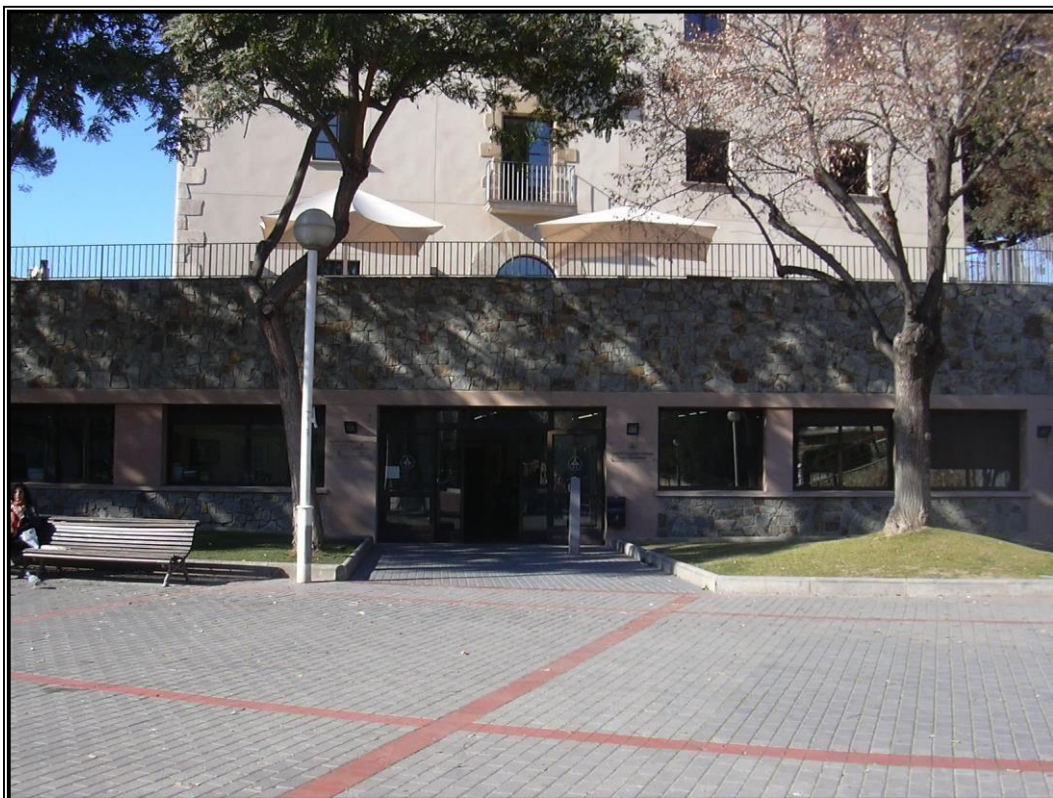




# MEMÒRIA 2025

LLAR CAN LLOVERA

**LLARS DE L'AMISTAT CHESHIRE. FUNDACIÓ PRIVADA**

## ÍNDEX

|                                                |    |
|------------------------------------------------|----|
| Informe de gestió                              | 1  |
| Objectius i metodologia de treball             |    |
| Formació i desenvolupament professional        |    |
| Projecte de millora i planificació estratègica |    |
| Característiques de les persones residents     | 6  |
| Perfil de les persones residents               |    |
| Moviment d'altres i baixes                     |    |
| Valoració                                      |    |
| Valoració de l'equip professional              | 14 |
| Àrea de l'Equip Base                           |    |
| Àrea de Coordinació                            |    |
| Àrea Social                                    |    |
| Àrea Sanitària                                 |    |
| Àrea de Fisioteràpia                           |    |
| Àrea Lúdico-Esportiva i d'Integració           |    |
| Àrea Terapèutica                               |    |
| Galeria d'imatges                              | 51 |
| Agraïments                                     | 58 |



## Objectius i metodologia de treball

### Formació i desenvolupament professional

La Llar Can Llovera desenvolupa la seva activitat amb l'objectiu d'oferir una atenció de qualitat, centrada en la persona i orientada a la millora contínua. Per assolir aquest objectiu, el centre es basa en una metodologia de treball fonamentada en la coordinació interdisciplinària, la revisió permanent dels procediments, la formació continuada dels professionals i l'adaptació constant de l'atenció a les necessitats de les persones residents.

La formació contínua constitueix un element essencial del model de qualitat de la Llar Can Llovera. L'actualització permanent dels coneixements i competències dels professionals permet adaptar la resposta assistencial a l'evolució de les necessitats de les persones residents, incorporar noves metodologies de treball i reforçar la seguretat i la qualitat de l'atenció.

El Pla de Formació 2025 s'ha elaborat a partir de les necessitats detectades en la pràctica assistencial diària, dels projectes de millora impulsats pel centre i de les propostes formulades pels diferents equips professionals. Aquesta planificació permet que la formació tingui una aplicació directa en el treball quotidià i contribueixi a la millora contínua de l'organització.

El programa combina accions formatives externes, impartides per entitats especialitzades, amb formació interna desenvolupada pels mateixos professionals del centre, afavorint la transferència del coneixement, la posada en valor de l'expertesa interna i la consolidació d'una organització orientada a l'aprenentatge i a la millora contínua.

### Indicadors del Pla de Formació 2025

| Indicador                        | Resultat                                                          |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Accions formatives externes      | 4                                                                 |
| Accions formatives internes      | 8                                                                 |
| Hores de formació externa        | 100 hores                                                         |
| Hores de formació interna        | 8 hores                                                           |
| Modalitats                       | Presencial i en línia                                             |
| Formació dins la jornada laboral | Sí                                                                |
| Professionals formadors interns  | Infermeria, coordinació i professionals especialitzats del centre |

## Àmbits de formació desenvolupats durant el 2025

| Àmbit                          | Objectiu principal                                                              |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Atenció assistencial           | Actualitzar coneixements tècnics i procediments assistencials.                  |
| Salut mental i rehabilitació   | Millorar l'atenció a persones amb trastorns neurocognitius i trastorns mentals. |
| Atenció Centrada en la Persona | Unificar criteris mitjançant les fitxes assistencials individualitzades.        |
| Competències emocionals        | Reforçar el benestar emocional i prevenir el desgast professional.              |
| Lideratge i treball en equip   | Millorar la coordinació, la comunicació i la gestió dels equips.                |

## Desenvolupament del Pla de Formació

Durant l'any 2025 es van desenvolupar accions formatives tant externes com internes, combinant formació especialitzada impartida per la Fundació Pere Tarrés amb sessions pràctiques dirigides pels mateixos professionals del centre. Aquesta combinació ha permès reforçar els coneixements tècnics, actualitzar els procediments assistencials i afavorir la transferència d'experiències entre els diferents membres de l'equip.

**Formació externa (Fundació Pere Tarrés)** Durant l'any 2025 els professionals van participar en un itinerari formatiu orientat al desenvolupament de competències assistencials, personals i organitzatives, amb un total de quatre accions formatives que van abordar els àmbits següents:

- Estimulació de la memòria i de les funcions cognitives.
- Lideratge i gestió d'equips.
- Intel·ligència emocional aplicada a la pràctica professional.
- Activitats rehabilitadores per a persones amb trastorn mental sever.

**Formació interna** Paral·lelament, la Llar Can Llovera va desenvolupar un programa propi de formació interna impartit pels professionals del centre. Aquest model permet adaptar els continguts a les necessitats reals detectades durant la pràctica assistencial, compartir l'expertesa dels diferents perfils professionals i unificar criteris d'intervenció entre tots els equips.

- Les sessions van abordar aspectes directament relacionats amb la pràctica diària, entre els quals destaquen:
- fitxes assistencials individualitzades;

- constants vitals i cures;
- procés de dol;
- ajudes tècniques i ortopèdia;
- alimentació i dietes;
- autoajuda emocional.

Totes les accions de formació interna es van desenvolupar a partir de programes específics que definien els objectius d'aprenentatge, els continguts, la metodologia, els materials de suport i els resultats esperats, garantint així la coherència i la qualitat del procés formatiu.

### Projecte de millora i planificació estratègica

Durant l'any 2025, la Llar Can Llovera ha continuat desenvolupant un model de millora contínua orientat a adaptar el servei a l'evolució de les necessitats de les persones residents. Les actuacions impulsades han tingut com a objectiu reforçar la qualitat assistencial, millorar la coordinació dels equips, actualitzar els processos de treball i planificar les necessitats futures del centre.

Entre les principals línies de treball desenvolupades durant el 2025 destaquen:

- Implantació de les fitxes assistencials individualitzades per unificar criteris d'intervenció entre els diferents torns.
- Revisió i actualització dels protocols assistencials i dels registres de seguiment.
- Impuls del Pla de Formació, orientat a reforçar les competències professionals davant l'augment de la complexitat assistencial.
- Anàlisi del perfil actual de les persones residents i detecció de noves necessitats estructurals i organitzatives.
  - Definició del projecte de reforma integral del centre com a resposta a l'evolució dels perfils assistencials.

Com a resultat del procés d'anàlisi desenvolupat durant el 2025, la Fundació ha definit un projecte de reforma estructural integral que es preveu executar entre finals del 2026 i principis del 2027. Aquesta actuació respon a l'evolució del perfil assistencial de les persones residents i té per objectiu adequar els espais a les necessitats actuals i futures del servei.

### Objectius del projecte de reforma:

- Millorar la qualitat de vida mitjançant entorns adaptats, accessibles i confortables.
- Promoure l'autonomia i reduir la institucionalització amb sistemes innovadors i tecnologia assistencial.
- Millorar les condicions laborals dels professionals amb espais funcionals i diferenciats.

- Potenciar la sostenibilitat amb mesures d'eficiència energètica i confort ambiental.
- Reforçar el vincle amb la comunitat i les famílies amb espais oberts i polivalents.

#### Accions previstes:

- Reforma de 18 habitacions i 8 banys amb guies de sostre i teleassistència avançada.
- Creació d'una sala de convivència per promoure la interacció i la inclusió comunitària.
- Nous espais per a professionals, orientats a la privacitat i a una millor pràctica assistencial.
- Reestructuració dels espais de rehabilitació amb enfocament preventiu i funcional.
- Instal·lació de sistemes de captació fotovoltaica, renovació de finestres, vidres de baix emissió, climatització automatitzada i sensors de llum.
- Millora de la qualitat de l'aire interior amb sistemes combinats de ventilació natural i mecànica.
- Aplicació dels criteris de disseny universal i entorns afectius, segurs i accessibles.

Aquest projecte està alineat amb els objectius del II Pla Estratègic de Serveis Socials de Catalunya i el model d'atenció centrada en la persona, i respon als criteris del principi DNSH (Do No Significant Harm) per a la sostenibilitat ambiental. S'integra també en la missió de la Fundació Llars de l'Amistat Cheshire i en la col·laboració amb el Departament de Drets Socials, que concerten el 100% de les places.

Amb aquesta visió transformadora, el projecte suposa un pas ferm cap a una llar més moderna i adaptada a les necessitats actuals i futures de les persones amb discapacitat física i intel·lectual.

#### Conclusió

La Llar Can Llovera continuarà treballant amb rigor, sensibilitat i compromís per garantir una atenció centrada en la persona. El nostre objectiu és consolidar una comunitat inclusiva, amb espais de convivència, respecte i dignitat per a tothom. La innovació, la formació i la millora continuaran essent els eixos que guiaran el nostre camí en els propers anys.

