



## LLAR LA GAVINA - ALELLA

---

LLARS DE L'AMISTAT CHESHIRE  
FUNDACIÓ PRIVADA

## Memòria 2018







## PRESENTACIÓ

---

Amb la tranquil·litat que suposa seguir treballant per la FUNDACIÓ, hem tirat endavant un any més el nostre projecte de vida. (com a director, així el visc).

L'any 2018 ha estat un any de consolidació del projecte de la Llar un any en el que s'ha tirat endavant obres i reformes aturades durant molt de temps, per la burocràcia.

L'any 2018 ens hem començat a posar al dia del programa informàtic.

També ha estat un any trist en alguns aspectes, una treballadora a patit una greu malaltia, ext.

Resumint l'any 2018 ha estat un any molt Gaviner, el que ens coneixen ja m'entenen.

Toni Rodríguez

Director Tècnic de la Llar La Gavina



## ÍNDEX

PRESENTACIÓ	
A. DADES D'IDENTIFICACIÓ I CARACTERÍSTIQUES DEL CENTRE	1
B. INFORME DE GESTIÓ:	8
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Reformes efectuades aquest any a tots dos serveis</li> <li>- Objectius marcats i aconseguits</li> <li>- Relacions amb l'administració, institucions,.....</li> <li>- Reunions periòdiques amb les famílies.</li> </ul>	
C. VALORACIÓ DE L'EQUIP TÈCNIC I OBJECTIUS ASSOLITS:	10
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Objectius generals.</li> <li>- Valoració mèdica i fisioterapèutica</li> <li>- Valoració social.</li> <li>- Valoració pedagògica.</li> </ul>	
D. PROGRAMACIÓ ANUAL D'ACTIVITATS:	27
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Activitats Centre Atenció Especialitzat.</li> </ul>	29
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Activitats ordinàries i Extraordinàries Residència</li> </ul>	44
E. TIPOLOGIA DE RESIDENTS	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estudi socio-demogràfic</li> </ul>	47
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Períodes vacacionals.</li> </ul>	52
F. METODOLOGIA DE TREBALL:	54
G. RECURSOS MATERIALS I HUMANS:	59
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recursos humans adreçats a la Residència.</li> <li>- Personal de serveis generals comuns.</li> <li>- Personal específic del CAE.</li> </ul>	
H. ACTIVITATS DE FORMACIÓ I RECICLATGE DEL PERSONAL	60
I. VISITES	63



## A. Dades d'identificació i característiques del centre

Al Centre La Gavina conviuen dos serveis ubicats al mateix edifici d'una única planta, totalment adaptat i sense barreres arquitectòniques, amb dependència jurídica del Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat de Catalunya i gestionat per la Fundació Privada Llars de l'Amistat Cheshire.

L'activitat es va iniciar l'any 1.990.

Entitat	
Nom	LLars de l'Amistat Cheshire
CIF	G-08593188
Domicili social	c/Benedetti, 60-62, 08017 Barcelona
President	Dr. Josep M.Colón I Bofill
Director general	Dr. Josep M.Colón I Bofill
Núm. registre de la Fundació	E01523
Iniciativa social	Fundació Privada
Telèfon	924514619
E-mail	fundacio@llarsamistat.org

Centre	
Nom	LLar La Gavina
Adreça	Avinguda dels Rosers, 2
Municipi	Alella 08328
Email	<a href="mailto:toni@llarsamistat.org">toni@llarsamistat.org</a>
Telèfon	93 555 02 16
Data Obertura	Gener de 1990
Núm. Registre Centre residencial	S01431
Núm. Registre C.A.E.	S01430
Núm. de places Centre residencial	35 places
Núm. de places C.A.E.	15 places
Tipologia	Grans Disminucions Físiques I Pluridiscapacitats
Director	Toni Rodríguez Fernández
Responsable higiènic-sanitari	Daira Linares Mustarós



## Característiques: Servei de Residència

TIPUS D'ESTRUCTURA	TORRE
NÚM. PLANTES	2
NÚM. HABITACIONS	13
NÚM. DE LLITS ELÈCTRICS	35
AJUDES TÈCNIQUES ESPECÍFIQUES	GRUES ELÈCTRIQUES:7 + 4 Bipedestació BARANES: 35 CADIRES DE BANY: 3 CADIRES DE BANY ELECTRIQUES 3 BANYERES MÒBILS HIDRAULIQUES: 5 BANYERES MÒBILS FIXES:2
ASCENSORS	1
SALES POLIVALENTS	1
SALES ESPECIFIQUES PER ACTIVITATS	6

## Característiques: Centre d'Atenció Especialitzada.

TIPUS D'ESTRUCTURA	TORRE
NÚM. PLANTES	2
NÚM. SALES	6
AJUDES TÈCNIQUES ESPECÍFIQUES	GRUA ELÈCTRICA PORTATIL: 1 PLA INCLINAT: 1 PARAL·LELES: 1 CAMILLES NEUROLOGIQUES: 2 CAMINADOR BIPEDESTACIO: 2 LICORNIS: 4 MULTIMOUSSE: 7 ADAPTACIONS MANUALITATS: 8 ADAPTACIONS FUSTERIA: 8 EINES JARDINERIA:10 JOCS DE BOCCIA: 9 CANALETES BOCCIA:6 CADIRES DE CARRERES: 3 CADIRES SLALOM: 2
ASCENSORS	1



## Horari dels serveis. Residència

La residència roman oberta tots els dies de l'any, i dóna servei les 24 hores.

Els horaris de visita estan limitats els dies laborals pels horaris del C.A.E; s'intenta que les visites no es produeixin durant les hores d'activitat d'ocupació terapèutica.

Durant els caps de setmana i festius els horaris de visita van des de les 10 h. fins les 21h.

## C.A.E.

Romandrà obert de 10:00 a 18:00h de dilluns a divendres tot l'any, excepte les festes laborals.

L'horari de les activitats que es desenvolupen és el següent:

10:00 - 12:00 Activitats d'ocupació terapèutica

12:00 - 12:45 Activitats d'ajustament personal

12:45 - 13:30 Dinar

13:30 - 15:00 Activitats d'ajustament personal

15:00 - 17:00 Activitats d'ocupació terapèutica

17:00 - 18:00 Activitats d'ajustament personal.

## Ubicació

El centre està situat al barri de La Gaietana d'Alella, a 2 Km. del centre del poble.

Adreça: Avinguda. dels Rosers, 2 08328 Alella



## Població atesa

La població que atenem són persones afectades de paràlisi cerebral en la seva majoria, i, en una minoria, traumatismes cranioencefàlics i altres pluridiscapacitats.

La forquilla d'edats fluctua entre els 25 i els 67 anys aproximadament, i la franja d'edat amb més població és la situada al voltant dels 46 anys.

Entre els serveis de CAE i Residència, al CAE, la població és més jove en comparació amb la Residència: la mitjana d'edat és de 36 anys. En canvi, la mitjana d'edat dels usuaris de Residència és de 49 anys. Globalment, al Centre la mitjana d'edat és de 47 anys.





## Ampaga.

Els membres de l'equip directiu del Centre, fem reunions trimestrals amb l'associació, per orientar i assessorar sobre aquells aspectes en els que són necessaris la col·laboració dels familiars.

AMPAGA ha realitzat, en col·laboració amb el Centre les següents activitats:

- 1- Festa d'Estiu de portes obertes: Seguim tenint i agraint la gran implicació de la Junta d'AMPAGA a col·laborar amb la recollida de material i l'organització de la tómbola. Algunes famílies contribueixen en la mesura que els és possible. També comptem amb l'ajut d'algunes empreses que ens regalen material.
- 2- Sopar d'estiu: al voltant de les 200 persones sopen al pati del Centre aquest dia. Els objectius d'aquest sopar són la recollida de fons per a realitzar un major nombre d'activitats per als assistents del Centre, potenciar i establir relacions interfamiliars i també d'aquestes amb els professionals. I es clar, gaudir d'una vetllada especial, que pels residents és important per trencar la rutina.
- 3- Obsequi de Nadal: Aquest any el regal de Nadal individual (un pack de productes d'higiene, una bossa de bombons, i un panettone) i un de col·lectiu que ha estat un TV Smart amb una pantalla prou gran, per a cada habitació.

Seguim intentant, tant des de la direcció del centre, com des de la pròpia associació, captar nous membres per la Junta de l'Associació.

Sabem que moltes famílies ho veuen com un servei més que donem, i no entenen que sense la seva col·laboració, no seria possible que existís aquesta associació ni tots els avantatges que comporta.



## Relació amb l'administració, institucions

La relació amb altres entitats i institucions és quelcom quotidià; mantenim una contínua relació, pròpia del nostre fer de cada dia i derivada d'anys de feina.

Les institucions amb les que hem intercanviat experiències i reunions per fer el seguiment d'usuaris comuns han estat:

- Fundació Catalana Tutelar de Disminuïts Psíquics "La Tutela". Tenim reunions periòdiques a La Gavina per parlar de les qüestions que afecten als dos nois que viuen a la llar i estan tutelats per ells.
- Fundació "El Maresme": seguim en contacte per possibles casos derivats, festes d'un i altre centre...
- ONCE: hem estat en contacte amb la delegació de Barcelona i del Masnou, per valoració i seguiment dels afiliats que tenen al Centre.
- S.I.S.P.A.P...: la relació entre l'administració de la Generalitat és contínua, doncs sovint s'ha de parlar de possibles ingressos, incidències, seguiments...
- E.B.A.S.P., que són els equips d'Atenció Primària municipals.
- OAC del Dpt. Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat: és freqüent la relació amb l'oficina d' El Masnou, on anem a registrar documents i a obtenir la informació que ens cal.
- Consells Comarcals: tenim relació contínua amb el del Maresme i puntual amb el del Vallès Oriental.
- Ambulatori d'Alella i Masnou
- C.A.P. de Salut Mental del Maresme, de la Comunitat Terapèutica del Maresme
- Hospital de Mataró, H.U.G.T.P. de Badalona, Institut Guttmann
- Ajuntament d'Alella: ens hi adreçem per qüestions puntuals necessàries
- Serveis Socials d'Alella: tenim contacte sovintejat per temes puntuals, gestions...
- La Coral Polifònica d' Alella
- Residència "Riudeperes" de Calldetenes: hi viu la germana d'una resident i o bé ens visiten o anem a visitar-los



- Departament de Justícia: tenim contacte ja fa uns anys degut a les persones que venen a La Gavina a fer tasques de servei a la comunitat, per Mesures Penals Alternatives.
- Relació amb escoles i instituts de la comarca, per temes esportius i didàctics

## Reunions Periòdiques Amb Les Famílies.

Amb les famílies dels residents/usuaris realitzem dos tipus de reunions:

Una reunió conjunta amb totes les famílies, i reunions individuals amb les famílies, que hem cregut necessari, o quan la família ho ha demanat.

Tot i que es nota més interès per les reunions individuals, això només passa amb algunes famílies doncs són moltes les que no troben mai el moment d trobar-nos, no veuen la necessitat, o en alguns casos el referent familiar ja és molt gran o ja no hi és.

A les reunions conjuntes on es parla de manera més general de les activitats i dinàmiques del Centre, el tant per cent de famílies que assisteix, no és gaire alt. En aquestes reunions individuals es parla de l'evolució, les seves necessitats, comportament general i del P.A.I que tenim programat per cadascú.

Degut a que portem molts anys en el centre, la relació amb els familiars és molt propera, coneixem l'evolució de cada família, les unitats familiars i com es van desenvolupant dia a dia, i això ens ajuda molt a tenir una comprensió més amplia del tarannà de cada usuari.



## B. Informe de Gestió

### Introducció:

En aquest apartat destacaria l'inversió en temps, que comporta el manteniment de l'edifici. Se esta fent vell i això comporta que la inversió en manteniment i reposició de instal·lacions es mes gran, axí com el temps que en de dedicarli.

Hem continuat realitzant totes aquelles gestions que deriven de la pràctica professional: gestió d'ajuts del Programa d'Atenció a Persones amb disminució (antiga PUA), gestió, orientació i assessorament de prestacions econòmiques, derivacions a CAD per sol·licituds de serveis, orientacions i derivacions mèdiques, seguiment de tractaments psiquiàtrics, gestió, assessorament i orientació d'ajuts ortopèdics, gestió, orientació i assessorament del temps de lleure dels residents, etc.

Els intercanvis s'han fet, sobre tot a Barcelona, Girona.

Hem tornat a treballar en la formació dels professionals de la Llar en aquelles tècniques d'atenció centrades en la persona, Aquest any i com a part del programa d'instauració del "comitè d'ètica", s'ha donat formació als professionals en aquest sentit.

S'Ha continuat amb el programa d'esports, assolim el compromís de que un dia a la setmana, els esportistes de Joan Trias faran una sessió d'entrenament a la Llar.



