiene, vestit, ingesta, descans, medicació, etc.
- **Tasques de la llar.** Es refereixen a les que es fan a l'habitatge: ordenar la casa, netejar, encarregar-se de la roba, fer el menjar o atendre els animals o les plantes.
- **Tasques d'acompanyament.** Inclouen totes les relacionades amb l'acompanyament en diverses circumstàncies: a la feina, per a la realització de gestions, per anar a comprar, en activitats d'oci, i també en viatges i en temps de vacances.
- **Tasques de conducció.** Suposen la conducció del cotxe per a la realització de diferents tasques: acompanyar, recollir una altra persona, etc.
- **Tasques de comunicació.** Són totes les relacionades amb la interpretació d'un sistema alternatiu de comunicació (SAAC).
- **Tasques de coordinació.** Són les relacionades amb la planificació del dia a dia i amb l'ajuda en la presa de decisions.
- **Tasques excepcionals.** Es tracta de les provocades per una crisi –que pot ser de tipus físic o psíquic– de la persona assistida. Impliquen l'actuació d'acord amb un protocol establert prèviament per a aquests casos.
- **Tasques especials.** Són activitats relacionades amb les relacions sexuals, entenent les que impliquen l'acompanyament o l'ajuda en la preparació.

Relació entre la persona usuària i l'assistent personal



La relació que manté la persona usuària amb l'assistent personal és una relació *jeràrquica del tipus cap-subaltern*.

La persona usuària pren les decisions que considera oportunes, encara que siguin equivocades des de l'òptica de l'assistent, i l'assistent ha de col·laborar perquè es duguin a terme.

La relació ha de ser respectuosa i hi ha d'imperar el respecte mutu.

La persona que exerceix com assistent té els seus drets establerts amb antelació i la seva feina es limita a les hores que s'hagin concretat al seu horari de treball.

L'assistent personal ha de garantir la privadesa de la persona usuària; per exemple, en accions com trucar a la porta abans d'entrar o tancar la porta durant les activitats de neteja personal.

La confidencialitat és un altre dels aspectes essencials. L'assistent no pot proporcionar cap tipus d'informació privada sense el permís de la persona usuària, ni tan sols als membres de la seva família.