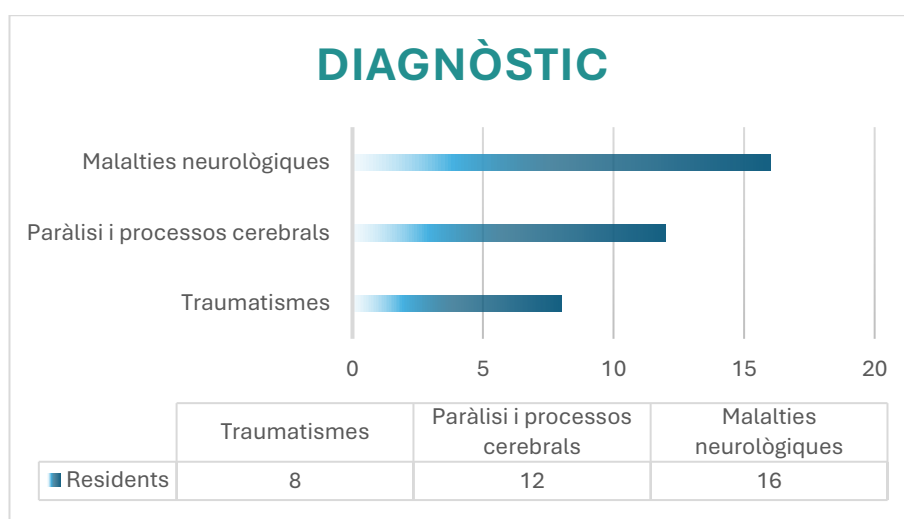




## Diagnòstic Mèdic

L'anàlisi de les característiques de les persones residents permet conèixer l'evolució del perfil assistencial de la Llar Can Llovera i adequar els recursos humans, tècnics i organitzatius a les seves necessitats.

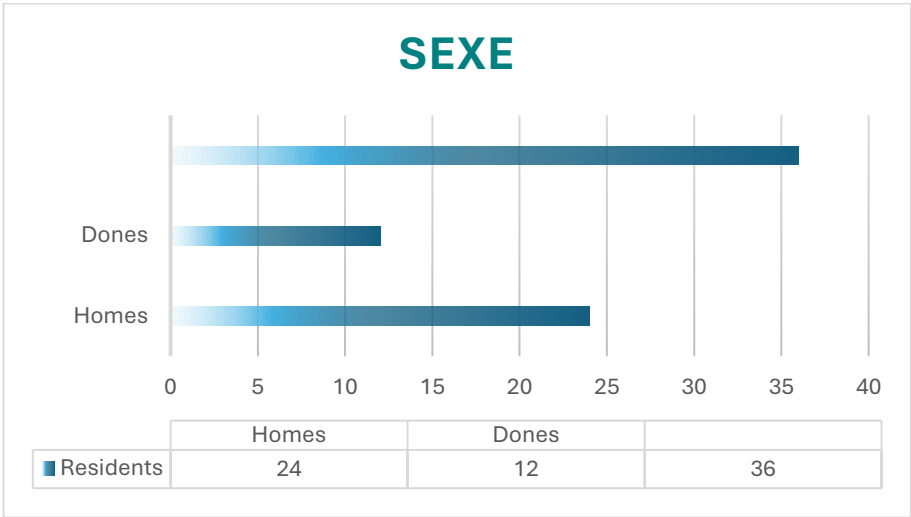
Per tal d'oferir una visió més clara i funcional de les necessitats dels residents, aquest any s'ha optat per una nova classificació diagnòstica que agrupa les patologies segons la seva tipologia general. Aquesta nova agrupació permet identificar millor les línies d'atenció sanitària i terapèutica que cal prioritzar al centre:



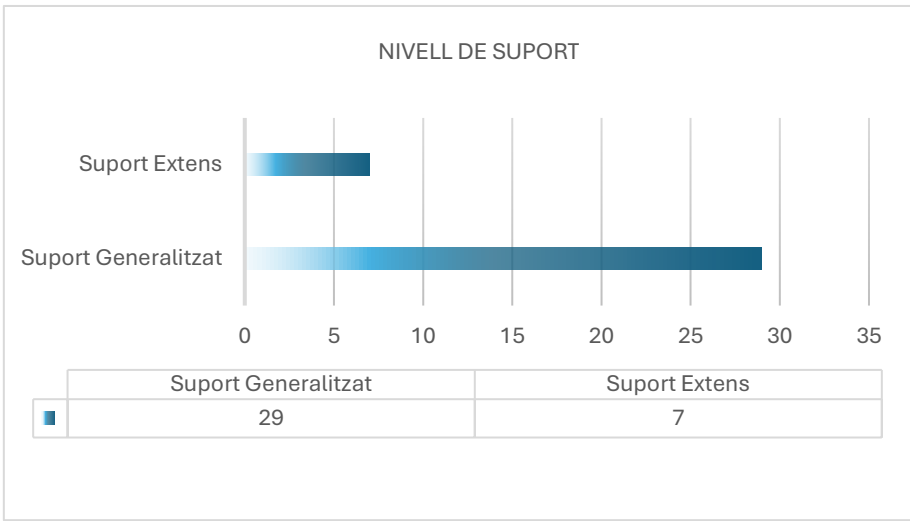
Aquesta classificació respon a l'evolució clínica dels perfils atesos a la Llar Can Llovera, on les malalties neurològiques i els processos cerebrals representen un alt percentatge de les afectacions. Aquest perfil clínic reafirma la necessitat d'un abordatge integral, especialitzat i multidisciplinari, així com d'un entorn adaptat a les necessitats físiques i cognitives de les persones residents.

Distribució quantitativa del residents

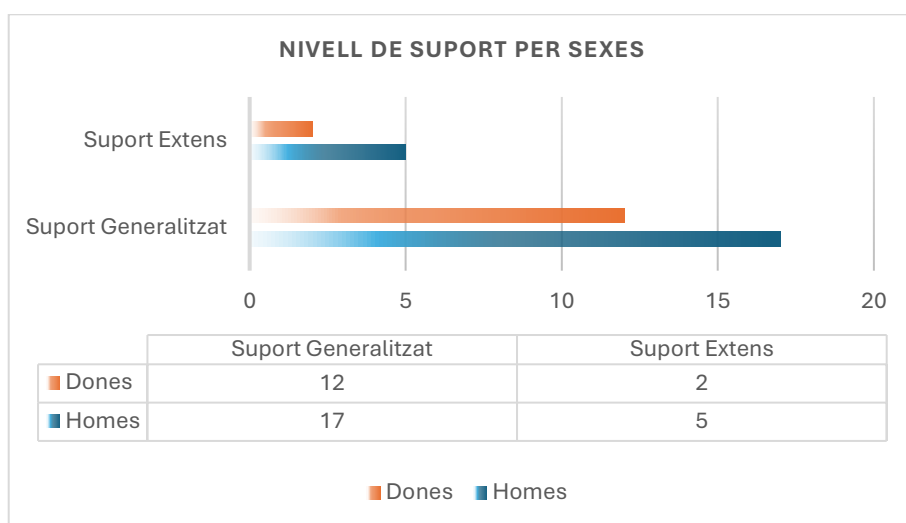
Distribució de les persones residents segons el sexe



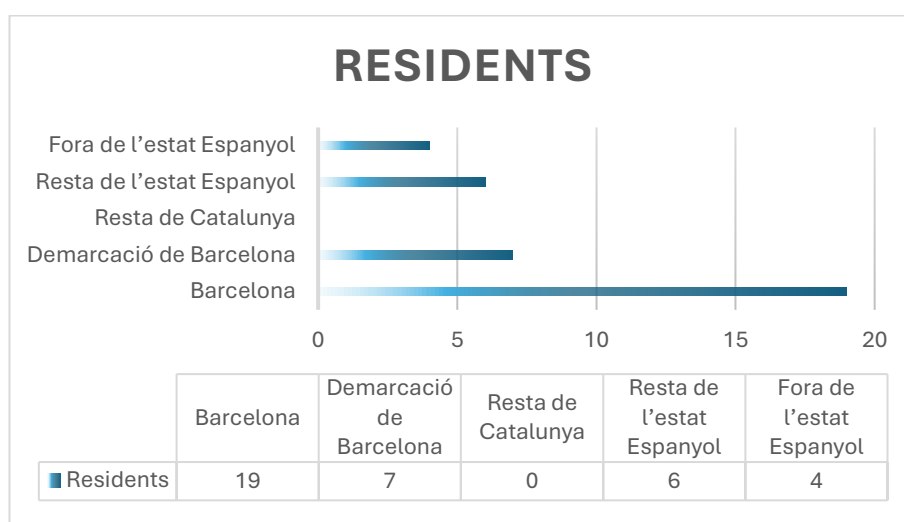
Distribució de les persones residents segons el suport



## Distribució de les persones residents segons el suport i sexe

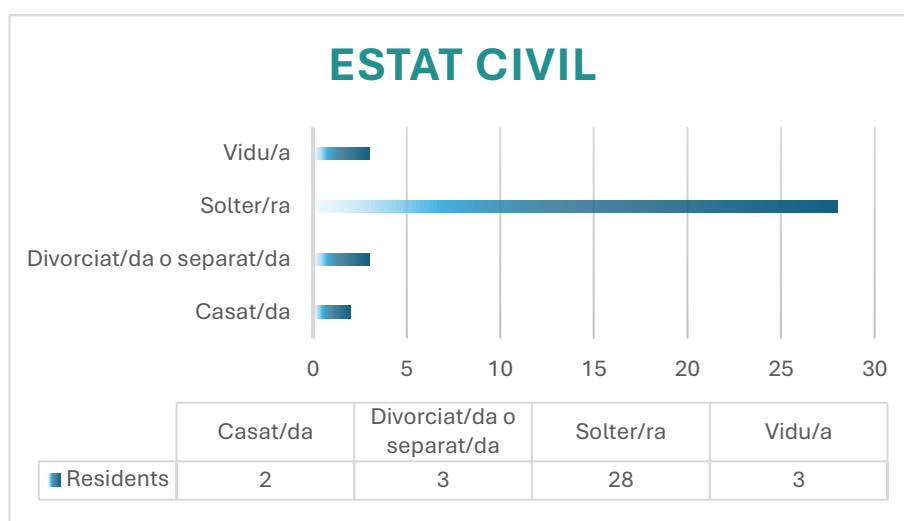


## Distribució de les persones residents segons la seva procedència



La major part de les persones residents procedeixen de la ciutat de Barcelona i la seva àrea metropolitana, tot i que també es manté la presència de persones provinents d'altres comunitats autònomes i de fora de l'Estat espanyol.

## Distribució de les persones residents per estat Civil

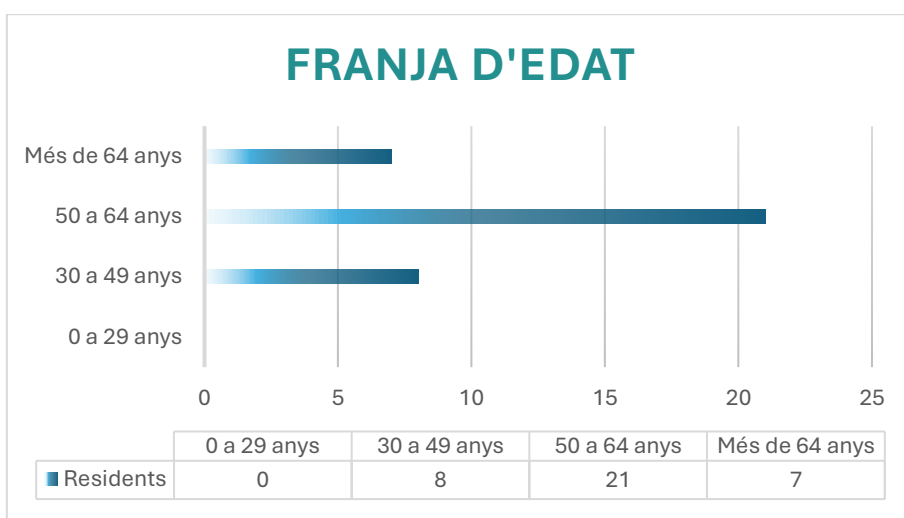


El perfil majoritari de les persones residents és el de persona soltera, representant el 77,7% del total. La resta de situacions es distribueixen entre persones divorciades o separades (8,3%), vídues (8,3%) i casades (5,5%).

Aquesta realitat posa de manifest el paper clau del centre com a espai de suport integral, social i relacional per a persones que, en molts casos, no disposen d'una xarxa familiar estructurada o activa.

En aquest context, esdevé especialment rellevant reforçar no només l'atenció assistencial, sinó també l'acompanyament emocional i social, promovent vincles, participació i benestar, i compensant possibles situacions de solitud o manca de suport familiar.