## Reformes efectuades aquest any a tots dos serveis

Per part de la Fundació hem dut a terme les tasques de manteniment necessari de l'edifici i les seves instal·lacions. Tot i no tenir la certesa de l'adjudicació de la gestió:

Concretament, hem fet els següents treballs:

-Retallada de les bardisses exteriors de la finca. (La natura ens envolta i protegeix, però és una despesa important cada any)

Degut a una malaltia de les barnises exterior, estem substituint vegetació per tancas de material no orgànic.

-Poda dels arbres del jardí.

-Hem continuat amb la pintura de totes les parets, especialment dels espais comuns, també de les portes que les cadires elèctriques tant malmeten.

-Hem acabat el programa de pintar les habitacions. els residents decideixen el color de la seva habitació. Pensem que queda molt maco.

-Manteniments de calderes, descalcificadors, clorificadors, ascensor,...El departament posa en marxa un projecte de substitució de la sala de calderes.

-Reparació i manteniment de Tot el material que facilita la mobilització dels nostres residents, (Ajuts tècnics)

A més dels manteniments i reparacions necessàries de tota la resta de instal·lacions de la Llar, Bugaderia, Cuina i Aixetes, Llums, endolls, telefonia, ofimàtica.

El departament ha fet Nova la Sala de calderas.



## C. Objectius i valoració de l'equip tècnic.

### OBJECTIUS GENERALS

- Desenvolupar de forma integral el creixement personal dels usuaris, especialment en aquells aspectes que els hi faciliten la integració en el seu entorn social. .
- Augmentar i fomentar l'autonomia personal i social, atenció centrada en la persona..
- Millorar i potenciar la capacitat comunicativa.
- Afavorir l'integració social dels usuaris.
- Fomentar i millorar el benestar del resident, en totes les àrees.

Per l'assoliment d'aquest objectius, la Residència i el CAE ofereixen els següents serveis:

- atenció de les necessitats bàsiques de la vida quotidiana. Aquestes activitats són: allotjament, alimentació, higiene personal, cura de la roba, cura dels estris personals i l'assistència sanitària que es necessiti en tot moment.

Mentre que s'atenen les necessitats bàsiques es treballa en l'adquisició de l'autonomia personal i els hàbits de comportament i aptituds socials per potenciar el seu creixement personal.

La Gavina participa en tots els actes socials, organitzats a la comunitat i es realitzen sortides de caràcter col·lectiu amb els familiars dels residents i usuaris del C.A.E.

- És al C.A.E. on es realitzen totes les activitats de teràpia ocupacional necessàries pel compliment dels nostres objectius, més endavant es detallaran aquestes activitats.



## VALORACIÓ EQUIP DE SALUT

---

Aquesta àrea en l' actualitat està formada per una infermera, un metge psiquiatre i una metgessa de família.

Grup consolidat i que treballa amb una base fonamental que és la part d' infermeria. Aquesta és qui col.labora directament amb els dos professionals mèdics. Això ens permet establir línees estratègiques i valorar conjuntament als nostres usuaris física i emocionalment.

### **TASQUES ASSISTENCIALS DIRECTES :**

Infermeria :Duant aquest any, s'han pautat i revissat els tractaments juntament amb els especialistes de la Llar, s'ha revissat les tensions arterials i hem determinat quina necessitat bàsica calia per a cada usuari , mantenint així la seva qualitat óptima de vida.

Hem adaptat els régims dietètics segons les necessitats alimentaries dels usuaris que han calgut de la seva adaptació(dietes hiperproteiques).

Control i revisions anuals de Guttman .

S'han realitzat les cures i seguiments de pre-nafres, incloent la visita i recolçament de la infermera especialista nafres del Cap Masnou que ha vingut per a fer seguiment .

Metge família : visites setmanals als usuaris ( residents i de Cae ) que requereixen atenció per control de patologia aguda o crònica .

Durant l' any 2018 no hi ha cap incidència mèdica assistencial important

,

S' han atès fonamentalment les següents patologies :





- . Infeccions respiratòries de vies baixes ( caldria fer una aproximativa i fer gràfica )
- . Infeccions del tracte urinari ( caldria fer una aproximativa i fer gràfica )
- . Patologia osteo-articular ( caldria fer una aproximativa i fer gràfica )
- . Ferides- nafres ( caldria fer una aproximativa i fer gràfica )

S' ha fet seguiment i control dels registres de pes i tensió arterial.

Revisió de pautes de tractament

Seguiment de cures de ferides i nafres. ( caldria fer una aproximativa i fer gràfica )

Revisió estat vacunal dels usuaris ( valorar les vacunacions fetes )

Atenció a familiars quan fan demanda, ja sigui directament al centre o per via telefònica .

Comunicació sempre que sigui possible en situacions urgents via telefònica i/o presencial.

### **Medicina de familia :**

Les tasques habituals han estat :

- 1-. Fer informes mèdics per tràmits burocràtics I visites mèdiques.
- 2- Comunicació i col.laboració amb el CAP referent El Masnou.
- 3- Comunicació amb especialitzada.



## TASQUES INDIRECTES:

### Infermeria :

Les tasques habituals han estat :

- 1.Fer els tràmits pertinents per a fer el trasllat en ambulància cada cop que ha calgut que l'usuari anés a revisió Guttman o especialista del Cap.
- 2-Seguiment mensual pes, tensió arterial, saturació i escala Barthel de cada usuari.
- 3.Atenció directe i cures d'infermeria en situacions on ha calgut fer cures.
- 4.S'ha fet reunions amb dietista/nutricionista per adequar el menú de la Llar en diferents èpoques de l'any.
- 5.Vacunació campanya grip i atenció als usuaris que han patit la malaltia .
- 6.Acompanyament semanal amb el professional quan passa visita i administració pre-escrita en cas de urgència del usuari.



## ÀMBIT PSIQUIATRIA

En aquesta àrea es treballa de forma individual, coordinats amb la resta d'àrees de la salut, especialment amb la Dra. E. Alcaraz, especialista en medicina familiar, amb el diagnòstic i tractament per millorar globalment l'atenció al resident, tenint cura també de les seves famílies.

Treballem en un model teòric bio-psico-social, en entrevista motivacional, d'escolta activa i en un model humanista que vol ser integrador d'atenció en salut mental.

### Objectius del Treball

1. Evitar complicacions en la patologia mental aguda o crònica per poder millorar la qualitat de vida dels residents.
2. Donar suport emocional personal mitjançant l'acompanyament en aquell procés individual de viure la malaltia al llarg dels anys d'estada a la residència.
3. Afavorir la relació amb l'equip del centre.
4. Mantenir una atenció individualitzada amb el resident i sempre que calgui amb els familiars i/o tutors.
5. Actuacions orientades a aconseguir una disminució de la tolerància a la frustració.
6. Eliminar l'aïllament social i familiar, facilitant pautes clares i accessibles. Estimulant nous aprenentatges de conducta.
7. Fomentar la seguretat i autoestima en relació a ell mateix i a la família.
8. Es vol donar cobertura integral i integrada de manera personalitzada, amb nivells de intervenció que vagin de la psico-educació, a l'escolta activa, a la potenciació de capacitats i habilitats passant per la psicoteràpia, tractament farmacològic, atenció en crisis i derivació valorada a urgències d'hospital si és necessari.

S'ha atès aproximadament a un 30% de la població dels dos serveis, s'ha incidit, per força, en aquells casos més desequilibrats com ara els residents amb trastorns de conducta, depressió i altres patologies psiquiàtriques diagnosticades.

El fet de fer un seguiment setmanal, ha permès incidir i millorar la qualitat de vida d'aquests residents, per la facilitat de poder ajustar els tractaments quan s'iniciaven els símptomes de desestabilització. En aquest sentit, el treball en xarxa amb infermeria i la resta de l'equip tècnic ha ajudat a assolir objectius.

També s'ha intervingut mitjançant entrevistes amb famílies que no entenen el problema del seu familiar, citant-los a la Llar i explicant-los el per què de l'actuació amb el seu familiar; en aquests casos s'ha coordinat l'actuació amb els altres tècnics de la Llar.

També s'ha fet assessorament tècnic a l'equip, perquè entenguin els problemes mentals dels residents, i d'alguns familiars plantejant i ajustant les pautes d'actuació per cada cas amb el marge de què disposem.

Conjuntament amb l'equip tècnic, s'han redactat i validat protocols específics de intervenció amb residents complexes i que generaven conductes disfuncionals al centre.



## DINÀMICA DE TREBALL

El metge té una dedicació setmanal de dues hores. Visita aquelles persones que l'equip decideix o bé a aquells que ell considera necessari fer-los un seguiment o atenció puntual. Pensem que aquest horari és insuficient pel volum de treball existent. Una major dedicació implicaria més atenció i millor registre clínic.

Sovint, es demana algún cuidador de l'equip que pugui ajudar en les tasques del metge, facilitant la comunicació en cas de dificultats de comprensió, situant el pacient i el problema en el context de la realitat quotidiana i realitzant els canvis de medicació i/o pautes establertes.

El fet que l'equip directiu i tècnic es reuneixi setmanalment ha permès un treball més coordinat i supervisat.

El tret comú que defineix aquest perfil de pacients són els canvis mentals adaptatius que s'han vistos obligats a realitzar al llarg de la seva vida degut a les limitacions físiques per la seva malaltia de base.

Aquests canvis adaptatius, sovint han esdevingut més malaltissos i patològics que funcionals, la qual cosa sol ser la base etiopatogènica que explica els problemes mentals dels residents. Tenim poc marge de canvis. Es fa suport emocional entenent que tractem persones amb patologia crònica i limitant.

Els mecanismes de defensa que més sovint detectem són la *negació*, la ràbia que genera i articula trastorns de conducta, crisis d'agressivitat, trastorns afectius i emocionals, ansietat i depressió, la *projecció* i la *fugida* en les seves diverses vessants.

Tenim alguns residents que des de sempre que demanen poder anar a viure a una altra residència, necessiten un canvi d'ambient. Se senten saturats, i sovint expresen el seu malestar i frustració de formes emocionalment doloroses.

Per al metge psiquiatre ha estat i és un repte i un aprenentatge constant, l'atenció amb aquest perfil de persones i ha estat necessari l'ajut de personal de la casa amb dilatada experiència en el tracte amb aquest col·lectiu. Acostumem a visitar conjuntament el metge amb l'infermera o un cuidador o la pedagoga que sap perfectament el moment vital i com interactuar amb cada resident.

Altrament, l'atenció i la interacció amb els residents implica un treball d'empatia i vinculació prèvi. Cal un temps d'apropament i coneixement que permeti generar confiança entre pacient i resident.

Els resultats de les intervencions sovint es poden copsar passat un temps, primerament per les limitacions cognitives que sol imposar la malaltia de base i pel fet que no resulta fàcil valorar objectivament els canvis que es puguin derivar de la presa de medicació.

Les dificultats de comunicació, en alguns casos, comporten no poder centrar ni resoldre el tema de fons del resident. La pedagoga ajuda a facilitar aquesta comunicació amb tècniques específiques i materials adaptats. ( comunicadors).

Val a dir que la impressió subjectiva del professional ha estat molt satisfactòria pel tracte i la col·laboració amb la resta de l'equip de la Llar i també per part dels residents atesos.

El metge psiquiatre ha estat convidat i ha participat en diversos esdeveniments socials de la Llar ( festa de Nadal, activitats de lliure a l'estiu....) la qual cosa ha afavorit una relació i un



tracte més proper per ambdues parts. Després de deu anys, està integrat plenament a la dinàmica del centre.

Un altre aspecte que ha facilitat la feina i l'assoliment dels objectius ha estat el treball conjunt amb la direcció, amb infermeria i amb la metgessa, Dra E. Alcaraz, en aquells casos en què s'ha requerit una intervenció conjunta. (revisió de pautes de medicació, aplicació de normes i límits en cas de crisis...etc).

A nivell operatiu, les visites s'han realitzat bé en un despatx, bé a la sala d'ordinadors o bé al jardí quan el temps ho permet però sempre en un espai de intimitat i confidencialitat.

Algunes visites –la majoria- s'han realitzat conjuntament amb personal de la casa qui coneixen abastament l'historial i circumstàncies personals de cada resident, la qual cosa ha resultat de gran utilitat ja que ajuden a traduir i comunicar-se, d'altres individualment metge-resident utilitzant paper, ordinador o comunicador.

S'ha registrat el curs clínic a la carpeta de cada resident i s'han anotat els canvis en les ordres mèdiques en una llibreta per a tal fi que les DUI passen al full de medicació individual mensual de cada resident.

De forma periòdica-setmanal la DUI passa les ordres mèdiques al full de medicació i d'aquí, s'encarrega la pauta a la farmàcia, qui ho serveix en forma de sobres individuals que es tornen a revisar, es marquen en colors per identificar nom i presa de matí, migdia o nit.

Cada dia d'atenció als residents s'ha fet un promig d'unes quatre visites que en cas de necessitat s'han allargat el temps necessari i s'han fet en horari adaptat a les necessitats de la Llar. És d'agrair la flexibilitat horària.

Aquest any 2017 ha vingut marcat d'una banda per un canvi i millores en el model de gestió i treball que valorem com a útil i integrador i d'altra banda, per la crisi econòmica que ha obligat a aplicar un criteri restrictiu en quant a la despesa farmacèutica.

En aquest sentit, s'han revisat totes les pautes de medicació dels residents per tal de gestionar de la manera més eficient aquest recurs, en coordinació amb el metge referent de l'ABS.

S'han simplificat i optimitzat pautes de medicació.

També s'han hagut de derivar pacients a l'Hospital de referència a Mataró i al CSMA del Masnou, mitjançant informes de derivació i seguiment i visites personals als centres, la qual cosa ha repercutit en el bon seguiment clínic dels residents atesos.

Un resident ha estat ingressat per un problema orgànic en diverses ocasions i residents i personal li han fet suport i visites a l'hospital.

La valoració final global de la feina feta la considerem positiva per tot l'exposat i pel nivell de satisfacció conjunt dels residents, l'equip i el mateix professional especialista.



## VALORACIÓ DEL SERVEI DE FISIOTERÀPIA

### INTRODUCCIÓ

El servei de Fisioteràpia del centre La Gavina es planteja una sèrie d'objectius de tractament que s'assoleixen a través del PAI (Programa d'Atenció Individualitzat). En el PAI s'especifiquen els objectius de tractament de cada usuari i les activitats que es realitzen per assolir-los.

Cada any es realitza una avaluació individual, on veiem si el PAI és adequat per l'usuari, si hem aconseguit els objectius plantejats inicialment, si en podem assolir de nous o si cal modificar-los.

Hem de tenir en compte que són objectius a llarg termini i han de ser d'execució molt constant. Són bàsicament de manteniment de l'estat físic, prevenció de possibles complicacions (per exemple: l'augment de l'espasticitat, l'aparició o empitjorament de deformitats articulars, adquisició de males postures, aparició de nafrees per pressió...) i petites millores en algunes habilitats (equilibri en sedestació, deambulació, postura, manipulació d'objectes...).

Cal dir que ens alguns casos, els trastorns psiquiàtrics i psicològics d'alguns usuaris, dificulten molt la constància de realitzar fisioteràpia (ja que els dies que presenten crisis, no poden realitzar la sessió com ho farien normalment).

En aquesta memòria, podem veure els objectius generals plantejats, que són aplicables a gairebé tots els usuaris. Queden reflectides totes les activitats que s'han realitzat per assolir-los.

Realitzem com cada any, el pla d'atenció individualitzat (PAI) de cada usuari, en funció de la seva afectació, edat, capacitat i motivació. Cal seguir aquest pla de treball per tal d'organitzar tots els exercicis i activitats a realitzar per part de l'usuari. És una eina important per assolir els objectius proposats.

Realitzem l'avaluació de l'estat de l'usuari que ens ajuda a modificar els PAI i a veure l'evolució de cada usuari.

Un cop a l'any realitzem una valoració exhaustiva de l'estat de l'usuari i es compara amb la de l'any anterior.

### OBJECTIUS GENERALS:

Els objectius principals que es volen aconseguir són els següents:

- Aconseguir el màxim benestar físic de la persona i evitar el dolor
- Mantenir la mobilitat



- Afavorir l'autonomia en les transferències o obtenir tota la col·laboració possible que ens pugui oferir l'usuari.
- Guanyar autonomia en les activitats de la vida diària

## OBJECTIUS ESPECÍFICS

### 1. Tractament del dolor.

Amb aplicació de termoteràpia (infrarojos) o crioteràpia, electroteràpia (TENS), massoteràpia, mobilitzacions passives analgèsiques, estiraments musculars i l'aplicació de cremes analgèsiques.

Si amb tot això el dolor persisteix, la doctora recepta analgèsics/antiinflamatoris quan ho creu convenient.

### 2. Prevenir l'aparició i afavorir el procés de curació de les nafres per pressió

En aquests usuaris es molt comú l'aparició de les nafres per pressió. Per evitar-les:

- Es realitzen canvis posturals durant l'allitament i es faciliten coixins anti-escares amb diferents formes i mides.
- Es creen pautes d'allitament: hores en que l'usuari s'ha d'estirar en el llit durant el dia.
- S'estudia quin es el coixí antiescaries (de la cadira) més adequat a l'usuari.
- S'elaboren protocols d'allitament amb les explicacions i fotografies (educació als cuidadors) de com ha de ser la posició correcte de l'usuari i quines zones han de quedar lliures de pressió per evitar l'aparició de nafres o per curar-les (en cas de que n'hi hagi).

### 3. Mantenir o millorar la capacitat respiratòria.

En els casos més severos d'afectació de la capacitat respiratòria utilitzem inspiròmetres o espiròmetres d'incentius. També guiem a l'usuari per realitzar respiracions abdomino-diafragmàtiques. Quan la persona que tractem, presenta mucositat en les vies respiratòries (tant altes com baixes), es realitzen maniobres de fisioteràpia respiratòria que facilitin la seva mobilització i expulsió.

### 4. Millorar els problemes circulatoris.

- Posicions de decliu.
- Embenats compressius.



- Massatges de drenatge limfàtic.
- Facilitant pedals elevables en les cadires o tamborets que mantinguin les cames elevades.

## **5. Millorar el trànsit intestinal**

- En el cas de pacients amb trastorns intestinals amb restrenyiment, se li fan tècniques viscerals per millorar la condició i facilitar la defecació.

## **6. Mantenir la mobilitat articular (balanç articular) i evitar retraccions musculars.**

- Mobilitzacions passives articulars
- Estiraments musculars
- Col·locació de fèrules (especialment en les mans)
- Buscar i facilitar adaptacions en la cadira que permetin una postura correcta.

Cal dir que controlant les retraccions musculars, deformitats articulars i la sedestació en la cadira, prevenim l'espasticitat i el dolor que puguin presentar els usuaris.

## **7. Disminuir l'espasticitat i/o normalitzar el to muscular.**

- Postures inhibidores de l'espasticitat
- Exercicis del concepte Bobath
- Protocols d'allitament amb canvis posturals en les hores de descans (amb coixins de diferents formes i mides per adoptar postures que facilitin la disminució de l'espasticitat...)
- Adaptacions en les cadires de rodes.

## **8. Mantenir la força muscular d'extremitats inferiors, tronc i extremitats superiors (balanç muscular).**

- Mobilitzacions actives assistides (quan l'usuari pot col·laborar).
- Moviments actius d'EESS, EEII i tronc
  - bastó psicomotricitat
  - bicicleta estàtica
  - exercicis en les espatlles (exercicis actius d'EESS, En la camilla: realitzar la sedestació sense recolzament posterior (amb els peus recolzats al terra) per treballar la musculatura del tronc.
  - En les paral·leles o amb el caminador





- En quadrupèdia o posició de genolls i gatejar.
- Buscar una funcionalitat en l'exercici relacionada amb activitats de la vida diària per aquells pacients que tenen cert grau d'autonomia. Per exemple: anar a buscar la sabata i posar-se la un mateix.

Sempre es busquen els exercicis i activitats més adequats a cada cas. Durant l'estiu s'estimula la musculatura amb treball a dins de la piscina, el medi aquàtic per ell mateix pot afavorir o resistir els moviments segons la posició de la persona.

## 9. Mantenir la bipedestació i la marxa.

- Treballar la transferència de sedestació a bipedestació, tant per passar a la camilla, com al caminador o a les paral·leles, o per fer alguna activitat. També es realitza com a exercici a les espatlles.
- Paral·leles. Es poden ficar obstacles per obligar a realitzar la triple flexió i prevenir les caigudes en el seu dia a dia.
- Caminador axil·lar: per aquells usuaris que no tenen premsió per poder-se agafar a les paral·leles o que no tenen suficient força en les cames per suportar tot el pes del seu cos.
- En casos de pacients que requereixen per pauta mèdica una reeducació de la marxa, se'ls realitza un protocol de marxa dissenyat per ells (caminar dos cops al dia, per exemple, amb un cuidador, per la residència), a més de reforçar temporalment la fisioteràpia.

## 10. Mantenir i/o millorar l'equilibri.

- En sedestació: es realitza en la camilla sense recolzament posterior i **sense recolzar els peus en el terra.**
- En posició de genolls: l'usuari es posa en aquesta posició en el matalàs i intenta aguantar la posició.

En les dues activitats anteriors, si l'usuari es capaç de mantenir la posició, se li realitzen petits desequilibris o bé se li fan agafar objectes que es troben a una certa distància i que l'obliguen a desequilibrar-se i reaccionar adoptant novament la posició inicial. També se li pot demanar que tanqui els ulls.

- En les paral·leles: realitzem la marxa en tàndem o semi-tàndem.
- En les pilotes de Bobath: l'usuari es posa a sobre i intenta mantenir la sedestació.
- En bipedestació: es provoquen petits desequilibris.

## 11. Mantenir i/o guanyar coordinació (oculo-manual)



- Realitzar exercicis de diferents combinacions: tocar-se el nas o el cap canviant de mà, tocar mà- genoll contrari...

## **12. Controlar la motricitat fina i grossa.**

- Agafar objectes i canviar-los d'una caixa a l'altra.
- Provar amb activitats com raspallar les dents o pentinar-se

## **13. Treballar l'esquema corporal, estimulació sensorial i l'orientació espacial.**

- Exercicis de conscienciació corporal davant del mirall. Per exemple: un usuari que té tendència a inclinar el cap i baixar la espatlla esquerra, se li fa prendre consciència i que corregeixi la posició.
- Estimulació sensorial de diferents parts del cos amb diferents textures (rugoses, llises...), diferents densitats o estímuls vibratoris...
- Tècnica de Perfetti (Exercici terapèutic-cognoscitiu)
- Reconeixement de les diferents parts del cos i treball propioceptiu (per exemple: agafar una mà i que l'usuari reconegui i digui quin segment del cos estem tocant).

## **14. Obtenir la màxima col·laboració en els canvis de posicionament i afavorir la màxima autonomia en les transferències, així com ensenyar tècniques que permetin realitzar-les amb seguretat.**

- Passar de decúbit supí a lateral i a la inversa: obtenir la màxima col·laboració per part de l'usuari per provocar aquest moviment, encara que aquesta sigui mínima (per exemple girar el cap a la dreta si volem un decúbit lateral dret).
- Realització de les següents transferències:
  - En la camilla: passar de decúbit supí a lateral dret, decúbit supí a lateral esquerra, decúbit supí a pro (quan sigui possible) i de decúbit supí a sedestació en la camilla.
  - Transferències: passar de la cadira de rodes al llit o al terra i a la inversa.

Com s'ha comentat abans, es dóna molta importància a que els usuaris que poden realitzar les transferències activament, ho realitzin d'una manera adequada, fàcil i sobretot segura. Aquestes es repeteixen en cada sessió i s'intenta que les aprenguin.

## **CADIRES DE RODES I ADAPTACIONS ORTOPÈDIQUES:**

El servei de Fisioteràpia també s'encarrega del correcte estat de les cadires de rodes ja que en la majoria de casos és el seu principal mitjà de desplaçament. Estem en constant contacte amb els serveis d'ortopèdia per adaptar de la millor manera possible la cadira a les seves necessitats. Si el canvi de cadira repercuteix en les



activitats de la vida diària tornem a retocar les adaptacions. Sempre que considerem que hi ha possibilitats de millorar la sedestació o la postura amb alguna ajuda tècnica fem els informes pertinents per tal que els usuaris aconseguixin aquestes ajudes. També es realitzen els informes necessaris per renovar les peces o cadires que queden malmeses pel desgast.

També assessorem en les adaptacions necessàries a l'hora de menjar i del material necessari per realitzar els tallers.

## **ORGANITZACIÓ DE LES SESSIONS DE FISIOTERÀPIA**

Les activitats de cada usuari queden agrupades en la seva sessió. Les sessions acostumen a ser per parelles amb estones de treball individual (a la llitera, espatlteres, pla inclinat...) i d'altres amb estones de treball amb la fisioterapeuta.

En cada sessió de rehabilitació hi ha dos usuaris (normalment s'intenta que un dels dos tingui força autonomia per realitzar els exercicis) i la fisioterapeuta va alternant el treball amb cada usuari. S'intenta que la sessió de treball sigui el més actiu possible. Normalment la sessió consta de:

- Treball actiu o actiu- assistit: exercicis d'EESS i d'EEII, equilibri, practicar transferències, bipedestació, marxa per paral·leles o caminador axil·lar, exercicis en el terra (en una estora)...
- Treball passiu es realitzen mobilitzacions passives articulars, estiraments musculars, massatges...

Sempre es segueix aquesta estructura, en que la primera part de la sessió demana activació per part de l'usuari i la segona (en que solen estar cansats) s'intenta aconseguir la màxima relaxació.

S'intenta anar incorporant i variant alguns exercicis perquè les sessions no es facin tan monòtones.