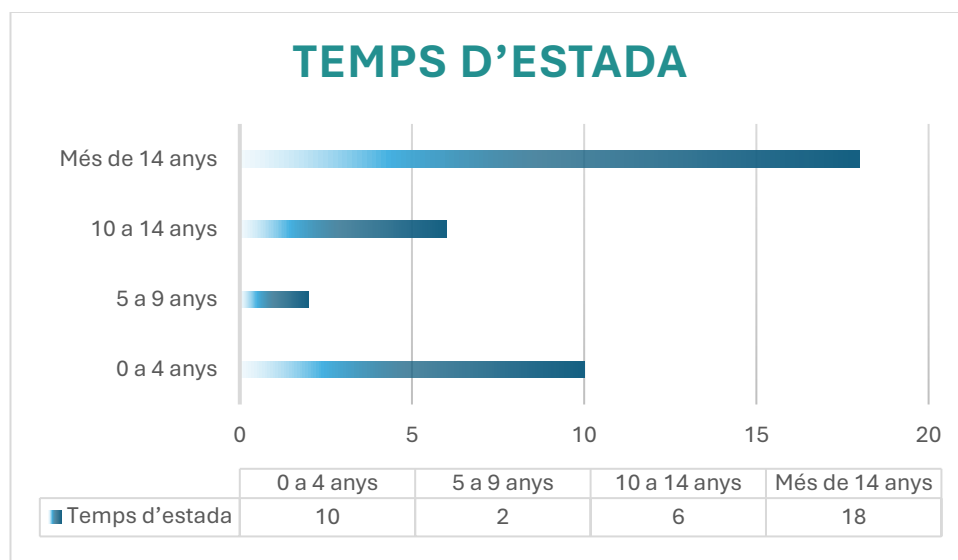
## Distribució de les persones residents segons l'edat



L'anàlisi de la distribució d'edat de les persones residents mostra que el gruix principal es concentra en la franja de 50 a 64 anys (21 persones), seguida del grup de més de 64 anys (7 persones). La franja de 30 a 49 anys compta amb 8 persones, mentre que no hi ha persones menors de 30 anys.

Pel que fa a la distribució per sexes, la mitjana d'edat és similar entre homes i dones, sense diferències destacables entre ambdós grups. La mitjana d'edat de les persones residents se situa en **57,75 anys**, fet que confirma que el perfil predominant del centre correspon a persones en una etapa d'adulthood avançada.

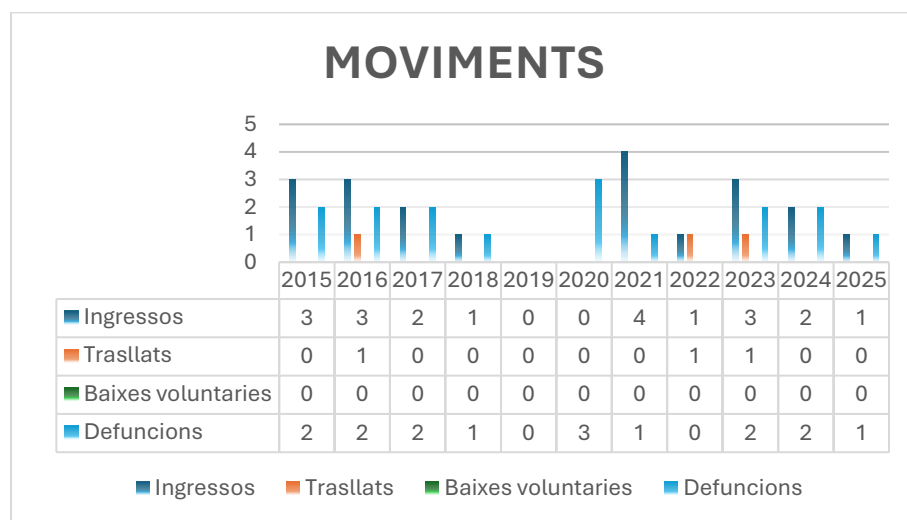
#### Distribució de les persones residents segons l'estància en aquesta residència



Aquesta estabilitat en els moviments demostra la consolidació del model residencial com a espai de vida a llarg termini per a les persones ateses. Tot i la incorporació de nous residents, es manté una dinàmica de continuïtat que afavoreix el vincle, la confiança i la consolidació de la comunitat dins la Llar.

## Moviment altes i baixes

Els moviments d'enguany han estat els que es descriuen a continuació:



## Informe de Característiques de les persones residents l'Any 2025

### Conclusió:

L'anàlisi de la població resident segons edat, sexe, tipus de plaça i diagnòstic posa de manifest una realitat assistencial de caràcter crònic, evolutiu i d'elevada complexitat, amb implicacions directes en la sostenibilitat del model d'atenció.

Els diagnòstics predominants —malalties neurològiques, paràlisi i processos cerebrals i seqüeles de traumatismes— responen majoritàriament a situacions no reversibles, en què l'evolució funcional de les persones residents tendeix al deteriorament progressiu. En aquest sentit, l'atenció se centra en el manteniment, la prevenció de complicacions i l'acompanyament, amb una intensitat assistencial creixent.

Cal tenir en compte que, tot i que les places són concertades i assignades pel Departament de Drets Socials segons criteris de llista d'espera, la provisió de recursos i la gestió del dia a dia recau en la Fundació Privada Llars de l'Amistat Cheshire, fet que implica una responsabilitat directa en la garantia de qualitat assistencial amb els recursos disponibles.

En aquest context, es considera rellevant que les dades relatives al perfil de les persones ateses puguin ser tingudes en compte en els processos d'assignació de vacants, amb l'objectiu d'afavorir un equilibri en la complexitat dels casos i garantir la sostenibilitat dels equips professionals.

La concentració progressiva de perfils amb alta dependència i evolució desfavorable pot generar una sobrecàrrega assistencial sostinguda, amb impacte directe en la qualitat de l'atenció, el benestar dels professionals i el funcionament global del servei. Per aquest motiu, es fa necessari avançar cap a un model que incorpori criteris de distribució més equilibrats i ajustats a la realitat assistencial dels centres.

En definitiva, la lectura de les dades posa de manifest la importància d'alinejar el sistema d'assignació de places amb la capacitat real dels recursos residencials, amb l'objectiu de garantir una atenció digna, sostenible i de qualitat per a les persones ateses.





## Àrea de l'Equip Base

### Introducció

L'atenció integral que ofereix la Llar Can Llovera és possible gràcies al treball coordinat d'un equip interdisciplinari format per professionals de diferents àmbits. Cada perfil aporta coneixements específics que, conjuntament, permeten donar una resposta personalitzada a les necessitats de les persones residents, d'acord amb els principis de l'atenció centrada en la persona.

### Funcions de l'equip base

L'equip base constitueix el principal referent assistencial de les persones residents, proporcionant l'atenció directa necessària per mantenir la màxima autonomia possible i afavorir la seva qualitat de vida d'acord amb les necessitats individuals.

L'equip de curadores son responsables de realitzar totes aquelles tasques relacionades amb la dimensió física:

- Higiene personal: dutxa, pentinat, aplicació de colònia i desodorant, raspallat de dents, tall d'ungles, etc.
- Vestir-desvestir: canvi de roba, avís quan cal comprar roba nova, assegurament que porten les ajudes ortopèdiques necessàries (ulleres, cinturons de subjecció), manteniment ordenat dels armaris i tauletes de nit assignats, neteja de sabates i cadires de rodes, etc.
- Alimentació: administració de la dieta prescrita pel metge, tenint en compte problemes de deglució i/o masticació, al·lèrgies, intoleràncies, i garantia de la ingesta hídrica.
- Salut: prevenció de nafres amb canvis posturals, realització de tractaments específics per cabell, pell, ulls, etc., laxació segons programa d'evacuacions individual, assistència en evacuacions al WC i registre al full de control, administració de medicació a les hores prescrites, control de constants, canvi de col·lectors i bolquers diari, avís a la infermera si es detecta qualsevol anomalia relacionada amb la salut, cura i neteja del material sanitari, avís quan cal reposar un producte o medicament.

Però també són responsables de tasques que pertanyen a altres dimensions:

- Coneixement dels procediments d'actuació.
- Participació en l'elaboració dels PIAI amb la resta de l'equip multidisciplinar.

- Execució de les actuacions necessàries per tal de poder assolir els objectius compartits del PIAI.
- Reforç dels hàbits saludables dels usuaris.
- Ajuda en el foment de les normes de convivència.
- Foment de la participació dels residents en les activitats del centre.

L'exercici d'aquestes funcions requereix un conjunt de competències professionals i personals que defineixen el perfil de l'equip base, entre les quals destaquen:

- Una actitud ètica i estètica
- Sensibilitat i empatia.
- Paciència i tacte.
- Habilitats de comunicació.
- Resistència i aptitud física.
- Habilitat d'observació.
- Capacitat de prendre notes precises i d'escriure breus informes.
- Capacitat de treballar en equip.

L'atenció assistencial dels usuaris és de 24 hores al dia durant els 7 dies de la setmana. Les hores setmanals d'atenció són 1225, de les quals 1031 corresponen a l'atenció assistencial directa. L'equip base està format per 5 cuidadores al matí, 5 a la tarda, 2 a la nit, i 2 coordinadores, mantenint un ràtio de 6 usuaris per cada cuidadora.

Per poder assolir una atenció assistencial de qualitat, la figura de la coordinació és fonamental.

## Conclusió

En conclusió, l'Àrea de l'Equip Base és fonamental per proporcionar una atenció assistencial completa i personalitzada als residents de Can Llovera. Mitjançant un enfocament multidimensional i un compromís ferm amb el benestar dels usuaris, l'equip de curadores garanteix una assistència que promou l'autonomia i millora la qualitat de vida de cadascun dels residents.

La seva presència continuada les 24 hores del dia converteix aquest equip en el principal garant de la continuïtat assistencial i del benestar quotidià de les persones residents.

## Àrea de Coordinació

### Introducció

La figura de la coordinació és fonamental per garantir una atenció assistencial de qualitat, eficaç i eficient amb el model d'atenció centrada en la persona. Les coordinadores planifiquen, organitzen i supervisen les actuacions assistencials, vetllant pel compliment dels procediments establerts i assegurant una resposta adequada a les necessitats de les persones residents. Les seves funcions s'estructuren en quatre grans àmbits d'intervenció: la supervisió de l'atenció assistencial, la gestió del material sanitari i d'incontinència, l'acollida i formació del personal de nova incorporació, i el suport assistencial i organitzatiu del servei.

### Supervisió de l'atenció assistencial

- Control i supervisió: Assegurar la consecució de les tasques assistencials segons els protocols establerts.
- Planificació, organització i control: Gestionar la neteja dels estris personals (màquines d'afaitar, màquines talladores de cabells, raspalls de dents, etc.) i les cadires manuals i elèctriques.
- Comunicació d'incidències: Documentar i comunicar les incidències en el TSAD de totes les advertències verbals i escrites de les cuidadores.
- Organització del personal: Distribuir o redistribuir les cuidadores en les diferents plantes segons el calendari establert per la direcció del centre.
- Reorganització de l'atenció: Ajustar l'atenció assistencial en cas de baixes del personal.

### Gestió del material sanitari i del material d'incontinència

- Materials constants: Gestionar tensiòmetres, manòmetres, pulsímetres i termòmetres.
- Material d'incontinència: Controlar els bolquers, travessers, col·lectors, bosses de cama i de llit, bosses de colostomia, etc.
- Altres materials: Gestionar esponges sabonoses, pitets, mascaretes quirúrgiques i FFP2, tovalloletes humides, guants, i material de farmàcia no subvencionat.

## Acollida i formació del personal de nova incorporació

### Informació inicial:

- Proporcionar el manual de benvinguda, el codi ètic, el manual de seguretat i salut segons el lloc de treball, i la política de prevenció.
- Distribuir el calendari anual i els uniformes amb els equips de protecció individual segons l'avaluació de riscos laborals.
- Lliurar material de treball com retoladors, llibretes i bolígrafs.