## **HIDROTERÀPIA**

L'activitat principal d'estiu és la piscina. Les activitats dins de l'aigua, a més de l'aspecte lúdic i de coneixement del medi, suposen un reforç terapèutic que complementa els tractaments específics de fisioteràpia. L'aigua ofereix la capacitat de poder fer les activitats de forma desgravada i facilita que els moviments puguin ser actius, degut a la flotació. A nivell sensorial ofereix de forma continuada l'estimulació dels receptors, i la integració d'aquesta informació a les diferents àrees del cervell gràcies a la plasticitat d'aquest.

Es treballa per grups i compta amb l'ajuda 1-2 cuidadors, un monitor i un fisioterapeuta. Entre tots treballem la mobilitat activa i passiva segons les necessitats en cada moment. També treballem l'equilibri i la marxa. Aprofitem la pressió dels



dolls d'aigua per fer hidromassatge, a l'esquena, als peus quan hi ha problemes de retorn venós o per relaxar simplement. Al final fem exercicis de relaxació global.

Si hi ha temps dediquem una estona a fer jocs dins l'aigua i donar-li a la piscina un component més lúdic, ja que els usuaris estan esperant tot l'any aquesta activitat i volen exprimir-la al màxim.

En el cas que el temps no ens acompanyi i faci fred per posar-se a l'aigua fem activitats fora al pati relacionades amb fisioteràpia.

## HORARI

L'horari del Servei de Fisioteràpia és de dilluns a divendres de 9h a 15 h .Hi ha una fisioterapeuta.

Cal dir que el servei tot sovint es veu afectat per altres activitats quotidianes de la residència: com l'horari dels àpats o ús dels banys, activitats dels altres tallers, ús dels ascensors, arribada i sortida dels usuaris no residents; i en menor mesura festes i excursions. Tot i amb això, l'horari ja està plantejat per minimitzar totes aquestes incidències.

## RECURSOS

La sala de Fisioteràpia és ampla, per tant hi ha un bon espai per poder treballar. Disposa del material següent:

- dues lliteres
- un pla inclinat hidràulic.
- barres paral·leles regulables a diferents alçades.
- estores per treball a terra
- 1 bipedestador
- Un mirall
- Un paravent
- 1 caminador axil·lar, de rodes
- espatlles
- 1 bicicleta estàtica d'ús en sedestació.
- Inspiròmetre i espiròmetre incentiu.
- pilotes de psicomotricitat de diferents mides.
- coixins i cunyes de diferents mides,
- material neutre per fer jocs simbòlics. (Bastons de fusta, d'espuma, caixes, ampolles de plàstic...)
- Materials d'estimulació sensorial de diferents materials, textures i colors (pilotes, escumes, vibrador, raspall...)
- material de piscina (flotadors, manguitos, pilotes inflables).
- material de contenció (petos dorsals, cinturons abdominals, inguinals...).



- una grua i arnés per a transferències.
  - caixa d'eines per arreglar petites incidències de les cadires.
  - Una làmpara d'infrarojos
  - Un aparell d'electroestimulació (TENS)
  - Diferents tipus d'embenats: tensoplast, kinesiotape, tubulars o gases...
- 
- Cremes hidratants, analgèsiques i oli de massatge.
  - 2 peses de 0,5 kg
  - 11 cons apilables.



## VALORACIÓ SOCIAL

**“El treball social és una professió basada en la pràctica i una disciplina acadèmica que promou el canvi i el desenvolupament social, la cohesió social, i l'enfortiment i l'alliberament de les persones. Els principis de la justícia social, els drets humans, la responsabilitat col·lectiva i el respecte a la diversitat són fonamentals per al treball social. Reclzada per les teories del treball social, les ciències socials, les humanitats i els coneixements indígenes, el treball social involucra les persones i les estructures per fer front a desafiaments de la vida i augmentar el benestar.”**

**El treball social promou el benestar de persones, grups i comunitats, facilita la cohesió social i dóna suport en processos de canvi.** El professional vetlla per aconseguir un major benestar, principalment dels residents, però també de les seves famílies, aconseguint un major grau de normalitat en les seves vides, tot vetllant perquè sempre rebin el respecte que mereixen com persones ateses a la nostre Llar. Any rere any ens plantejem si els objectius marcats són els correctes o bé s'haurien de repensar. Arribem a la conclusió que la realitat va fent que ens adaptem sense adonar-nos-en, i que els objectius són correctes, doncs són els eixos bàsics de la nostra tasca.

Donat que cada resident/usuari és diferent i únic, tant des del punt de vista social com motriu i cognitiu, i també la seva situació familiar, forçosament seran diferents els objectius que ens marquem de manera individual per cada un d'ells. És per això que es segueixen elaborant els Programes d'Atenció Individuals (P.A.I.), i que darrerament són bianuals.

La tasca que més es realitza al llarg del dia és l'atenció a les persones i a les respectives famílies, en tot allò que afecta al seu familiar; això vol dir des de recollir indicacions, contestar preguntes, recollir queixes, mirar de solventar problemes, entre d'altres.



En un context quotidià, es fan trobades amb els nois i noies, individualment, a demanda d'ells o nostra, i es comenten temes del dia a dia, problemes que puguin tenir, conflictes que puguin sorgir, angoixes, alegries, preocupacions, inquietuds...

Seguim notant clarament la tendència a que els usuaris no marxin a casa i es quedin a la Llar. És un fet irreversible el que les famílies es facin grans, i això comporta un seguit de limitacions físiques que dificulten l'atenció que han de donar al seu familiar amb dependència.

Cada vegada més, i seguint amb un clar augment, per les vacances (sigui d'estiu, Setmana Santa o de Nadal) i pels caps de setmana, hi ha més nois i noies que es queden a la Llar. Aquest fet sovint és compensat amb visites que fan les famílies aquí o se'ls enduen a dinar a algun lloc a prop o els porten cap a casa a passar el dia. Intentem potenciar aquesta actitud perquè si més no, el fet de dinar amb la família implica no perdre el contacte amb l'entorn, no només amb ella sinó amb amics, veïns... així la xarxa de relacions es manté, i malgrat veure's canviada, permet de conservar-la.

Per suavitzar aquesta situació, i pel sol fet de divertir-se, durant tot l'any, però sobretot en època estiuenca, un nombre important de residents fan sortides amb diverses entitats (Frater, FCPC, Distrets, Intercanvis amb altres llars..), a diferents llocs de Catalunya durant 7 o 10 dies, i les gaudeixen molt. La prova és que cada any repeteixen i són més els que volen anar-hi. Durant l'any també fan diverses activitats, tant dinars per la Castanyada, Nadal... com trobades lúdiques de diferent tipus.

Darrerament, a les sortides d'oci, hem incorporat l'estada, encara que per no gaires dies, en un hotel. Els busquem un acompanyant (ja conegut, es clar) i gestionem una mica "a la carta" fer activitats que els vingui de gust. Els fa molta il·lusió aquest tipus de sortides doncs van un espai "normalitzat" i no especial per persones amb discapacitat.



Sovint, aquest fet de no poder marxar tant com voldrien amb la família, no és ben viscuda pels residents, i ha fet que ens replantegéssim les activitats de lleure. És per això, que es segueixen fent activitats de lleure fora el centre sempre que és possible, normalment en caps de setmana; els monitors de cap de setmana els acompanyen, o si no van acompanyats per algun voluntari o alguna persona que ens ve a fer serveis a la comunitat, provinents del programa de “Mesures penals alternatives”.

Els voluntaris són un peça molt important per la Llar, sovint són ells qui fan que algunes activitats fora el centre siguin possibles; d'altres vegades les seves accions són més indirectes, o de reforç als tallers.

Hem de dir que a la dificultat que ja de per sí representa aconseguir voluntaris, s'hi suma la ubicació geogràfica de la Llar, que no es troba en nucli urbà i resulta de més difícil accés, sobretot a les persones grans que són les que disposen de més temps lliure.

Seguim tenint el servei de psicologia per part d'una professional que ve aquí al centre a passar visita, i que ara són ja 5 residents a qui visita de manera quinzenal o mensual. La psicòloga és la professional del municipi d'Alella i fa molt de temps que coneix a aquest nois i noies i també la seva situació familiar.

I com sempre, seguim tenint molt presents els objectius bàsics que no hem de perdre mai de vista, com poden ser:

1. - Facilitar la comunicació entre el centre i els pares.
2. - Potenciar el compromís i la implicació de la família respecte al resident.
3. - Fer demanda dels ajuts necessaris a l'administració.
4. - Aprofitar els recursos de la comunitat.
5. - Estimular la relació entre les famílies.
6. - Donar continuïtat al suport, orientació i assessorament a l'AMPAGA
7. - Aconseguir un major nombre de voluntaris





## 8. – Integrar-los en les activitats d'oci ordinàries al màxim

Diàriament treballem per assolir aquests objectius que configuren allò essencial dins del que és la bona tasca del treball social en una residència. I ens en sortim prou bé però veiem que les tasques burocràtiques cada cop ens ocupen més espai de les nostres hores de feina.



## 1.1. Fusteria

### Professionals:

El monitor especialista a aquesta activitat i la psicopedagoga.

### Destinataris:

Grup d'una mitja de vuit usuaris.

### Objectius:

- Treballem l'autonomia personal.
- Treballem el desenvolupament de la motricitat fina i Grossa.
- Treballem les habilitats manuals.
- Treballem per millorar el desenvolupament de la imaginació, el gust i la creativitat.
- Treballem els continguts, la constància, els valors i normes de respecte tant a nivell individual com a nivell grupal.

### Continguts-activitats:

- Tallar amb serra fixe diferents fustes.
- Llimar amb llimes fixes i lliures diferents fustes.
- Es dissenyen i creen diferents ajudes tècniques per poder facilitar poder treballar i millorar l'autonomia als diferents tallers i escollint l'ajuda tècnica adients per a cada usuari podem realitzar les diferents activitats que tenim programades.
- Treballar amb taps de suro
- Treballar amb xapes de begudes.

### Avaluació-resultats:

Les activitats d'aquest taller ens permeten treballar les diferents àrees . El gust, l'estètica, els valors, les motricitats.....

Aquest any hem realitzat quadros de xapes, taules d'hivernacle, cortines amb taps de suro.



## 1.3. Teatre

### Expressió Corporal–Vestuaris-Decorats

#### Professionals:

Els professionals implicats a aquesta activitat són els monitors especialistes i la pedagoga.

#### Destinataris:

Tots els usuaris del centre fan aquestes activitats, ja que aquestes són molt variades i diverses.

#### Objectius:

L'objectiu principal està centrat en la persona com a referent procurant potenciar la seva qualitat de vida i potenciant al màxim les seves habilitats amb les parts del cos menys afectades:

- estan millorat la motricitat fina i grossa.
- estan millorat les habilitats manuals.
- estan treballant la imaginació, el gust i la creativitat.
- estan treballant per millorar els continguts, la constància, valors i normes de respecte tant a nivell individual com a nivell de grup.

L'obra d'aquest any ha sigut un musical de grans exits.



## 1.4.JARDINERIA-Agroalimentària

### Professionals:

En aquest grup hi ha un monitor especialitzat i la pedagoga.

### Destinatari:

Grups de vuit usuaris de diferents tipus, per tant les activitats s'adaptaran a a ells.

### Objectius:

Treballem a tots els espais del jardí, l'hort i l'hivernacle.

Potenciem la sensibilitat per la natura i el medi n

Treballem els hàbits per obtenir una correcta autonomia personal.

Treballant i desenvolupant les habilitats per treballar les habilitats de la motricitat tant fina com grossa.

Treballem les correctes normes de respecte tant a nivell individual com a nivell grupal que són necessàries per una correcta convivència en el centre.

### Continguts-activitats:

Fem un estudi minuciós de les plantes i hortalisses Plantem les diferents llavors i observem la evolució de la natura.

Setmanalment realitzem un resum amb ordinador, on es controla el ritme evolutiu de les diferents hortalisses i plantes del jardí.

Constantment es fan diferents ajuts tècnics per tal de poder treballar amb la màxima autonomia.

### Avaluació-resultats:

La natura és un espai molt enriquidor on els nostres usuaris poden tenir un contacte directe amb la natura.



## 1.4. Jardineria-Granja(gallines/gossos)

### Professionals:

En aquest grup hi ha un monitor i la pedagoga.

### Destinatari:

Grups amb una mitja de vuit usuaris.

### Objectius:

La teràpia amb animals domèstics és un objectiu que es molt enriquidor pels nostres usuaris.

Amb el contacte amb els animals podem treballar moltes vessants molt diferenciades:

Des del contacte físic podem treballar diferents emocions bàsiques i de socialització.

### Continguts-activitats:

- Les gallines del nostre jardí són un element més de la nostra casa per això els usuaris de la Gavina tenen molta cura d'elles, les alimenten, netegen i recullen els ous, gaudeixen veien com es mouen pel galliner i es relacionen entre elles.



## Avaluació-resultats:

La teràpia amb gallines és una eina molt bona que ens ajuda a arribar a nivells que amb les altres àrees dels tallers no arribem.

L'estima als animals, la relació amb ells és molt positiu. Creem vincles afectius, poder tenir contacte.

La responsabilitat i cura que tenen d'elles és molt important per adquirir hàbits i comportaments generals.

## 1.5. Esports de manteniment i de competició

---

### **PROFESSIONALS:**

Els professionals implicats a aquesta activitat són els dos monitors especialistes, la fisioterapeuta i la psicopedagoga.

### **DESTINATARIS:**

Tots els residents i usuaris del centre d'atenció especialitzat amb potencial per practicar esports específics de competició i tots els que amb la manipulació d'elements d'esport poden treballar la seva motricitat i habilitats físiques.

### **OBJECTIUS:**

L'esport és una activitat molt important, a través d'aquesta podem aprendre a acceptar el propi cos amb les seves limitacions.

Treballar el coneixement, l'acceptació del propi cos i les seves possibilitats de moviment. Es treballa el manteniment físic, els hàbits d'assistència, puntualitat, constància i força de voluntat a l'hora de realitzar l'activitat. Es treballa l'esforç per vèncer les dificultats superables i l'autosuperació personal.

### **CONTINGUTS-ACTIVITATS:**

Les activitats esportives es divideixen en dos grups que són:

- **1- ACTIVITATS FÍSQUES DE MANTENIMENT:**



És l'entrenament i la potenciació de les habilitats per fer un esport el que possibilita donar el pas següent, és a dir, passar a la competició, tot i que no tots poden o volen practicar l'esport de competició, l'entrenament és fonamental per conèixer les capacitats del propi cos i poder saber fins on es pot arribar amb l'acceptació d'aquesta realitat.

### • **2-ACTIVITATS FÍSQUES DE COMPETICIÓ:**

És el següent pas en el procés, implica més dedicació i més rigurositat, a més de les habilitats físiques, la capacitat cognitiva és molt important. A l'esport de competició com a qualsevol esport un competeix amb sí mateix o amb gent amb les mateixes capacitats físiques. Aquest t'ensenya a saber guanyar i perdre. És molt important per què no deixa de ser un reflex de la vida real. Els esports que practiquen dins del club Esportiu Llar de l'Amistat, dels quals som creadors i potenciadors i que donem servei a altres centres de la Fundació són:

- Boccia, Eslalom, Atletisme, Fútbol.

### **BOCCIA:**

És un joc d'estrategia i habilitat que consisteix a llençar unes boles (6) per apropar-les a una bola blanca i evitar que el contrari pugui apropar-se a la mateixa. Es juga de forma individual, amb parelles i per equips, i es l'únic paralímpic per grans discapacitats físics.

### **SLALOM:**

És un esport d'habilitat en l'ús de la cadira de rodes, tant manual com elèctrica. També està enfocat a les classes mèdiques més afectades. Consisteix en salvar un circuit amb una sèrie de "portes" que s'han de posar de diferent forma, marxa cap enrere, girant 180°, girant 360°, sense tirar l'obstacle i amb la major rapidesa. És un esport que a l'any 2015 serà internacional.

### **ATLETISME:**

Practiquen les modalitats de:

- cursa de 10 i 20km
- Mitges maratons
- Amb la col·laboració "Egoisme positiu" i "BH"

### **AVALUACIÓ-RESULTATS**

Pel que fa a l'esport de competició s'han aconseguit moltes medalles i premis a nivell de Catalunya i d'Espanya. S'ha viatjat per diferents ciutats de la Península, s'han pogut establir diferents relacions amb els altres clubs esportius d'arreu del País. S'ha treballat molt la socialització amb les altres entitats.

Pel que fa als premis que s'han aconseguit en esport aquest any han estat:



## **MODALITAT ATLETISMO**

-Aquest any només en participat en criteris NO oficials.  
En las localitats de:

Prat del Llobregat-,Barcelona – Montgat i Alella

## **MODALITAT BOCCIA**

- Bc2 Subcampions de Lliga Catalana

Jornades en les localitats de:

Molins de Rei, Sant Adrià de Besós, Cornellà, Mataró, Mollet de Vallés, Santa Coloma de Cervelló, Prat de Llobregat, Rubí

## **MODALITAT SLALOM**

Campionat, Nacional del 9 al 11 de juny a Armilla, Granada

Jornades en les localitats:

Barcelona, Sant Feliu de Llobregat, Lleida, Vilanova i la Geltrú

## **EXHIBICIONS**

Institut Bonanova de Barcelona

Alella





## 1.6. ACTIVITATS DE RELAXACIÓ I ESTIMULACIÓ SENSORIAL

### Professionals:

Els professionals implicats a aquesta àrea són els dos monitors que s'han especialitzat en aquesta àrea i la pedagoga.

### Destinatari:

Grup de vuit o deu usuaris. Tenim agrupats diferents grups a nivell cognitiu i de vivència semblants.

### Objectius:

Seguim estimulant els sentits a través del moviment, l'oïda i el tacte. Seguim creant l'harmonia del cos i la ment. Seguim treballant la dinàmica de grup, el respecte i la convivència.

Mitjançant la relaxació i la visualització es relacionarà la connexió del cos i la ment, el increment de la força, el to, la flexibilitat muscular, el desenvolupament d'una bona postura i una millor respiració.

### Continguts - activitat:

Gràcies a la sala de Snoezelen treballarem:

La relaxació.

L'autoconfiança.

L'autocontrol.

Estimulació de les capacitats creatives.

Estimulació de la comunicació.



Proporcionar una sensació de benestar i oci.  
Promoure la capacitat d'atenció i concentració.  
Reduir les alteracions conductuals que han anat sorgint.

## Avaluació –resultats:

Sala ens permet fer moltes activitats de relaxació, estímul.lació que sense ella no podríem realitzar.....

Aquesta activitat fa que molts usuaris es relaxin i acceptin les seves limitacions tant a nivell físic, com a nivell material.

Fomentar la comunicació i la socialització és una tasca molt important que es treballa diàriament en aquests grups.



## Àrea d'adquisició d'habilitats socials.

---

### **PROFESSIONALS:**

Professionals implicats a aquesta activitat són tots els professionals d'atenció directa amb els usuaris.

### **DESTINATARIS:**

Tots els usuaris del centre.

#### **Objectius:**

L'objectiu principal és sempre individualitzat, cadascú té una programació individualitzada.

Adquirir normes de conducta social correctes i adequades per a cada moment i situació.

Adquirir hàbits socials bàsics.

Aprenentatge de les actituds i comportaments que cal realitzar per dur a terme una vida socialment acceptada, tot fomentant les AVD, i tenim molt en compte la cura de la imatge personal.

### **CONTINGUTS - ACTIVITATS:**

Treballem les habilitats de comportar-se a diferents llocs com museu, auditori, teatre, cinema, grans centres comercials,

Els divendres es realitzen sortides molt variades i aquí es posa en pràctica tot el que s'ha après en el centre.

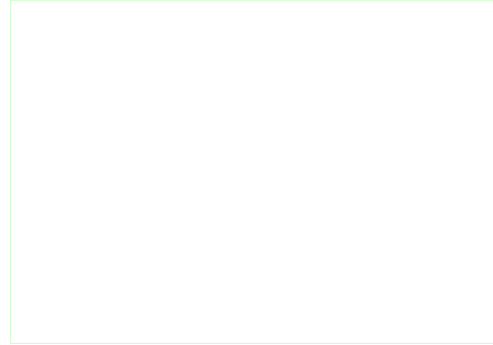
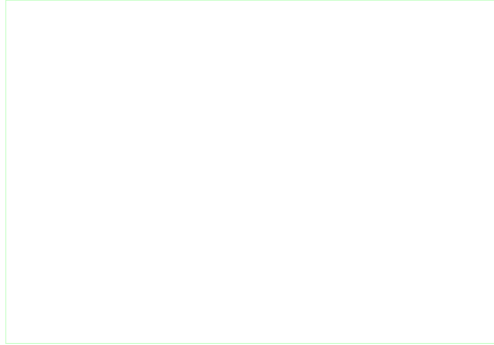
### **AVALUACIÓ - RESULTATS:**

**Gràcies a tota aquesta tasca diària, hem pogut observar que podem anar amb tots els usuaris a qualsevol esdeveniment amb educació.**

**Es treballa diàriament tots aquests conceptes de normes, criteris, situacions de perill, situacions d'educació vial, normes d'ètica.**



## 2. Area de les habilitats cognitives





## 2.1. Alfabetització BÀSICA

### PROFESSIONALS:

Un monitor i la psicopegagoga.

### DESTINATARIS:

En aquests grups el que prevaleix és el nivell cognitiu, tots els usuaris tenen un nivell cognitiu i de vivències similar.....i així es poden treballar uns temes en comú i uns objectius similars.

### OBJECTIUS:

Seguim treballant els hàbits i conductes que ens ajuden a adquirir l'autonomia persona treballant per millorar els continguts, la constància, valors i normes socials relacionades amb el respecte a un mateix i als altres.

Totes les tasques que treballem tenen com a fi la " Funcionalitat ".

### CONTINGUTS-ACTIVITATS:

Treballem l'aprenentatge dels colors bàsics.

Treballem l'aprenentatge dels 10 primers números, per tal de poder marcar el telèfon i per tal de reconeixre coses molt bàsiques de la vida quotidiana.

Treballem les diferents estacions de l'any, per tal de poder-se situar a l'espai.

Reconeixement de les monedes, per tal de reconeixre i diferenciar els diferents euros.

### AVALUACIÓ-RESULTATS:

Seguim treballant aquests objectius bàsics..Per tant d'anar adquirint conceptes nous o almenys anar-los memoritzant els antics.



## 2.2. Alfabetització ordinador

### PROFESSIONALS:

Tres monitors utilitzen els ordinadors però de formes diferents..

### DESTINATARIS:

Grups de vuit o deu usuaris amb un potencial i nivell cognitiu adequat als aprenentatges i tasques que es van a realitzant en cada grup de treball.

### OBJECTIUS:

L'objectiu principal sempre ha estat centrat en la persona com a referent procurant potenciar la seva qualitat de vida en els aspectes següents:

Adquirir nous aprenentatges a través de diferents programes d'ordinador.

Millora i manteniment de l'autonomia personal.

Millora dels continguts, la constància, valors i normes socials relacionades amb el respecte a un mateix i als altres.

Treball de l'ortografia i la sintaxi.

### CONTINGUTS-ACTIVITATS:

S'han treballat diferents temes de cultura.

-S'ha estudiat i buscat l'ajut tècnic més adient per poder adquirir la màxima autonomia i els objectius individualitzats que es plantegen per a cada usuari.

-S'ha buscat per Internet tota la documentació sobre el tema d'interès que es treballa.

-S'ha treballat l'ortografia i la sintaxis a la hora de construir frases.

-S'han experimentat nous programes informàtics.

### AVALUACIÓ-RESULTATS:

Així amb aquest procés s'han obtingut els aprenentatges de nous programes informàtics i s'han adquirit la utilització de noves ajudes tècniques.

S'han estat treballant els aprenentatges per escriure amb menys faltes ortogràfiques.



## 2.3. Inici a l'ordinador

### **PROFESSIONALS:**

Els professionals implicats a aquesta activitat són el monitor especialista i la pedagoga.

### **DESTINATARIS:**

Grups de vuit o deu usuaris amb un potencial i nivell cognitiu i disponibilitat motriu per poder treballar en aquest taller.

### **OBJECTIUS:**

L'objectiu principal sempre ha estat centrat en la persona com a referent procurant potenciar la seva qualitat de vida en els aspectes següents:

Treballem per millorar i mantenir l'autonomia personal.

Treballem per millorar els continguts, la constància, els valors i normes de respecte tant a nivell individual com a nivell grupal.

### **CONTINGUTS-ACTIVITATS:**

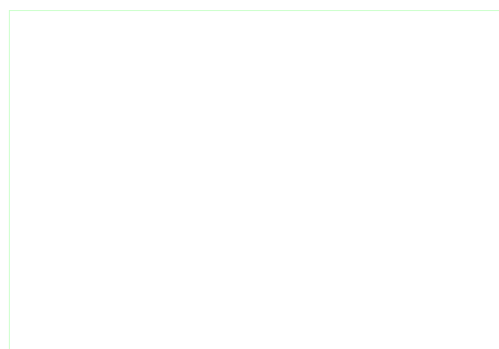
S'ha estudiat i buscat l'ajut tècnic més adient per poder adquirir la màxima autonomia i els objectius individualitzats que es plantegen per a cada usuari.

Hem treballat amb diferents programes educatius de B&J Adaptacions per tal de desenvolupar la memòria, la situació a l'espai, seriació, la lateralitat, aprenentatge dels colors, les formes.

### **AVALUACIÓ-RESULTATS**

Així amb aquest procés s'ha obtingut la utilització de la informàtica autonomament, s'han utilitzat noves ajudes tècniques

S'ha desenvolupat el potencial d'aprenentatge de cada usuari, aprenentatge de coneixements bàsics i funcionals.