### Formació inicial:

- Garantir un període de formació pràctica en atenció assistencial directa d'un mínim de cinc dies, sota la supervisió d'una cuidadora referent de planta.

### Seguiment:

- Fer un seguiment de l'aprenentatge i l'adaptació del personal nou.

### Avaluació:

- Fer una avaluació contínua de les tasques assistencials.

## Suport assistencial i organització del servei

- Proporcionar atenció assistencial directa en cas de no poder cobrir o reorganitzar les tasques d'atenció directa.
- Realitzar les guàrdies de cap de setmana i els festius programats.
- Participar en les reunions interdisciplinàries i les reunions amb la direcció del centre.

## Conclusió

En conclusió, l'Àrea de Coordinació constitueix l'eix organitzatiu de la Llar Can Llovera. La seva tasca garanteix la continuïtat assistencial, facilita la coordinació entre els diferents equips professionals i vetlla pel compliment dels procediments que asseguren una atenció de qualitat. Aquest lideratge resulta essencial per donar una resposta àgil i eficient a les necessitats de les persones residents i per afavorir el bon funcionament del centre.

## Àrea Social

### Introducció

L'Àrea de Treball Social de Can Llovera té com a missió proporcionar suport, acompanyament i orientació social a les persones residents, promovent el seu benestar, l'exercici dels seus drets i la seva màxima autonomia. Aquesta àrea està dirigida per una professional a jornada completa, qui s'encarrega de buscar i planificar mitjans de suport i acompanyament, vetllar per les relacions socials i familiars, i garantir una xarxa de recursos humans i assistencials individualitzats per a cada resident.

L'atenció social de Can Llovera ofereix als seus usuaris una àmplia varietat de serveis de diferent naturalesa i grau d'intervenció, dels quals es beneficien tots els residents de la Llar. Seguint la línia de treball iniciada en exercicis anteriors, es prioritza l'atenció personalitzada i la comprensió de la persona per poder donar la resposta adient a cada necessitat, ja sigui de caire privat o social.

En aquest sentit, és clau la implicació de les famílies i Fundacions, amb qui s'ha consolidat una base sòlida de comunicació i treball que garanteix la cobertura necessària en els múltiples àmbits assistencials. Així, actualment a Can Llovera, tots els residents tenen garantit l'accés a una cobertura integral de les necessitats tant de la vida diària com de les ocasionals: reposició continuada de productes d'higiene, roba, aigua, etc.; informació per gaudir d'ajudes i recursos públics; suport i acompanyament en els conflictes personals i familiars; assessorament en la gestió econòmica i dels tràmits amb les entitats, i, per sobre de tot, preservació d'un espai de diàleg i confiança on el resident pugui expressar-se lliurement i sol·licitar l'ajuda o suport que requereixi.

Tot i aquesta xarxa de suport actiu creada entorn del resident, totes les accions programades pel Treball Social del Centre estan encaminades a promoure l'autonomia de l'usuari en tots els seus àmbits. Per aquest motiu, s'incentiva la presa de decisions pròpies i la llibertat d'elecció, així com l'assumpció de responsabilitats i compromisos personals i col·lectius. Promoure aquesta autosuficiència augmenta també l'autoestima dels residents, millorant-ne l'estat d'ànim i la relació amb els companys i treballadors de la Llar, així com amb l'entorn familiar i social.

## Serveis d'Atenció Directa

### 1. Informació:

S'ha ofert informació, atenció, orientació i assessorament de tots aquells aspectes que afecten en l'àmbit de la discapacitat per tal de garantir una atenció integral.

### 2. Recerca de Recursos:

Identificació i recerca de recursos adequats a les necessitats del resident a fi de millorar i potenciar la seva qualitat de vida en tots els àmbits.

### 3. Relacions amb la Família:

Treball amb les famílies per reforçar la seva implicació en el manteniment i cobertura de les necessitats bàsiques i emocionals dels residents, incloent acompanyaments mèdics, compra de productes d'higiene personal, gestió econòmica, i visites familiars regulars.

### 4. Selecció de Nous Usuaris:

En cas d'èxitus o baixa voluntària d'un resident, es gestiona la vacant comunicant-la al Departament de Drets Socials. Posteriorment, es realitza la valoració dels informes socials i sanitaris de la persona proposada, l'entrevista amb aquesta i amb la seva família o referents, així com la preparació de la documentació necessària i l'acollida del nou resident.

## Serveis d'Atenció Indirecta

### 1. Dirigida a l'Equip:

- Participació i col·laboració en les reunions interdisciplinàries per la presa de decisions en el procés assistencial dels residents.
- Suport en l'anàlisi i diagnòstic de noves necessitats dels residents i en la previsió de futur.
- Elaboració dels PAI (Pla d'Atenció Individualitzat).

### 2. Documentació del Centre:

- Actualització, renovació i introducció de nova documentació necessària (dades personals, volant de residència, empadronament, grau de disminució, pensió, sol·licituds de prestacions econòmiques, dades bancàries, prestació d'aparells ortopèdics, etc.).

- Supervisió, actualització i seguiment dels registres (ingressos i baixes, èxits, altes voluntàries, estudis de casos nous, dades dels familiars i referents de les Fundacions, préstec de biblioteca, comunicats, estades mensuals, instàncies, permís cap de setmana, productes d'higiene personal, vestuari, sortides setmanals, quotes mensuals, etc.).
- Avaluació dels PAI per valorar si els objectius plantejats s'han assolit i poder-ne cercar de nous en funció de les demandes dels residents i/o necessitats detectades per l'equip interdisciplinari.
- Actualització del procediment d'actuació de la treballadora social.

### 3. Organització de la Manutenció:

- Gestió dels efectes personals dels residents
- Organització dels objectes personals
- Gestió dels béns personals

### 4. Gestió de Recursos Socials i Lleure:

- Cerca de cursos, viatges, sortides, transports, acreditacions, beques, i ajuts externs i interns.

### 5. Relacions Externes:

- Vetlla de les relacions amb amics i amb les administracions locals per motivar la col·laboració del Centre en les activitats municipals.

## Avaluació de les Necessitats del Resident

L'avaluació de les necessitats dels residents es basa en indicadors de risc d'acord amb els recursos disponibles i la disposició de cada resident per intervenir en el procés. Aquests indicadors inclouen:

### 1. Estructural:

- Residents sense familiars directes ni amistats que exerceixin el rol de cuidador principal.
- Residents amb cuidadors principals limitats o amb edat avançada.
- Famílies amb presència d'altres membres amb necessitats d'atenció.
- Manca de presència familiar significativa.
- Famílies amb menors al seu càrrec.

## 2. Relacionals:

- Problemes de comunicació, habilitats socials, actituds desafiants, conductes agressives o intimidatòries, sobreprotecció familiar, conflictes relacionals i/o comunicacionals.

## 3. Emocionals:

- Reaccions emocionals inadequades, manca d'habilitats personals per acceptar la realitat, dols i pèrdues no elaborats, patologies psíquiques o psicològiques, dificultats en el procés d'adaptació al centre.

## 4. Pràctics:

- Dificultats econòmiques, necessitats bàsiques de la vida diària, gestió i tramitació de tràmits burocràtics.

## Reptes

### 1. Reptes amb les Famílies:

- Fomentar la implicació de les famílies.
- Promoure la corresponsabilitat de les famílies (diners de butxaca, acompanyaments a visites mèdiques, productes d'higiene, roba).
- Impulsar la creació d'un Grup d'Ajuda Mútua (GAM), un espai d'escolta i comprensió per persones amb problemes similars.

### 2. Reptes amb el Departament de Drets Socials:

- Conscienciar el Departament sobre el perfil de persones que viuen a la llar i les seves necessitats, per rebre propostes adequades de nous usuaris.
- Treballar conjuntament per un bon funcionament de la llar.
- Informar de les conductes disruptives dels residents.

### 3. Reptes amb els Usuaris:

- Conscienciar els usuaris sobre la importància del respecte entre ells i cap al personal.
- Fomentar la participació i responsabilitat dels usuaris en els seus deures (assistència als tallers, sessions terapèutiques, sortides familiars, etc.).



## Conclusió

L'Àrea de Treball Social de Can Llovera manté un compromís ferm amb el benestar dels residents, treballant activament per proporcionar-los un suport integral i personalitzat. Mitjançant una atenció centrada en la persona i una xarxa de recursos adequada, ens esforcem per fomentar l'autonomia dels residents i promoure un entorn que afavoreixi el seu creixement personal i social. Mirant cap al futur, continuarem treballant per consolidar una atenció social cada vegada més personalitzada, inclusiva i orientada a promoure l'autonomia, la participació i la qualitat de vida de les persones residents.

## Àrea Sanitària

### Introducció

L'Àrea Sanitària de la Llar Can Llovera té com a missió garantir una atenció clínica integral, continuada i coordinada, adaptada a les necessitats de salut de les persones residents. La seva actuació va més enllà de la resposta davant dels problemes de salut, incorporant la prevenció, el seguiment de les patologies cròniques, la promoció de la salut, la seguretat clínica i la coordinació amb els diferents recursos del sistema sanitari.

L'atenció es desenvolupa des d'una perspectiva interdisciplinària i centrada en la persona, integrant la informació clínica dins del Pla d'Atenció Individualitzat (PAI) i adaptant les intervencions a l'evolució funcional, sanitària i social de cada resident. Aquest model de treball permet garantir la continuïtat assistencial i oferir una resposta individualitzada davant l'augment progressiu de la complexitat clínica de les persones ateses.

Durant el 2025, l'Àrea Sanitària ha donat cobertura a les 36 persones residents de la Llar Can Llovera, assegurant el seguiment de les necessitats assistencials tant dins del mateix centre com mitjançant una estreta coordinació amb els recursos de la xarxa pública de salut.

### Organització de l'Àrea Sanitària

L'Àrea Sanitària està integrada per un equip format per dues infermeres, amb cobertura assistencial presencial de 9.00 a 22.00 hores, responsables del seguiment clínic diari, la planificació i supervisió de les cures, la gestió dels tractaments, la coordinació amb els diferents professionals sanitaris i el suport a l'equip assistencial.

La Dra. Carol Centeno, metgessa de referència del centre, realitza una visita setmanal programada i dona resposta a les necessitats mèdiques ordinàries dels residents.

Aquest equip es complementa amb el suport especialitzat de l'Equip de Suport a Residències (ESR) del CAP El Pla, format per professionals de medicina i infermeria especialitzats en l'atenció a persones institucionalitzades. La seva intervenció facilita la resolució de situacions clíniques complexes, dona suport en la presa de decisions assistencials i contribueix a reduir derivacions hospitalàries innecessàries.

### Coordinació amb la xarxa sanitària

L'atenció sanitària a la Llar Can Llovera es fonamenta en una estreta coordinació amb els diferents nivells del sistema públic de salut. Aquesta coordinació garanteix la continuïtat assistencial, facilita l'accés als recursos especialitzats i assegura que les persones residents rebin una atenció integral adaptada a les seves necessitats.

L'equip d'infermeria actua com a element vertebrador d'aquesta coordinació, gestionant les derivacions, organitzant les visites, centralitzant la informació clínica, fent el seguiment dels

tractaments i mantenint una comunicació continuada amb els diferents professionals implicats en l'atenció.

Per donar resposta a les necessitats assistencials dels residents, la Llar Can Llovera manté una coordinació permanent amb els recursos següents:

| Recurs assistencial                 | Funció principal                                                          |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Atenció Primària (CAP El Pla)       | Atenció primària, seguiment mèdic i infermer i coordinació assistencial   |
| Equip de Suport a Residències (ESR) | Valoració clínica especialitzada i suport a l'equip sanitari              |
| Hospital Moisès Broggi              | Hospital de referència del centre                                         |
| Institut Guttmann                   | Rehabilitació i seguiment neurològic especialitzat                        |
| Hospital Vall d'Hebron              | Especialitats d'alta complexitat                                          |
| Hospital Bellvitge                  | Atenció hospitalària especialitzada                                       |
| CSMA Pins d'Or                      | Seguiment en salut mental                                                 |
| Servei «Estem per Tu»               | Suport en atenció a la cronicitat i l'atenció domiciliària especialitzada |
| Ortopèdies col·laboradores          | Adaptacions i manteniment dels productes de suport                        |
| Transport sanitari                  | Traslats assistencials programats i urgents                               |

La coordinació continuada amb aquests recursos permet donar resposta a un perfil de persones residents cada vegada més complex des del punt de vista clínic, afavorint la continuïtat assistencial, evitant desplaçaments innecessaris quan és possible i garantint una atenció segura, integral i centrada en la persona.