## 2.4. CULTURA

### **PROFESSIONALS:**

Els professionals implicats a aquesta activitat són el monitor especialista i la pedagoga.

### **DESTINATARIS:**

Grups de vuit o deu usuaris amb un potencial i nivell cognitiu i disponibilitat motriu per poder treballar en aquest taller.

### **OBJECTIUS:**

L'objectiu principal sempre ha estat centrat en la persona com a referent procurant potenciar la seva qualitat de vida en els aspectes següents:

- S'ha treballat per millorar i mantenir l'autonomia personal.
- S'ha treballat per millorar els continguts, la constància, els valors i normes de respecte tant a nivell individual com a nivell grupal.
- S'ha realitzat l'aprenentatge de la lecto-escritura amb un programa informàtic.
- s'ha millorat l'ortografia i la sintàxi.
- S'han adquirit aprenentatges de nous programes informàtics.

### **CONTINGUTS-ACTIVITATS:**

- Mitjançant aquestes eines s'ha introduït el treball de diferents temes de cultura.
- S'ha estudiat i buscat l'ajut tècnic més adient per poder adquirir la màxima autonomia i els objectius individualitzats que es plantegen per a cada usuari.
- S'ha buscat a Internet tota la documentació sobre el tema d'interès que es treballa.
- S'ha treballat l'ortografia i la sintàxi a la hora de construir les frases.
- S'ha experimentat amb nous programes informàtics.
- S'ha desenvolupat la memòria la situació a l'espai, seriació, la lateralitat, aprenentatge dels colors, les formes, mitjançant els programes de la Mosqueta i Pipo.
- Mitjançant un conte, una història s'ha treballat el raonament lògic, la imaginació, la memòria.
- S'ha experimentat amb el whatsapp mitjançant aquest programa s'inter-relacionen amb altres companys i familiars.

### **AVALUACIÓ-RESULTATS:**

-Amb aquestes activitats els usuaris adquireixen habilitats per poder participar el màxim possible del seu entorn, tant a nivell personal com familiar i social.





## Activitats ordinàries i extraordinàries a la residència

A més a més de les activitats d'ocupació terapèutica s'han realitzat les activitats relacionades amb la celebració de festes populars.

Amb aquestes celebracions es treballa la gastronomia, el medi, la història i les tradicions i costums de Catalunya.

Aquestes festes són:

1.- La festa del pernil, és una festa de caràcter extraordinari que es fa a principis de gener. És un dinar on es menja pa amb tomàquet i pernil dels que ens havien regalat durant les festes de Nadal. Tots els residents, d'una o altra manera, en mengen.

2.- Carnestoltes: dijous gras: aquest dia, com ja és habitual, es va poder gaudir d'un ambient de festa molt divertit, on el tema d'aquest any va ser de temàtica reivindicativa, sempre amb humor, es clar. Els nois i noies, i part del personal es van disfressar tan bé com van saber..! Com sempre es dina tots junts, i es menja la tradicional truita, botifarra d'ou, pa amb tomàquet i de postres coca de llardons.

3.- Dimecres de cendra- l'enterrament de la sardina: es fa una comparsa on tothom anava vestit de negre, es fabrica una sardina amb cartró, pintada i disfressada. Abans però es dina tots junts, personal i usuaris, sardines amb pa amb tomàquet i per la tarda es crema la sardina disfressada dins al foc de la barbacoa, i es clar, es fa una cerimònia amb una missa "de difunts".

4.- Calçotada i graellada al centre: es fa al pati de la Gavina, pel març, amb tots els usuaris del centre, famílies i residents.

5.- Festa d'estiu: la Gavina es vesteix de gala, és la festa gran del Centre.

Els usuaris del grup de Teatre "Sense paraules", van representar una obra de teatre inspirada , es deia "QUI?". Tots molt ben disfressats, com sempre. El resultat va ser



realment bo, i tothom en va quedar més que satisfet. L'esforç que s'hi posa dona bons resultats..!

Com cada any els diferents tallers de manualitats han realitzat molts objectes decoratius al llarg de l'any i és en aquesta festa quan es posen a la venda. S'acostumen a vendre gairebé tots, entre familiars i amics, perquè s'ha de dir que són força bonics i també alguns útils. Fins i tot tenim encàrrecs..!

El temps va ser bo, sense gaire sol, però sense massa calor, i va ser una festa molt agradable, en la que familiars, amics, professionals i usuaris ens varem trobar i es va poder gaudir d'un matí ben acompanyats, i fer un bon aperitiu al jardí.

Com sempre es va poder gaudir de l'ajut de diferents pares d'Ampaga i també va ser molt important la col·laboració dels fills voluntaris d'alguns treballadors, que varen venir a ajudar-nos.

6.- Revetlla de Sant Joan, com no pot ser d'altra manera, el centre s'engalana i s'organitza una festa de revetlla amb un bon sopar on no falten les tradicionals coques d St. Joan de postre. Sempre es fa tot el possible perquè aquells que es queden aquí ho passin d'allò més bé. Això sí, sense petards ni coets, que no agraden a quasi cap resident..!

7.- Sopar d'estiu: Com és tradició es fa el sopar d'estiu, al que assisteixen unes 200 persones.

La nit és tot un èxit, i tothom pot gaudir d'un bon menjar i del ja tradicional i molt esperat per tots els assistents, sorteig dels 60 lots de regal.

8.- Celebració de la castanyada: el Centre s'engalana de murals, paneres i quadres realitzats pels usuaris. Com sempre, els panellets són elaborats pels mateixos



usuaris, amb ajut naturalment dels monitors i es mengen a l'hora de dinar (i en van quedar pel sopar, es clar!)

9.- Fem Cagar el Tió: a la tarda del dia 24 es "fa cagar" el Tió, i caga unes quantes coses: una bossa de llaminadures i un regal personalitzat que sigui significatiu per aquell noi i l'any en qüestió, del què ha passat o ha viscut.

10.- Dinar de Nadal: és una altra festa de gala del Centre, on els usuaris tenen el màxim de participació, dissenyant ells mateixos els guarniments que es mostren a les taules. La festa acaba amb el repartiment dels regals de "l'amic invisible". Aquest any la Coral d'Alella ens va visitar el dia anterior, però va ser molt bonic i emocionant sentir tot el repertori que ens canten.

11.-Revetlla de Cap d'Any: a la Llar s'acomiada l'any tal com cal, i mai falta el menjar especial, les taules engalanades i amb espelmes, les bosses de cotilló i la música, per suposat.

Per descomptat, que es fan les respectives festes de dates assenyalades, com serien: el sopar de Nadal, el dinar d Nadal, Sant Esteve, el dinar de Cap d'Any, i també celebrem, amb regals inclosos, el dia de Reis.

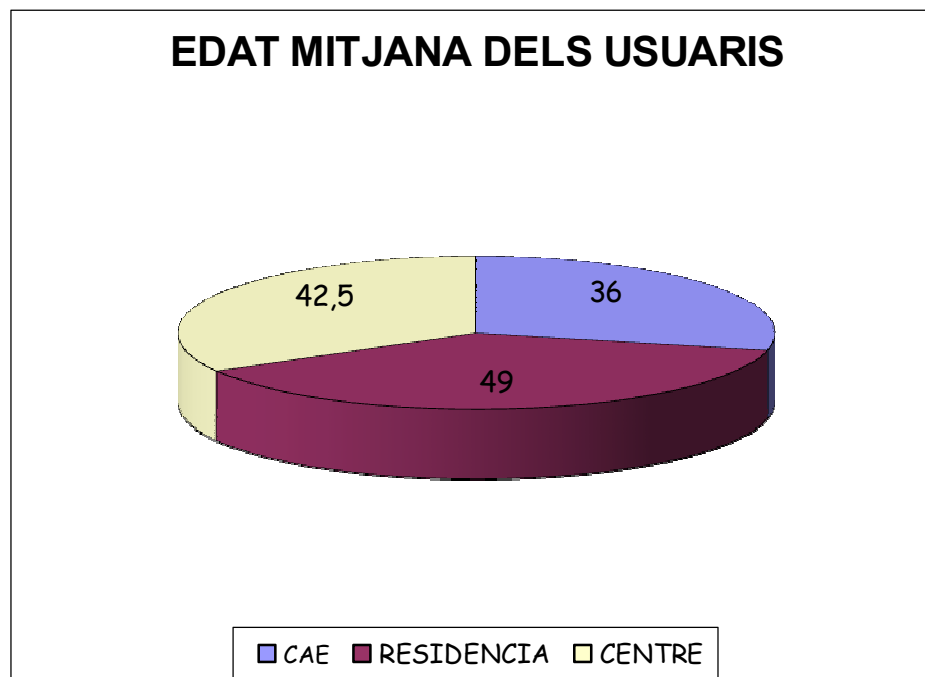


## E. Tipologia de residents.

### POBLACIÓ ATESA

La població que atenem són afectats de paràlisi cerebral en la seva majoria i en una minoria traumatismes cranioencefàlics i altres pluridiscapacitats.

La forquilla d'edats fluctua entre els 25 i els 67 anys. La franja d'edat amb més població és la situada als voltants dels 43 anys.





## ESTUDI SÒCIO-DEMOGRÀFIC.

Per serveis les places ocupades són:

Residència: 35 places.

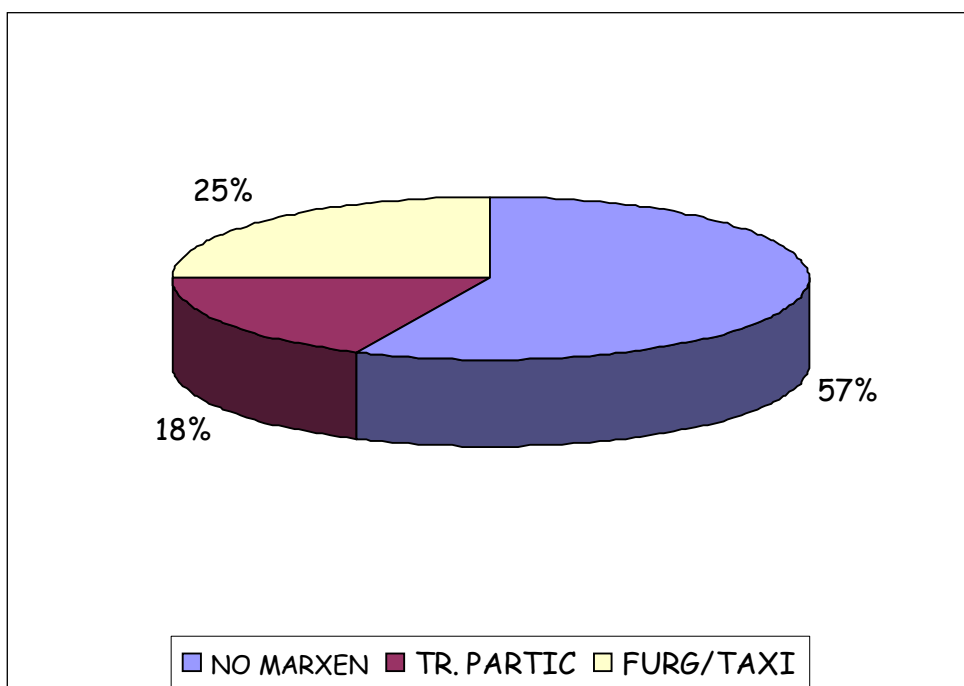
Centre d'Atenció Especialitzada: 13 places.

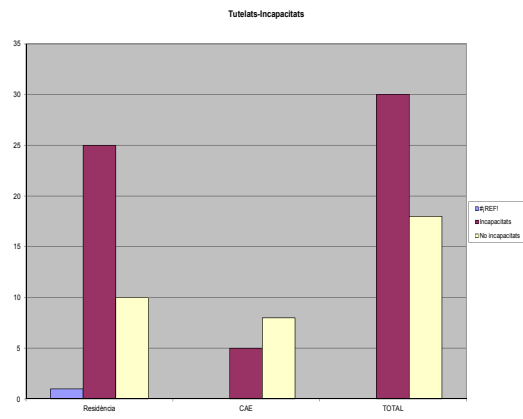
Els usuaris del Centre provenen de municipis d'arreu de Catalunya, tots procedeixen de la demarcació barcelonina però els municipis estan molt dispersos entre sí. El fet d'estar lluny d'Alella fa que hagin d'accedir al Centre a través d'un mitjà de transport adaptat. La majoria ho fan mitjançant el Consell Comarcal del Maresme.

Un alt percentatge de la població està incapacitada legalment. Els tutors dels usuaris incapacitats són els pares normalment, i en defecte d'aquests el jutge estableix com a tutors germans o tiets més propers. A la gràfica es pot veure la població incapacitada que tenim al Centre.

Els residents que no tenen família, o aquesta no respon, que són el grup que no marxa a casa o ho fa d'una forma esporàdica, és, com es pot observar a la gràfica, un alt nombre de residents, és a dir que en poc temps s'ha incrementat notablement.