### Activitat assistencial

Durant l'any 2025, la Llar Can Llovera ha registrat un total de 274 actuacions sanitàries entre visites realitzades al propi centre, consultes d'atenció primària, visites hospitalàries i atencions en altres recursos especialitzats. Aquest volum d'activitat posa de manifest l'elevada necessitat de seguiment clínic que requereixen les persones residents i la importància de disposar d'una coordinació continuada entre l'equip sanitari de la Llar i la xarxa pública de salut. La distribució de l'activitat assistencial ha estat la següent:

| Recurs assistencial          | Visites    | % del total  |
|------------------------------|------------|--------------|
| Atenció sanitària a la Llar  | 83         | 30.3 %       |
| Hospital Moisès Broggi       | 81         | 29.6 %       |
| Altres recursos hospitalaris | 52         | 19.0 %       |
| Hospital Vall d'Hebron       | 32         | 11.7 %       |
| CAP El Pla/CAE Rambla        | 26         | 9.5 %        |
| <b>TOTAL</b>                 | <b>274</b> | <b>100 %</b> |

Aquesta distribució evidencia que prop del 60 % de tota l'activitat sanitària es concentra entre el seguiment realitzat dins la pròpia residència i l'Hospital Moisès Broggi, centre hospitalari de referència. Aquest fet reflecteix tant la capacitat resolutiva de l'equip sanitari del centre com la necessitat de mantenir una estreta coordinació amb els recursos hospitalaris per donar resposta a les necessitats assistencials de les persones residents.

### Atenció sanitària dins la Llar

Una part molt important de l'activitat assistencial es resol sense necessitat que la persona resident es desplaci fora del centre. Durant el 2025 s'han realitzat 83 visites presencials a la mateixa Llar, desenvolupades de forma coordinada entre la metgessa de referència, l'Equip de Suport a Residències (ESR) i l'equip d'infermeria del centre, que assumeix la preparació de les visites, el seguiment clínic posterior i la coordinació amb la resta de professionals sanitaris.

La distribució d'aquestes visites ha estat:

| Professional       | Visites   | %            |
|--------------------|-----------|--------------|
| Dra. Carol Centeno | 38        | 45.8 %       |
| Infermeria ESR     | 25        | 30.1 %       |
| Medicina ESR       | 20        | 24.1 %       |
| <b>TOTAL</b>       | <b>83</b> | <b>100 %</b> |

Cal destacar que aquesta activitat no inclou altres intervencions desenvolupades per l'ESR, com les campanyes de vacunació, l'extracció d'anàlitzes o les consultes telefòniques de seguiment clínic, que també formen part de l'atenció continuada prestada als residents però que no queden reflectides en aquest còmput.

### Atenció Primària

La coordinació amb l'Atenció Primària permet completar el seguiment clínic dels residents mitjançant consultes presencials al CAP El Pla i al Centre d'Especialitats Rambla.

Durant el 2025 s'han registrat 49 visites en aquests dispositius, distribuïdes entre consultes a especialistes, proves diagnòstiques i altres actuacions puntuals.

Al Centre d'Especialitats Rambla s'han dut a terme 26 visites, principalment als serveis d'Urologia (8) i Otorinolaringologia (6), complementades amb consultes puntuals a Oftalmologia, Traumatologia, Cardiologia, Neurologia, Dermatologia, Reumatologia i Digestiu. Pel que fa al CAP El Pla, s'han realitzat 23 visites, destacant especialment el servei de Radiodiagnòstic amb 17 exploracions, que representa gairebé tres quartes parts de tota l'activitat desenvolupada en aquest centre. També s'han efectuat consultes puntuals als serveis d'Odontologia, Psiquiatria i Crioteràpia.

## Atenció Hospitalària especialitzada

Les visites hospitalàries constitueixen una part essencial del seguiment clínic dels residents, especialment en aquells casos que requereixen proves diagnòstiques, rehabilitació especialitzada o valoració per especialistes hospitalaris.

L'Hospital Moisès Broggi continua sent el principal hospital de referència, amb 81 visites durant l'any. La seva activitat se centra principalment en consultes de Medicina Interna, Nutrició, proves diagnòstiques, rehabilitació, cirurgia i altres especialitats mèdiques, fet que reflecteix el seu paper com a centre de referència per a la major part de les necessitats hospitalàries dels residents.

Per la seva banda, l'Hospital Universitari Vall d'Hebron ha registrat 32 visites, orientades principalment a serveis d'alta especialització, especialment Urologia, rehabilitació específica (CEMCAT), cures d'infermeria especialitzades i altres consultes puntuals.

Finalment, altres centres especialitzats, com l'Institut Guttmann, l'Hospital Universitari de Bellvitge, la Clínica Puigvert i altres recursos sanitaris, han concentrat 52 actuacions, principalment relacionades amb rehabilitació neurològica, urologia, neurologia, cardiologia, oftalmologia i proves diagnòstiques específiques.

## Seguretat clínica i prevenció de complicacions

La seguretat clínica constitueix un dels eixos principals de l'activitat de l'Àrea Sanitària. Les persones residents de la Llar Can Llovera presenten un elevat grau de dependència física i, en molts casos, patologies neurològiques o lesions medul·lars que incrementen el risc de complicacions relacionades amb la mobilitat, la integritat cutània o l'ús de productes de suport. Per aquest motiu, la tasca de l'equip sanitari no es limita a la intervenció davant d'una incidència, sinó que incorpora actuacions preventives continuades basades en la valoració del risc, el seguiment clínic, la coordinació interdisciplinària i l'adaptació individualitzada de les cures.

## Prevenció de caigudes

Durant l'any 2025 s'han registrat 14 caigudes entre les 36 persones residents del centre, la qual cosa representa una ràtio de 0,39 caigudes per resident i any.

En comparació amb l'any 2024, en què es van registrar 16 caigudes, s'observa una reducció del 12,5 %, dada que indica una evolució favorable de les mesures preventives implantades al centre.

| Any  | Persones residents | Caigudes | Ràtio de caigudes per resident |
|------|--------------------|----------|--------------------------------|
| 2024 | 36                 | 16       | 0.44 %                         |
| 2025 | 36                 | 14       | 0.39 %                         |

L'anàlisi dels incidents permet identificar els principals factors de risc.

Pel que fa al lloc de la caiguda, la pràctica totalitat dels casos es concentren en els espais on els residents realitzen activitats de mobilitat i transferència:

| Lloc               | Casos | %      |
|--------------------|-------|--------|
| Habitacions        | 6     | 42.9 % |
| WC                 | 6     | 42.9 % |
| Sortides setmanals | 1     | 7.1 %  |
| Sortides personals | 1     | 7.1 %  |
| Taller             | 0     | 0 %    |

Aquesta distribució mostra que el 85,8 % de les caigudes es produeixen a l'habitació o al bany, espais on les persones residents intenten realitzar transferències o canvis posturals, fet que orienta les actuacions preventives cap a aquests entorns.

Respecte als motius que originen les caigudes:

| Motiu                                       | Casos | %      |
|---------------------------------------------|-------|--------|
| Intent de bipedestació o pèrdua d'equilibri | 8     | 57.1 % |
| Transferència amb grúa                      | 1     | 7.1 %  |
| Altres causes                               | 5     | 35.7 % |

La major part dels incidents estan relacionats amb intents de mobilització autònoma o amb la pèrdua de l'equilibri durant les transferències, fet que reforça la importància de mantenir programes individualitzats de prevenció, supervisió i educació sanitària adaptats a les capacitats funcionals de cada persona resident.

### Productes de suport i ortopèdia

Els productes de suport constitueixen un element essencial per garantir la mobilitat, la seguretat i l'autonomia de les persones residents.

La gestió del material ortopèdic es realitza principalment mitjançant l'Institut Guttmann, que prescriu les adaptacions necessàries, i l'ortopèdia SOM, encarregada del manteniment, reparació i substitució dels dispositius tècnics.

Durant el 2025, la distribució dels responsables del manteniment del material ortopèdic ha estat la següent:

| Responsable        | Persones | % sobre 36 residents |
|--------------------|----------|----------------------|
| SOM                | 31       | 86.1 %               |
| Grua i Soler       | 5        | 13.9 %               |
| Famílies           | 3        | 8.3 %                |
| Ambdues ortopèdies | 5        | 13.9 %               |
| El propi resident  | 1        | 2.7 %                |

Aquestes dades posen de manifest que la gran majoria dels productes de suport són gestionats de manera professionalitzada, garantint el manteniment periòdic i la seva adaptació a l'evolució funcional de cada persona resident. La participació puntual de les famílies o dels mateixos residents respon a situacions específiques i no substitueix el seguiment tècnic especialitzat.

### Integritat cutània i prevenció de lesions

La preservació de la integritat cutània és un dels principals indicadors de qualitat assistencial en un centre que atén persones amb mobilitat molt reduïda.

Durant el 2025 s'ha dut a terme un seguiment clínic continuat tant de les lesions per pressió com de les lesions agudes i dels dispositius d'eliminació, mitjançant una actuació coordinada entre infermeria, fisioteràpia, l'Equip de Suport a Residències (ESR) i l'Equip de Cures del CAP El Pla. Aquest abordatge interdisciplinari permet valorar no només l'evolució de la lesió, sinó també els factors que hi poden influir, com l'estat nutricional, la hidratació, els canvis posturals, la mobilitat o altres factors de risc.

### Persones portadores d'estomes

Durant el 2025, 6 persones residents han requerit dispositius permanents per garantir la nutrició o l'eliminació.

| Tipus d'estoma          | Casos    |
|-------------------------|----------|
| Sonda suprapúbica (SSP) | 4        |
| PEG                     | 1        |
| Colostomia              | 1        |
| <b>TOTAL</b>            | <b>6</b> |

Aquests dispositius requereixen cures especialitzades, controls periòdics i una coordinació permanent amb els serveis sanitaris de referència.

### Lesions cutànies

Durant l'any s'han registrat:

| Tipus de lesió                | Casos |
|-------------------------------|-------|
| Lesions cròniques Grau IV     | 2     |
| Lesions cròniques Grau II-III | 1     |
| Lesions cròniques Grau II     | 5     |
| Lesions agudes                | 15    |
| Ferides postquirúrgiques      | 1     |

Entre les lesions de més complexitat destaca un cas de lesió de Grau IV que va requerir el trasllat temporal a un centre sociosanitari per poder rebre tractaments avançats de cicatrització, situació que posa de manifest la necessitat de complementar els recursos propis del centre amb dispositius especialitzats quan la complexitat clínica així ho requereix.

El seguiment diari de les lesions, juntament amb els programes de prevenció de pressió, els canvis posturals, el control nutricional i la coordinació amb els equips especialitzats, constitueixen una de les actuacions preventives de major impacte sobre la qualitat de vida de les persones residents i sobre la prevenció de complicacions associades a la immobilitat.

### Atenció nutricional

L'alimentació constitueix una part essencial de l'atenció integral a les persones residents i representa un dels àmbits on més clarament es posa de manifest la necessitat d'individualitzar les cures. L'objectiu de l'Àrea Sanitària és garantir un estat nutricional adequat, prevenir complicacions derivades de les diferents patologies i assegurar que cada persona rebi una alimentació adaptada a les seves necessitats clíniques, funcionals i personals.

L'elaboració i el seguiment de les dietes es realitza de manera coordinada entre l'equip d'infermeria, el servei mèdic, els professionals especialistes i el servei de cuina. Aquesta coordinació permet revisar periòdicament les necessitats de cada resident i adaptar l'alimentació als canvis en el seu estat de salut.

### Planificació de les dietes

Durant l'any 2025 s'han gestionat diferents modalitats de dieta per donar resposta a les necessitats nutricionals de les 36 persones residents.

| Tipus de dieta         | Persones  |
|------------------------|-----------|
| Normal                 | 21        |
| Hipocalòrica           | 9         |
| Musulmana              | 2         |
| Enteral                | 1         |
| Diabètica normal       | 2         |
| Diabètica hipocalòrica | 1         |
| <b>TOTAL</b>           | <b>36</b> |



La dieta basal continua essent la més freqüent, però 15 de les 36 persones residents (41,7 %) necessiten algun tipus d'adaptació nutricional específica relacionada amb el control del pes, la diabetis, les preferències culturals o la nutrició enteral. Aquesta diversitat requereix una planificació acurada dels àpats i una coordinació constant entre l'equip sanitari i el servei de cuina.

Especial menció mereix la persona que rep nutrició enteral mitjançant gastrostomia (PEG), que requereix un seguiment clínic específic tant de l'estat nutricional com del dispositiu d'alimentació.

### Adaptació de textures

L'adaptació de la textura dels aliments és una de les principals mesures preventives per garantir una alimentació segura en persones amb alteracions de la deglució o dificultats de masticació

Durant el 2025, la distribució de les textures ha estat la següent:

| Textura dels aliments                    | Persones  |
|------------------------------------------|-----------|
| Alimentació de textura normal            | 13        |
| Dieta triturada                          | 10        |
| Diferents modalitats de fàcil masticació | 12        |
| Nutrició enteral                         | 1         |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>36</b> |

Les adaptacions de fàcil masticació inclouen diferents nivells segons la capacitat funcional de cada persona (fase inicial, fase moderada i variants amb textures mixtes o no mixtes), fet que reflecteix la necessitat d'ajustar l'alimentació de manera individualitzada i revisable.

Aquesta diversitat evidencia que gairebé dos terços de les persones residents requereixen algun tipus d'adaptació en la textura dels aliments, la qual cosa implica una elevada coordinació entre els professionals sanitaris i el servei de cuina per garantir la seguretat durant els àpats.

### Alimentació segura

La prevenció dels episodis d'ennuegament i de broncoaspiració constitueix una prioritat dins de l'atenció nutricional.

Durant el 2025:

- 4 persones residents utilitzen habitualment espessidor per adaptar la consistència dels líquids.
- 2 persones residents, tot i tenir aquesta indicació prescrita, han manifestat la seva

renúncia voluntària a utilitzar-lo, assumint els riscos derivats d'aquesta decisió després d'haver estat degudament informades.

Aquests casos requereixen un seguiment específic per part de l'equip sanitari, així com una informació continuada als professionals assistencials per garantir una actuació coherent i segura.

### Restriccions alimentàries

L'alimentació també s'adapta a les al·lèrgies, intoleràncies i restriccions individuals de cada persona resident.

Durant el 2025 s'han registrat:

- 5 persones amb al·lèrgies alimentàries.
- Diverses intoleràncies i restriccions dietètiques, principalment relacionades amb la lactosa, determinats aliments o recomanacions mèdiques específiques.

A més, algunes persones presenten adaptacions individualitzades relacionades amb la fruita, els aliments flatulents o altres indicacions dietètiques, que s'incorporen diàriament als registres de cuina per garantir la seguretat alimentària.

La identificació, actualització i comunicació d'aquestes adaptacions constitueixen una tasca permanent de l'equip d'infermeria, que vetlla perquè tota la informació estigui disponible per als professionals que intervenen durant els àpats.

### Conclusions

L'atenció nutricional a la Llar Can Llovera va molt més enllà de l'elaboració de menús. La diversitat de dietes, les adaptacions de textura, les necessitats derivades de la disfàgia, les al·lèrgies i les restriccions alimentàries fan necessària una gestió altament individualitzada, basada en la coordinació entre l'equip sanitari i el servei de cuina.

Aquest model de treball contribueix a prevenir complicacions, millorar la seguretat durant els àpats i garantir que cada persona resident rebi una alimentació adequada a les seves necessitats, d'acord amb els principis de l'atenció centrada en la persona.

### Derivacions hospitalàries i continuïtat assistencial

La gestió de les derivacions hospitalàries és un dels indicadors que millor reflecteix la complexitat clínica de les persones residents de la Llar Can Llovera. Les derivacions no només responen a situacions d'urgència, sinó també a la necessitat d'accedir a recursos diagnòstics, terapèutics o d'hospitalització que complementen l'atenció prestada al mateix centre.

Durant l'any 2025 s'han registrat 53 derivacions hospitalàries, una xifra que posa de manifest tant la fragilitat clínica d'una part de les persones residents com la necessitat de mantenir una coordinació permanent entre l'equip sanitari de la Llar i els diferents dispositius hospitalaris.

## Principals causes de derivació

L'anàlisi de les derivacions permet identificar els principals problemes de salut que han requerit atenció hospitalària.

| Motiu de derivació                              | Casos     |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Patologia diversa                               | 17        |
| Infecció urinària (ITU)                         | 10        |
| Infeccions respiratòries                        | 9         |
| Patologia neurològica                           | 7         |
| Traumatologia                                   | 6         |
| Complicacions relacionades amb sondes urinàries | 4         |
| <b>TOTAL</b>                                    | <b>53</b> |

Les infeccions del tracte urinari continuen representant una de les principals causes de derivació, sovint associades a persones amb bufeta neurògena, retenció aguda d'orina o dispositius permanents d'eliminació. També destaquen les infeccions respiratòries, especialment en persones amb mobilitat reduïda o dificultats per a l'eliminació de secrecions. Les derivacions per motius neurològics inclouen principalment crisis epilèptiques i episodis de desorientació, mentre que les traumatològiques corresponen sobretot a caigudes o altres incidents que han requerit valoració hospitalària. Les patologies agrupades com a "diverses" inclouen processos digestius, cardiològics, endocrinològics, dermatològics i altres situacions clíniques de menor freqüència però que també requereixen una resposta especialitzada.

## Recursos hospitalaris de referència

L'Hospital de Sant Joan Despí Moisès Broggi continua essent el principal hospital de referència de la Llar Can Llovera.

De les 53 derivacions registrades durant el 2025:

| Centre hospitalari                  | Casos     |
|-------------------------------------|-----------|
| Hospital Moisès Broggi              | 50        |
| Hospital Universitari de Bellvitge  | 2         |
| Hospital Universitari Vall d'Hebron | 1         |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>53</b> |

Aquesta distribució reflecteix un model assistencial altament centralitzat, que facilita la continuïtat clínica, la coordinació entre professionals i el coneixement compartit de les persones residents.

## Continuïtat assistencial després de l'atenció hospitalària

La tasca de l'equip sanitari no finalitza amb la derivació hospitalària. Després de cada atenció és necessari coordinar el retorn, revisar els informes clínics, adaptar els plans de cures i fer el

seguiment dels nous tractaments.

En aquest sentit, cal destacar el paper de l'Hospitalització a Domicili (HaD), que permet mantenir tractaments hospitalaris dins la mateixa residència evitant ingressos prolongats.

De les 50 derivacions efectuades a l'Hospital Moisès Broggi:

| Destí posterior                                        | Casos     |
|--------------------------------------------------------|-----------|
| Retorn a la Llar Can Llovera                           | 39        |
| Seguiment mitjançant Hospitalització a Domicili (HADO) | 12        |
| Centre sociosanitari (CSS)                             | 2         |
| <b>TOTAL</b>                                           | <b>53</b> |

Aquestes dades mostren que la major part de les persones residents poden continuar la seva recuperació al mateix centre gràcies a la coordinació entre els serveis hospitalaris i l'equip sanitari de la Llar. Només en situacions molt concretes ha estat necessari un ingrés temporal en un centre sociosanitari per completar la recuperació.

#### Gestió de derivacions

La distribució de les derivacions segons el moment en què s'inicien posa de manifest que aquestes poden produir-se en qualsevol torn de treball i, en nombroses ocasions, prolongar-se durant diverses hores, implicant més d'un equip assistencial.

| Moment d'inici de la derivació          | Casos     |
|-----------------------------------------|-----------|
| Torn de matí                            | 13        |
| Inici al matí continuació a la tarda    | 5         |
| Torn de tarda                           | 22        |
| Inici a la tarda i continuació a la nit | 2         |
| Torn de nit                             | 9         |
| Des del domicili particular             | 2         |
| <b>TOTAL</b>                            | <b>53</b> |

Les derivacions iniciades durant un torn i finalitzades en el següent evidencien la necessitat d'una comunicació molt acurada entre professionals per garantir la continuïtat assistencial i evitar incidències durant el procés de trasllat.

#### Fragilitat clínica de les persones residents

L'anàlisi individual de les derivacions posa de manifest que la necessitat d'atenció hospitalària no afecta totes les persones residents de la mateixa manera.

| Nombre de derivacions durant l'any | Residents |
|------------------------------------|-----------|
| Cap derivació                      | 14        |
| 1 o 2 derivacions                  | 15        |
| 3 derivacions                      | 2         |
| Més de 4 derivacions               | 5         |

Aquestes dades evidencien que existeix un grup reduït de persones amb una elevada fragilitat clínica que concentra una part important de l'activitat hospitalària. En la majoria dels casos, aquestes derivacions responen a patologies recurrents, fet que requereix un seguiment especialment intensiu, una coordinació estreta amb els serveis especialitzats i una actualització permanent dels plans d'atenció individualitzats.

### Valoració de l'Àrea Sanitària

L'activitat desenvolupada durant l'any 2025 posa de manifest la creixent complexitat sanitària de les persones residents de la Llar Can Llovera. L'augment de l'edat, la cronificació de les patologies i l'elevada dependència funcional comporten una necessitat cada vegada més gran de seguiment clínic, coordinació assistencial i adaptació individualitzada de les cures.

Al llarg de l'any s'han registrat 274 actuacions sanitàries, 53 derivacions hospitalàries, un seguiment continuat de les lesions cutànies, una elevada diversitat de dietes i adaptacions nutricionals, així com una intensa activitat de coordinació amb l'atenció primària, els hospitals de referència i els diferents serveis especialitzats. Aquests indicadors evidencien que l'atenció sanitària a la Llar Can Llovera va molt més enllà de la resposta davant dels problemes de salut, desenvolupant una tasca preventiva i de seguiment clínic continuat que contribueix a mantenir l'estabilitat de les persones residents i a reduir complicacions evitables.

Un dels aspectes més rellevants és la capacitat resolutiva de l'equip sanitari del centre. La major part de les necessitats assistencials es poden abordar dins la mateixa Llar gràcies a la coordinació entre les infermeres, la metgessa de referència, l'Equip de Suport a Residències (ESR) i la resta de professionals implicats en l'atenció. Aquesta coordinació permet anticipar complicacions, donar continuïtat als tractaments i reduir, sempre que és possible, la necessitat d'hospitalitzacions.

També cal destacar la consolidació d'un model d'atenció basat en la prevenció i la seguretat clínica. El seguiment de les lesions per pressió, la prevenció de caigudes, la gestió dels productes de suport, l'adaptació de les dietes i el control dels factors de risc constitueixen actuacions quotidianes que tenen un impacte directe sobre la qualitat de vida i el benestar de les persones residents.

Els resultats obtinguts durant el 2025 posen de manifest el compromís de la Llar Can Llovera amb una atenció sanitària integral, personalitzada i centrada en la persona, basada en el treball interdisciplinari i en la coordinació amb la xarxa pública de salut. Aquest model assistencial continuarà essent un dels principals eixos de treball dels propers anys, amb l'objectiu de donar resposta a una població resident cada vegada més envellida, amb major fragilitat clínica i amb necessitats assistencials progressivament més complexes.