Els usuaris atesos al Centre reben unes prestacions econòmiques que oscil·len al voltant dels 560 €uros. En funció de la seva prestació abonen una quota al SISAP establerta per uns barems anuals elaborats pel Departament de Treball, Afers Socials i Famílies de la Generalitat.

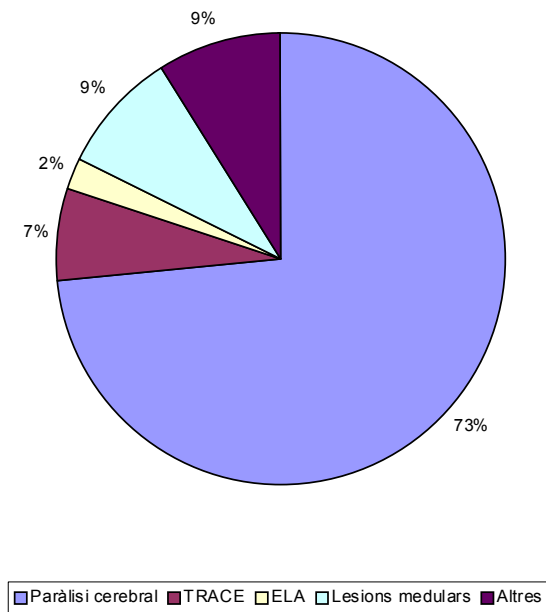




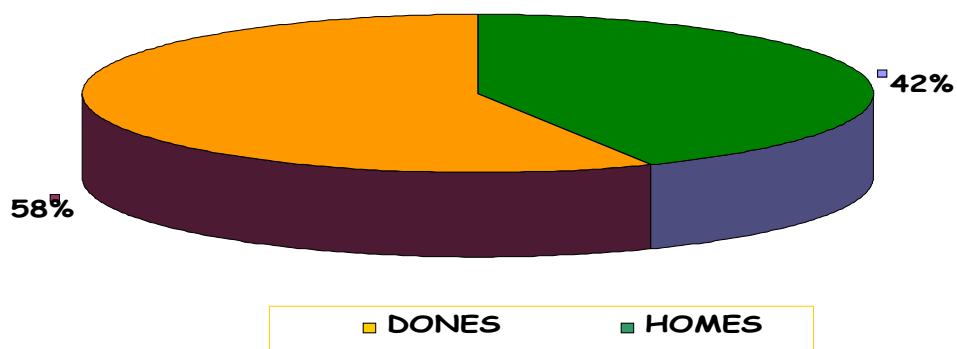


Els usuaris que s'han incorporat estan afectats de paràlisi cerebral. Aquest és el gruix de població més important al Centre; dins la mateixa tipologia del perfil de paralític cerebral tenim molta diversitat a nivell cognitiu i motriu.

TIPOLOGIA DISMINUCIONS DELS USUARIS

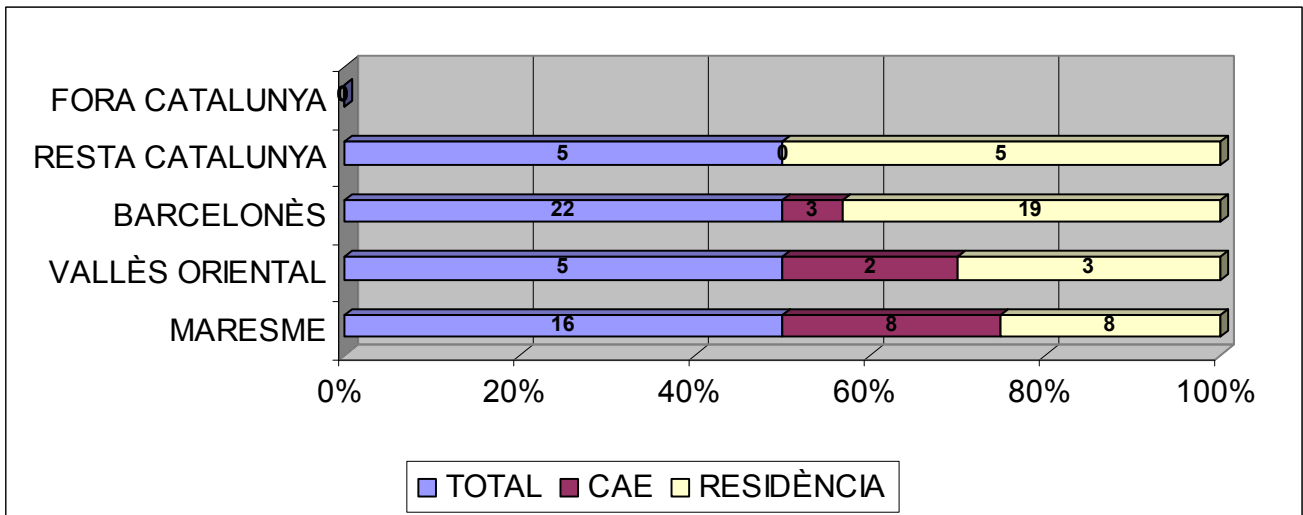


Per gèneres podem observar que la població que predomina és la femenina, els valors estan calculats en base a la població total que és de 50 usuaris: 35 residents i 13 de CAE.





Els usuaris del Centre provenen de les àrees d'influència del Maresme, concretament del Barcelonès i del Vallès Oriental en la seva majoria. Com es pot apreciar a la gràfica al servei de Residència la gran majoria dels residents provenen concretament del Barcelonès i no del mateix Maresme.







## PERÍODES VACACIONALS.

En aquest període, s'anima als usuaris de la Residència i del CAE a seguir assistint, tot i que fins fa pocs anys es considerava període de vacances: la setmana santa, els ponts, els mesos d'estiu i les setmanes de les festes Nadalenques. La realitat de les famílies (gent gran etc) fa que les persones ateses estiguin millor a la Llar que a casa seva.

La mitjana de residents que resta a la Llar els caps de setmana és al voltant d'uns 30 usuaris. A les èpoques d'estiu i de Nadal el nombre d'usuaris cada cop és més alt, al voltant dels 32. Aquest fet provoca que el Centre vagi modificant els seus costums. No es poden fer tantes sortides fora, però tot i així, es procura fer les màximes sortides en la mesura del possible, i sobretot es fan entre setmana en petits grupets. Durant aquestes dates també fomentem les activitats lúdiques de jocs de taula, de construcció, de cuina, entre d'altres, ja que no es fa habitualment per la dinàmica diària.

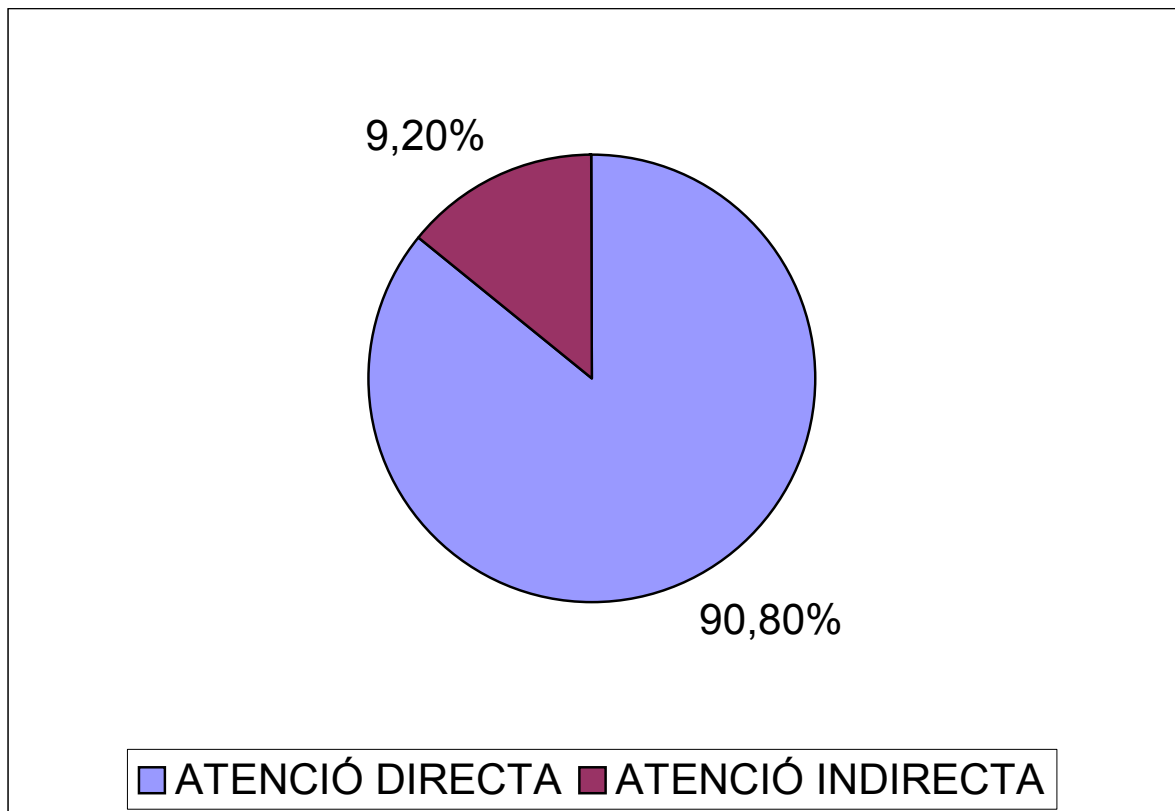


Els residents augmenten la seva estada al Centre en períodes festius per diferents motius:

- Perquè les famílies no volen atendre als seus familiars.
- Perquè els pares es fan grans, i això comporta problemes de salut i de dificultat de moviments, derivats de l'edat. Per aquests motius els pares van reduint els períodes festius que els fills passen amb ells. Aquest és el grup que s'ha incrementat moltíssim en els darrers anys
- Perquè els residents opten per quedar-se a la Residència a on tenen un espai adaptat i a on comparteixen amb els seus amics les seves inquietuts. La Residència procura oferir més ocupació del temps de lleure que a casa seva. També la Residència els ofereix un espai on poder compartir amb els altres i una emancipació que a casa no troben, doncs sovint es troben a casa amb una actitud super-protectora per part dels pares que no acaben d'assimilar que el fill o filla ja no és petit, i això els incomoda.

El Centre gestiona, orienta i assessora a les persones ateses de com cobrir els períodes festius de l'any. És durant el mes d'agost quan es produeix un increment d'aquesta ocupació: un grup dels residents marxen de colònies amb diferents grups i entitats que es dediquen a aquestes activitats.

## F. METODOLOGIA DE TREBALL.



El personal d'atenció directa, com es pot apreciar a la gràfica, és el 90.80% de tots els professionals del Centre, només el 9.20% dels treballadors és personal d'atenció indirecta.



## Metodologia de treball dels professionals

La metodologia que apliquem és un treball integral, de les diferents persones que incideixen en els residents per la qual cosa hi ha una escala de presa de decisions que és la següent:

### Pla de comunicació intern i desenvolupament, circuits

Els nostres objectius bàsics són:

- Realització d'activitats adreçades a la prevenció, detecció, tractament i contenció del deteriorament físic, psíquic i social.
- Potenciar al màxim l'intervenció a l'entorn dels nostres residents, amb la qual cosa treballarem l'integració social.
- Potenciar i afavorir al màxim les relacions amb les famílies dels nostres residents i usuaris del servei de C.A.E.
- Manteniment de les nostres instal·lacions, en un correcte estat de manteniment, sempre amb l'objectiu de fer les reformes adients per millorant-les, amb l'objectiu d'incrementar la qualitat de vida dels residents.
- I per últim, i com a fita més important, potenciar al màxim el creixement personal dels nostres residents, tant individual com col·lectivament.

Per dur a terme aquests objectius, realitzem les activitats, que es detallen en el programa anual de la residència i del C.A.E., desenvolupem la nostra tasca estructurada amb diferents equips, tal com es descriu a continuació.

Pel que respecta a la comunicació amb tots els equips multidisciplinars està la comunicació formal i la informal.

**La comunicació formal**, és aquella que parteix dels diferents equips, es registra a les actes i pels canals oficialment establerts arriba a totes les persones que componen els equips de treball. Entre d'altres, aquests canals són:

- Llibre de registre de parts d'incidències, on els professionals dels diferents torns informen de les incidències a la resta de professionals.
- Actes de resolucions, adoptades pels diferents equips de coordinació que afecten als demés
- Full de pautes mèdiques, després de la visita dels metges.
- Informes mèdics després d'un retorn hospitalari.
- Full de control d'enfermeria, on es recullen les variacions de les pautes mèdiques.
- Directives, marcades per l'Equip Directiu.
- Així com qualsevol altre tipus de pauta que es dona formalment a la resta de la plantilla.

**La comunicació informal**, és aquella que com el seu nom indica, no queda registrada de forma oficial i són els diferents canals que s'estableixen en un entorn de relacions humanes, és a dir verticals i horitzontals, per traslladar les informacions a tots els col·lectius del centre.