### Reptes de futur

- Consolidar la coordinació amb l'Equip de Suport a Residències i l'Hospitalització a Domicili.
- Continuar reforçant les estratègies de prevenció de caigudes i lesions per pressió.
- Adaptar els recursos sanitaris a l'envelliment i a la creixent complexitat clínica de les persones residents.
- Potenciar la seguretat clínica i la revisió continuada dels procediments assistencials.

| Indicadors destacats 2025                                  |     |
|------------------------------------------------------------|-----|
| Persones residents ateses                                  | 36  |
| Actuacions sanitàries                                      | 274 |
| Derivacions hospitalàries                                  | 53  |
| Visites sanitàries a la Llar                               | 83  |
| Persones amb estomes                                       | 6   |
| Caigudes registrades                                       | 14  |
| Persones amb dieta adaptada                                | 15  |
| Residents amb productes de suport gestionats per ortopèdia | 31  |

## Àrea de Fisioteràpia

### Introducció

L'Àrea de Fisioteràpia té com a missió mantenir i potenciar les capacitats funcionals de les persones residents, promovent la seva autonomia, prevenint complicacions derivades de la immobilitat i contribuint a millorar la seva qualitat de vida. La intervenció es desenvolupa des d'un enfocament individualitzat i interdisciplinari, adaptant els objectius terapèutics a les necessitats, capacitats i evolució funcional de cada persona resident.

### Processos i valoracions

Quan ingressa un nou resident, es realitza una anamnesi i una valoració inicial per conèixer el seu estat actual, les seves necessitats i les seves expectatives. A més, se li explica detalladament el procés de suport i tractament. Per als residents que ja estan en tractament, es duu a terme una valoració contínua, especialment en mobilitzacions i exercicis. Quan es detecten canvis significatius en l'estat del resident, es replantegen els objectius i el tractament per ajustar-se a les noves necessitats. Aquestes necessitats poden ser identificades pel resident, l'equip interdisciplinari o el fisioterapeuta, i es reorganitzen els objectius i el tractament en conseqüència.

És fonamental realitzar una revaloració periòdica d'algunes pautes, com els canvis posturals, les contencions físiques i les transferències (amb grues, bipedestadors o de manera activa amb supervisió). També és molt important avaluar contínuament el material d'ortopèdia (cadires, accessoris, caminadors, grues, llits, arnesos, baranes, etc.) i considerar-ne la possible renovació. Aquestes qüestions es tracten en reunions periòdiques de l'equip interdisciplinari per garantir que tots els residents rebin l'atenció adequada i actualitzada segons les seves necessitats individuals.

### Objectius terapèutics

Els principals objectius terapèutics són:

- Implicació activa de la persona resident en el seu tractament.
- Coneixement de la seva patologia i dels dèficits associats.
- Comprensió del perquè de les tècniques utilitzades amb el terapeuta.
- Responsabilitat per assolir uns objectius personals.
- Utilització de tècniques amenes i adaptades a cada cas.
- Revisió, millora i variació de les tècniques per evitar l'adaptació inconscient de la persona resident.
- Sociabilització amb l'entorn de fisioteràpia i els seus usuaris.

- Importància de la puntualitat.
- Respecte pel material utilitzat.
- Pacència i respecte amb un mateix, amb els companys i amb el terapeuta.

### Tractament de Fisioteràpia

D'acord amb les valoracions inicials dels dèficits de cada resident, es planteja un tractament personalitzat de fisioteràpia, utilitzant diferents tècniques, activitats o eines. El tractament es divideix en dos grans blocs:

- Persones residents que reben el tractament al llit abans de llevar-se. Aquestes sessions es realitzen de dilluns a divendres de 7.30 a 9.30 h, dividides en intervals de 30 minuts, amb un total de quatre sessions diàries.
- Persones residents que reben el tractament al gimnàs després d'esmorzar. Aquestes sessions es realitzen de 9.30 a 12.30 h, amb vuit residents treballant de forma progressiva segons les seves necessitats.

### Tècniques i eines utilitzades

Les tècniques i eines utilitzades inclouen:

- Mobilització passiva i activo-assistida
- Estiraments
- Corrents TENS i EMS
- Embenats funcionals
- Reforç muscular
- Exercicis d'equilibri en bipedestació
- Exercicis posturals
- Exercicis de coordinació
- Teràpia manual
- Massatge
- Estimulació basal
- Relaxació muscular
- Llum infraroja
- Bicicleta
- Pla inclinat
- Paral·leles
- Pauta de canvis posturals



### Altres línies d'actuació

- Mantenir l'ordre del material de fisioteràpia.
- Renovar i adquirir material de fisioteràpia segons les necessitats.
- Mantenir les millors condicions sanitàries per realitzar les sessions.
- Mantenir, millorar i/o evitar el deteriorament de les funcions dels residents.
- Fomentar la implicació de les persones residents en el seu tractament fisioterapèutic.
- Ajudar amb el manteniment i la col·locació del material d'ortopèdia.
- Treballar coordinadament amb la resta de departaments de la llar i amb la fisioterapeuta de FISIOTVITAE.
- Mantenir el conveni amb les universitats durant el període de pràctiques per millorar el nivell assistencial.

### Conclusió

L'Àrea de Fisioteràpia constitueix un element essencial dins del model d'atenció integral de la Llar Can Llovera. La valoració continuada, l'adaptació dels tractaments i el treball coordinat amb la resta de professionals permeten mantenir les capacitats funcionals, prevenir complicacions i afavorir la màxima autonomia possible de les persones residents. Aquest model de treball contribueix de manera decisiva a millorar la seva qualitat de vida i reforça l'atenció centrada en la persona que caracteritza el centre.

## Àrea Lúdico-Esportiva i d'Integració

### Introducció

L'Àrea Lúdico-Esportiva i d'Integració té com a objectiu promoure el benestar físic, emocional i social de les persones residents mitjançant activitats adaptades que afavoreixen la participació, l'autonomia i la inclusió comunitària.

La seva activitat s'estructura en cinc grans línies d'intervenció: l'activitat física adaptada, les activitats lúdiques i d'integració comunitària, el suport en gestions personals, la gestió de les ajudes tècniques i la coordinació amb el servei d'ortopèdia. Aquest conjunt d'intervencions contribueix a mantenir les capacitats funcionals, reforçar les relacions socials i garantir que les persones residents disposin dels recursos necessaris per desenvolupar les activitats de la vida diària amb la màxima autonomia possible.

### Participació i volum d'activitat

Durant l'any 2025, 34 de les 36 persones residents han participat en alguna activitat o han requerit alguna intervenció de l'Àrea Lúdico-Esportiva i d'Integració, la qual cosa representa una cobertura del 94,4 % de la població resident.

Al llarg de l'any s'han registrat 1.213 actuacions, distribuïdes entre les diferents línies de treball de l'àrea.

| Tipus d'actuació                 | Actuacions   | Residents |
|----------------------------------|--------------|-----------|
| Activitat física adaptada        | 645          | 13        |
| Sortides lúdiques                | 327          | 11        |
| Gestions personals i perruqueria | 78           | 19        |
| Ajudes tècniques                 | 103          | 31        |
| Intervencions amb ortopèdia SOM  | 60           | 29        |
| <b>TOTAL</b>                     | <b>1.213</b> | <b>34</b> |

Aquest volum d'activitat representa una mitjana de 36 actuacions per cadascuna de les persones residents que han participat en les diferents línies d'intervenció i la seva integració en el funcionament quotidià de la Llar.

L'activitat física representa més de la meitat de totes les actuacions desenvolupades, mentre que les intervencions relacionades amb les ajudes tècniques i l'ortopèdia evidencien el paper transversal d'aquesta àrea en el suport funcional de les persones residents.

La distribució de les actuacions reflecteix l'equilibri entre les intervencions orientades al manteniment de les capacitats funcionals i aquelles destinades a potenciar la participació social i l'autonomia de les persones residents.

### Principals línies d'intervenció

#### Activitat física adaptada

L'activitat física constitueix la principal línia d'intervenció de l'àrea, amb 645 actuacions desenvolupades durant l'any i la participació de 13 persones residents. Les sessions es planifiquen de manera individualitzada i complementen el treball realitzat des de l'Àrea de Fisioteràpia, amb l'objectiu de mantenir les capacitats funcionals, afavorir la mobilitat i prevenir el deteriorament físic.

Les activitats s'adapten a les característiques i necessitats de cada persona, combinant exercicis orientats al manteniment de la mobilitat, la força, la coordinació i la funcionalitat. La seva realització continuada contribueix a preservar l'autonomia personal, millorar el benestar físic i reforçar la participació activa de les persones residents en la vida quotidiana del centre.

#### Sortides lúdiques i activitats d'integració

Durant el 2025 s'han realitzat 327 sortides lúdiques, amb la participació d'11 persones residents, orientades a fomentar la participació comunitària i afavorir el manteniment dels vincles socials.

Aquestes activitats inclouen passejades, berenars, visites a diferents espais de l'entorn i altres propostes de lleure adaptades als interessos de les persones residents. La planificació de les sortides prioritza especialment aquelles persones que disposen de menys oportunitats de participació a l'exterior, contribuint així a reduir l'aïllament social i a promoure una participació més equitativa.

Aquestes actuacions contribueixen també a mantenir el vincle de les persones residents amb l'entorn comunitari i afavoreixen una participació social activa.

#### Gestions personals i activitats de lleure

Al llarg de l'any s'han registrat 78 actuacions relacionades amb gestions personals, principalment l'acompanyament al servei de perruqueria i altres gestions personals vinculades a la vida quotidiana de les persones residents. Aquestes intervencions contribueixen al manteniment de la imatge personal, al benestar emocional i a la normalització de les activitats de la vida quotidiana.

De forma complementària, també es desenvolupen activitats de lleure, com els jocs

de taula, que afavoreixen la socialització, l'estimulació cognitiva i la convivència entre les persones residents, oferint espais de participació adaptats als seus interessos i capacitats.

### Gestió de les ajudes tècniques

La gestió de les ajudes tècniques constitueix una línia de treball continuada orientada a garantir el bon funcionament dels productes de suport utilitzats per les persones residents. Durant el 2025 s'han dut a terme 103 actuacions, que han beneficiat 31 persones residents.

Aquestes intervencions inclouen petites reparacions, ajustaments, adaptacions i revisions periòdiques de cadires de rodes, coixins, reposapeus, pedals i altres ajudes tècniques.

La resolució immediata d'aquestes incidències permet mantenir els productes de suport en condicions òptimes de funcionament, reduir el temps de resposta davant les incidències quotidianes i afavorir la continuïtat de l'autonomia funcional de les persones residents.

### Coordinació amb el servei d'Ortopèdia SOM

L'Àrea Lúdico-Esportiva i d'Integració participa, conjuntament amb l'Àrea Sanitària, en la coordinació periòdica amb el servei d'Ortopèdia SOM, registrant durant el 2025, 60 intervencions que han beneficiat 29 persones residents.

Aquesta coordinació permet fer el seguiment de les necessitats ortopèdiques de les persones residents, valorar noves adaptacions, gestionar les reparacions que requereixen una intervenció especialitzada i garantir que cada resident disposi dels productes de suport més adequats a les seves necessitats funcionals i que aquests es mantinguin en condicions òptimes d'utilització. El treball conjunt entre els diferents professionals contribueix a mantenir un parc d'ajudes tècniques segur, funcional i adaptat a les necessitats assistencials de la Llar.

### Valoració

L'Àrea Lúdico-Esportiva i d'Integració s'ha consolidat com un servei transversal dins del model d'atenció de la Llar Can Llovera. Al llarg del 2025, la combinació d'activitat física adaptada, accions d'integració comunitària, gestions personals, manteniment de les ajudes tècniques i coordinació amb el servei d'ortopèdia ha permès donar resposta a necessitats molt diverses de les persones residents. L'elevada participació, el volum d'intervencions desenvolupades i la diversitat de les línies de treball evidencien la contribució d'aquesta àrea al manteniment de l'autonomia

funcional, la participació comunitària i la qualitat de vida de les persones residents.

Aquesta complementarietat entre intervenció física, integració social i suport tècnic reforça el caràcter transversal de l'àrea i la seva contribució al model d'atenció integral que promou la Llar Can Llovera.

## Àrea Terapèutica

### Introducció

L'Àrea Terapèutica té com a finalitat promoure el benestar emocional, cognitiu i social de les persones residents mitjançant intervencions orientades a potenciar la seva autonomia, afavorir la participació activa i contribuir a una convivència positiva dins la Llar.