## Equip tècnic

**Format per:** Director tècnic del Centre, Diplomada en Treball Social, Psicopedagoga, Doctora, Psiquiatra, Diplomada en infermeria, Responsable higienicosanitari/a i Fisioterapeuta.

**Funcions:** Marcar les pautes d'actuació que incideixen per a cada resident/usuari, de tot tipus, funcionals, sanitàries, pedagògiques, d'orientació, etc.  
Elaboració dels programes individuals.

**Com funciona:** L'equip es reuneix un cop al mes com a mínim, per debatre les necessitats del servei i marcar les directrius d'actuació per a cada resident/usuari.

## Equip multidisciplinar de coordinació dels dos serveis.

**Format per:** Director Tècnic, Diplomada en Treball Social, Psicopedagoga, Diplomada en infermeria, Fisioterapeuta, un curador/ra de cada torn, de matí i tarda i un monitor/ra.

**Funcions:** Establir les connexions necessàries entre els dos serveis ja que bàsicament les pautes d'actuació envers als usuaris siguin les mateixes amb tots dos serveis. Una de les funcions més importants d'aquest col·lectiu és l'avaluació definitiva dels P.A.I dels usuaris, i l'adopció de les mesures conjuntes a dur a terme per millorar la qualitat de vida.

L'altra funció molt important és la de veure clarament la necessitat de les directrius marcades per l'equip directiu, assumint-les com a pròpies, després d'aclarir els possibles dubtes.

Cada membre transmet al col·lectiu el que representen les noves directrius, potenciant d'aquesta manera el treball en equip.

Aprovació definitiva dels protocols d'actuació. I per tant la seva difusió i posta en marxa.

**Com funciona:** L'equip es reuneix un cop al mes com a mínim, per debatre les directrius de l'equip directiu i passar l'informació a la resta de professionals.

Avaluar els P.A.I. dels usuaris, valorar, modificar i transmetre les noves pautes d'actuació a la resta de professionals.

## Equip multidisciplinar de residència

**Format per:** Director, Diplomada en treball social, Diplomada en infermeria i un Curador/a de cada torn.

**Funcions:** Millorar, comentar i aplicar les directrius marcades per l' Equip Directiu incloses, bàsicament, al P.A.I de cada resident, en el dia a dia de la vida del resident.

Aclarir possibles dubtes o males interpretacions, transmeses pels representants a la reunió de coordinació dels dos serveis.

Elaboració de les propostes de protocols d'actuació propis.

Aplicació dels protocols i pautes d'actuació, aprovades tant a l'equip directiu com al de coordinació.



**Com funciona:** L'equip es reuneix un cop per setmana. Els curadors/es apliquen el que s'ha parlat a les tasques d'atenció directa, (bàsicament assistencials), de les activitats de la vida diària.

La D.T.S. realitza les tasques de coordinació de necessitats amb les famílies i entitats externes del centre.

La Diplomada en infermeria, prepara la medicació i fa el seguiment mèdic dels residents.

Tots els membres apliquen i informen dels protocols d'actuació.

## Equip multidisciplinar del c.a.e.

**Format per:** Director, Psicopedagoga, Fisioterapeuta, i monitors/es.

**Funcions:** Aplicar, discutir, millorar, comentar les pautes d'actuació marcades per l'equip directiu, i el de coordinació, expressades específicament als P.A.I. de cada usuari, en el camp que a ells/elles els hi pertoca, a les activitats programades als tallers del servei.

Els monitors dissenyen i planifiquen l'activitat a desenvolupar amb els usuaris a l'àrea que a cadascú li correspon.

Aclarir possibles dubtes o males interpretacions, transmeses pels representants a la reunió de coordinació dels dos serveis.

Elaboració de les propostes de protocols d'actuació propis.

Aplicació dels protocols i pautes d'actuació, aprovades tant a l'equip directiu com al de coordinació.

**Com funciona:** Reunió setmanal de monitors i pedagoga, per coordinar l'aplicació dels P.A.I, coordinació de les pautes d'actuació amb els residents/usuaris, i preparació de les diferents activitats especials conjuntes, (festes tradicionals, excursions, obres de teatre, etc..)

## Equip de serveis generals:

**Format per:** Director, Responsable Higiénic-sanitària, Cuinera, Bugadera, Netejadores. I altres persones que en moments puntuals estimi la direcció.

**Funcions:** Aplicar, discutir, millorar, comentar les pautes d'actuació marcades per l'equip directiu i el de coordinació en el camp que a elles/ells els hi concerni.

Aclarir possibles dubtes o males interpretacions, transmeses pels representants a la reunió de coordinació dels dos serveis.

Elaboració de les propostes de protocols d'actuació propis.

Aplicació dels protocols i pautes d'actuació, aprovades tant a l'equip directiu com al de coordinació.

**Com funciona:** Reunions mensuals, per avaluar les diferents tasques que es realitzen en el centre, exposició de problemes, i elaboració d'estratègies per afrontar les diferents situacions i millorar els nivells d'eficàcia i racionalitat.



## Metodologia de treball amb els residents i les famílies.

Amb els residents/usuaris s'ha realitzat una reunió mensual per tractar totes les inquietuts, problemes, necessitats que tenen.

Amb les famílies dels residents/usuaris s'han realitzat dos tipus de reunions:

- 1- Conjunta amb totes les famílies a les que presentem el programa anyal.
- 2- Reunió individualitzada amb cada família a la que es parla del resident, de les seves necessitats, evolució, pautes a treballar, etc.

A més a més, els indicadors de qualitat fan que tots els estaments del Centre facin un esforç diari per a millorar les seves actuacions.

Per últim i tal com marca la legislació vigent, l'òrgan de participació i control és el :

## Consell de participació de centres (CPC)

La reunió del 2015 es va dur a terme només amb l'assistència de l'Ajuntament d'Alella, amb la Sra. presidenta de l'AMPAGA, i els representants de les persones ateses i dels treballadors.

Es va aprobar el reglament de règim intern i, per tant, estem constituïts com cal.

No obstant, les reunions amb els representants dels residents i amb els pares varen continuar com sempre.



## G. Recursos materials i humans.

Donat que conviuen dos serveis en el mateix edifici, alguns dels recursos humans són compartits per aquests serveis, com són:

- Director Tècnic.
- Doctora, Psiquiatre, Fisioterapeuta, Infermeres.
- Diplomada en Treball Social.
- Curadors.
- Monitors
- Serveis auxiliars, Cuina, Bugaderia, Neteja, Manteniment.

### Recursos humans adreçats a la residència

- Director
- Doctora, Psiquiatre, Fisioterapeuta, i Infermeres
- Diplomada en Treball Social.
- Curadors/es estructurats en jornades de la següent manera:

Matí: Horari del torn de 7 a 15 h.

2 curador/a de 7 a 10.30

4 curadors/es de 8 a 15 h.

3 curadores de 7 a 15 h.

Tarda: Horari del torn de 15 a 23 h.

3 curadores de 15 a 23 h.

3 curador de 17 a 23 h.

Nit: Horari del torn de 23 a 7 h.

3 curador de 23 a 7 h.

Part dels curadors del torn del matí i la tarda durant les hores de funcionament del C.A.E. realitzen serveis d'auxiliars en el mateix.

Aquesta relació de personal és la presencial, evidentment treballen més persones, totes aquelles que possibiliten el descans reglamentari de la plantilla.

### Personal de serveis generals comuns

- 2 Auxiliar de neteja i Bugaderia 40h/setmanals.
- 1 Aux. de neteja 30 h/s.
- 1 Cuinera 40 h/setmanals.
- 1 ajudant de cuina 30 h/setmanals.

### Personal específic del c.a.e.

- 1 Psicopedagoga (Responsable).
- 1 Diplomada en Treball Social (compartida amb la Residència).
- 2 Fisioterapèutes (compartit amb la Residència).
- 5 Monitors/es-Educadors/es 40 h./setmanals.
- 1 Monitor-Educador 20 h/Setmanals.
- 4 Curadores (compartides amb la Residència)





## H. Activitats de Formació i Reciclatge del Personal

### Formació pròpia

Des de la Llar s'organitzen cada any diferents cursos de formació segons les necessitats i les prioritats de cada moment, uns es realitzen amb col·laboració amb personal tècnic de la Llar i altres en col·laboració amb diferents entitats del sector.

Per aquest any a nivell de formació interna, hem dut a terme:

Amb la col·laboració dels tècnics de la LLAR s'han impartit el cursos de:

- **Curs: Refrescament dels ajuts tècnics per mobilitzar a les persones (Anual)**
  - Lloc: Llar La Gavina
  - Espai: Residència
  - Destinat a: Curadors
  - Assistents: 20 treballadors
  - Durada: 3 h.
  - Dates: 4-5-2018
  - Horari. de 14 a 17 h.
  - Tècnics Docents: Ester Fisio de la llar.

Amb la col·laboració del Psiquiatra del centre Dr. Roig s'ha impartit el curs de:

- **Control de conductes disruptives, metodes per trencat aquestes conductes de manera pro activa VIII part.**
  - Lloc: Llar La Gavina
  - Espai: Sala de ioga
  - Destinat a: Curadors, Monitors i personal de serveis
  - Assistents: 25 treballadors
  - Dates: 23 i 30 de Març de 2018
  - Horari. 14 a 18 h.
  - Tècnic Docent: Dr. Roig



## Formació aliena

- També comptem amb els cursos de reciclatge i formació que ens ofereix el servei de prevenció de la Mútua Fremap.
- Manipulació de Malats al llit 4h. Assistents 15 treballadors.
- Prevenció d'incendis 2h. Assistents 10 treballadors.

Amb la col.laboració de la fundació Pere Tarres s'ha impartit el curs de:

- **BIOÈTICA: Constitució d'un comitè d'Ètica** Teoria i estratègies, d'actuació amb persones amb greus problemes de mobilitat.
- Lloc: Llar La Gavina
- Espai: Teatre
- Destinat a: Curadors, Monitors i Tècnics
- Assistents: 25 treballadors
- Durada: 20 h.
- Dades: mesos de juny i juliol
- Horari. Divendres de 14 a 19 h.

**La Fundació L'Amistat, facilita als professionals, aquelles opcions de formació que ells volen fer, fora del centre posant un substitut al seu lloc de treball, i en alguns casos fins i tot els hi subvenciona econòmicament el cost del curs.**



## F.1. Convenis de Pràctiques

Hem establert convenis de pràctiques amb les següents entitats:

Ajuntament de Premià de Mar, Masnou , Cardedeu i Mataró pel “Curs de formació de treballadores familiars”.

FUNDACIÓ PERE TARRES “Modul de Curadors de Discapacitats” Sis Alumnes

IES EL MASNOU “Modul de Curadors de Discapacitats” dues Alumnes

IES ALELLA "Modul de curadors de discapacitats" 3 alumnes

### AVALUACIÓ DE RESULTATS ANUAL

Un cop acabat cada curs es passa una enquesta a cada un dels participants i posteriorment a la reunió de l'equip es valora cada una de les accions formatives que s'han dut a terme a la Llar.

Durant el passat any 2015 es varen realitzar les següents accions formatives :

ACCIÓ	Nº Cursos	Nº xerrades formatives	Nº participants personal	Hores de formació
Formació pròpia	2	3	24,3 de mitja	28 h.
<b><u>Formació Aliena</u></b>				
BIOETICA: Constitució d'un comitè d'Ètica	1		25	20h.
Prevençio de riscos laborals e incendi	1		25	2 h.



## I. Visites.

### I.1. D'altres Professionals i Institucions.

Dins de la nostra normalitat diària, don habituals les visites d'altres institucions a La Gavina tot cercant una orientació i assessorament derivat dels anys d'experiència dels professionals que porten a terme el projecte del Centre.

Les institucions amb les que s'intercanvien experiències, visites i amb les que es fa seguiment d'usuaris comuns han estat durant aquest any:

- Fundació Catalana Tutelar de Disminuïts Psíquics "La Tutela". Es fan reunions periòdiques a La Gavina per parlar de les qüestions que afecten als dos nois que viuen a la llar i estan tutelats per ells.
- Fundació "El Maresme": es segueix en contacte per possibles casos derivats, festes d'un i altre centre...
- ONCE: s'estan en contacte amb la delegació de Barcelona per valoració i seguiment dels afiliats que tenen al Centre.
- SISAP.: la relació entre l'administració de la Generalitat és contínua doncs sovint s'ha de parlar de possibles ingressos, incidències, seguiments...
- Consells Comarcals: relació contínua amb el del Maresme i puntual amb el del Vallès Oriental.
- Ambulatori d'Alella i Masnou
- Ajuntament d'Alella
- Centre "Aspace" de Barcelona
- Treballadors socials d' E.B.A.S.P. d'algun municipi del Maresme, per conèixer el recurs i per coordinar algun ingrés.
- Diversos col·legis i instituts públics del Maresme, i d'altres poblacions