Durant l'any 2025, l'activitat de l'àrea es va adaptar a les necessitats detectades en el dia a dia del centre. L'augment de situacions relacionades amb la convivència, la regulació emocional i les conductes disruptives va comportar una reorganització de la intervenció terapèutica, prioritzant les actuacions individualitzades davant d'una part dels tallers grupals inicialment previstos de psicoestimulació i manualitats.

Aquest canvi va permetre intervenir de manera immediata davant les situacions que es produïen durant la jornada, evitant en molts casos l'escalada dels conflictes i afavorint una resposta educativa i terapèutica ajustada a les necessitats de cada persona resident. Les intervencions es van orientar principalment al reforç de conductes adequades, la resolució de conflictes de convivència, la regulació emocional i el seguiment dels acords establerts amb les persones residents, convertint-se en una eina fonamental per preservar el clima de convivència del centre. Aquesta orientació es reflecteix en els registres d'intervenció de l'àrea, que documenten actuacions immediates davant situacions de conducta, regulació emocional i seguiment educatiu.

Paral·lelament, l'Àrea Terapèutica va mantenir activitats estables com els espais de relaxació i l'hort terapèutic, va impulsar la comunicació de les persones residents amb les seves famílies mitjançant videoconferències i va coordinar diferents serveis terapèutics especialitzats desenvolupats per professionals externs, com la logopèdia, la fisioteràpia neurològica, la teràpia assistida amb gossos i les activitats aquàtiques.

### Activitat desenvolupada

Durant l'any 2025, l'Àrea Terapèutica va desenvolupar la seva activitat a través de tres grans línies d'actuació: la intervenció terapèutica individualitzada, les activitats terapèutiques i de participació desenvolupades dins la Llar i les activitats comunitàries realitzades a l'exterior.

La reorganització de l'activitat durant aquest període va permetre mantenir una oferta terapèutica diversa, combinant intervencions individualitzades, activitats grupals i serveis especialitzats externs amb una intensa activitat comunitària orientada a fomentar la participació social de les persones residents.

| Línia d'intervenció                           | Actuacions   |
|-----------------------------------------------|--------------|
| Intervencions terapèutiques individualitzades | 219          |
| Sortides programades Fundació                 | 32           |
| Sortides organitzades per Can Llovera         | 716          |
| Activitats desenvolupades a la Llar           | 221          |
| <b>TOTAL</b>                                  | <b>1.188</b> |

L'activitat desenvolupada durant el 2025 posa de manifest la capacitat de l'àrea per combinar la intervenció terapèutica individualitzada amb activitats orientades a promoure la participació comunitària i el benestar emocional de les persones residents.

Les 219 intervencions terapèutiques individualitzades reflecteixen el canvi organitzatiu experimentat durant el 2025, orientant una part important dels recursos de l'àrea a donar resposta immediata a situacions que podien afectar la convivència i el benestar emocional de les persones residents.

Paral·lelament, les 969 activitats comunitàries i terapèutiques desenvolupades tant dins com fora de la Llar evidencien el manteniment d'una oferta estable orientada a potenciar la participació social, l'estimulació cognitiva, el benestar emocional i el manteniment dels vincles amb l'entorn.

### Principals línies d'intervenció

#### Intervencions terapèutiques individualitzades

Durant l'any 2025, la intervenció terapèutica individualitzada es va consolidar com una de les principals línies de treball de l'àrea. En total es van registrar 219 intervencions, realitzades principalment davant situacions relacionades amb dificultats de regulació emocional, conflictes de convivència, conductes inadequades o incompliment de les normes de funcionament del centre. Aquestes intervencions es van dur a terme de manera immediata, aprofitant el mateix moment en què es produïa la situació per facilitar la reflexió, la comprensió de les conseqüències de la conducta i la cerca d'alternatives més adaptatives. Els registres d'intervenció mostren actuacions orientades al reforç positiu, la resolució de conflictes, la regulació emocional, el seguiment d'acords i l'acompanyament educatiu individualitzat.

Aquest model d'intervenció va representar una evolució respecte a la planificació inicial de l'àrea. Sense abandonar les activitats grupals, es van reorganitzar els recursos per prioritzar una resposta immediata davant les necessitats que sorgien durant la jornada.

Aquesta adaptació va permetre transformar situacions quotidianes en oportunitats educatives, afavorint la regulació emocional, la responsabilització de les persones residents i el manteniment d'un clima de convivència positiu.

Aquesta forma de treball també va reforçar la coordinació amb la resta de professionals del centre. Les intervencions terapèutiques es complementaven amb la informació aportada pels equips assistencials i de coordinació, fet que permetia donar continuïtat a les pautes educatives i mantenir criteris d'actuació compartits entre tots els professionals implicats.

Més enllà del volum d'intervencions realitzades, aquesta línia de treball ha permès transformar situacions quotidianes de conflicte en oportunitats educatives. La intervenció immediata s'ha consolidat com una eina terapèutica de primer ordre, facilitant l'aprenentatge, la responsabilització de les persones residents i la construcció d'un model de convivència basat en l'acompanyament, la coherència i el respecte mutu.

### Espais de relaxació i hort terapèutic

Com a complement de les intervencions individualitzades, l'Àrea Terapèutica va mantenir dos espais estables orientats a la promoció del benestar emocional i la participació activa de les persones residents: els espais de relaxació i l'hort terapèutic.

Els espais de relaxació es van consolidar com una activitat destinada a reduir els nivells d'ansietat i tensió, proporcionant moments de calma en un entorn estructurat. Mitjançant tècniques de respiració, música ambiental i estímuls sensorials adaptats, aquestes sessions van contribuir a fomentar el benestar emocional, especialment en aquelles persones que presentaven més dificultats de regulació emocional o situacions d'estrès.

Per la seva banda, l'hort terapèutic va continuar oferint un espai de participació activa que combina l'activitat ocupacional amb el contacte amb la natura. Les tasques relacionades amb la cura de les plantes i el manteniment de l'hort afavoreixen el desenvolupament d'hàbits, la responsabilitat, la planificació d'activitats i el treball cooperatiu, alhora que reforcen el sentiment d'utilitat i pertinença de les persones residents.

Més enllà de la pròpia activitat, ambdues propostes constitueixen recursos terapèutics que contribueixen a mantenir rutines significatives, afavorir la participació voluntària i complementar les intervencions individualitzades desenvolupades per l'àrea.



## Participació comunitària i inclusió social

La participació en activitats comunitàries va continuar sent una de les principals línies d'intervenció de l'Àrea Terapèutica durant l'any 2025. En total es van registrar 748 sortides, de les quals 716 van ser organitzades directament per la Llar Can Llovera i 32 es van realitzar amb el suport de la Fundació, ampliant les oportunitats de participació de les persones residents.

Aquestes activitats van incloure passejades, sortides culturals, activitats esportives, àpats en restaurants, celebracions, participació en esdeveniments del municipi, activitats religioses i altres propostes d'oci adaptades als interessos i capacitats de cada persona.

Més enllà del seu caràcter lúdic, aquestes sortides constitueixen una eina terapèutica que permet treballar aspectes fonamentals com l'autonomia personal, les habilitats socials, la presa de decisions, l'orientació en l'entorn, el compliment de normes socials i la participació activa en la vida comunitària. Així mateix, contribueixen a prevenir l'aïllament social, reforçar els vincles entre les persones residents i afavorir una imatge activa i inclusiva de les persones amb discapacitat dins la comunitat.

La planificació individualitzada de les activitats va permetre adaptar les propostes als interessos, capacitats i objectius personals de cada resident, afavorint una participació significativa i coherent amb el model d'Atenció Centrada en la Persona que orienta la intervenció del centre.

## Serveis terapèutics especialitzats

L'Àrea Terapèutica coordina els diferents serveis terapèutics especialitzats per garantir que les intervencions externes s'integrin dins els objectius definits al Pla d'Atenció Individualitzat i mantinguin coherència amb la resta de professionals del centre.

Durant el 2025 es van mantenir de forma estable els serveis de logopèdia, fisioteràpia neurològica (Fisiovitae), teràpia assistida amb gossos i activitats aquàtiques a la piscina municipal. Aquestes intervencions es van integrar dins del pla d'atenció individualitzat de cada resident, en coordinació amb la resta de professionals del centre.

La incorporació d'aquests recursos especialitzats permet ampliar les possibilitats terapèutiques de la Llar, incidint en àmbits com la comunicació, la funcionalitat motriu, l'estimulació sensorial, la motivació, el benestar emocional i el manteniment de les capacitats funcionals. La coordinació entre els professionals externs i l'equip

interdisciplinari facilita la continuïtat dels objectius terapèutics i garanteix una intervenció coherent i adaptada a les necessitats de cada persona resident.

### Comunicació amb les famílies i suport a la xarxa relacional

La comunicació amb les famílies constitueix un element essencial per afavorir el benestar emocional de les persones residents i mantenir els seus vincles afectius. Durant l'any 2025, l'Àrea Terapèutica va impulsar la realització de videoconferències amb aquelles famílies que, per motius de distància o dificultats de desplaçament, no podien mantenir un contacte presencial freqüent.

Aquestes videoconferències van permetre reforçar la relació entre les persones residents i el seu entorn familiar, facilitant una comunicació més continuada i afavorint la participació de les famílies en el procés d'acompanyament. Al mateix temps, van contribuir a reduir la sensació d'aïllament d'algunes persones residents i a mantenir vincles emocionals significatius.

Aquesta actuació va complementar la resta d'intervencions desenvolupades per l'àrea, entenent que el suport emocional i el manteniment de les relacions personals formen part del procés terapèutic i de la qualitat de vida de les persones ateses.

### Valoració de l'àrea

L'any 2025 ha representat una evolució en el model d'intervenció de l'Àrea Terapèutica, adaptant la planificació inicial a les necessitats reals detectades en el dia a dia del centre. La consolidació de la intervenció terapèutica individualitzada ha permès oferir una resposta més àgil i preventiva davant situacions de conflicte, dificultats de regulació emocional i problemes de convivència, convertint la intervenció immediata en una eina terapèutica de gran valor.

Aquesta orientació no ha suposat una reducció de l'activitat terapèutica, sinó una redistribució dels recursos per incrementar-ne l'impacte sobre el benestar de les persones residents. Paral·lelament, s'ha mantingut una àmplia oferta d'activitats comunitàries, espais terapèutics i serveis especialitzats que han contribuït a potenciar l'autonomia, la participació social, el manteniment de les capacitats funcionals i la qualitat de vida.

En conjunt, l'any 2025 ha consolidat un model d'intervenció terapèutica més flexible, preventiu i centrat en la persona, capaç d'adaptar-se a les necessitats canviants dels residents sense renunciar a la participació comunitària, al treball interdisciplinari i a la promoció de l'autonomia i el benestar emocional.

L'experiència acumulada durant el 2025 confirma que la flexibilitat, la coordinació

interdisciplinària i la capacitat d'intervenir en el moment en què apareixen les necessitats constitueixen elements clau per oferir una atenció terapèutica de qualitat, centrada en la persona i capaç de donar resposta a les necessitats canviants d'una població resident cada vegada més diversa i complexa.

Les dades d'aquesta memòria expliquen la nostra activitat. Les imatges que segueixen mostren allò que dona sentit a la nostra feina: les persones, els vincles i els moments compartits que fan de la Llar Can Llovera una veritable llar.





Jocs de Taula



Hort



Hort



Xerrada Centre Cívic de les Tovallolles



Comiat Paula Gutierrez



Fira Santa Llúcia





Halloween



Halloween



Halloween



Preparatiu Sant Jordi



Sant Jordi



Preparatiu Sant Jordi





Carnestoltes



Carnestoltes



Carnestoltes



Piscina l'Escorxador



Piscina l'Escorxador



Piscina l'Escorxador





Caminata dia Internacional de la Discapacitat



Sortida Jules Verne



Passeig Castellví de Rosanes



Sortida Dinosaurios



Sortida CaixaForum





Dinar Germanor



Formació Primers Auxilis



Concurs Auxilia



Hort



Formació Higiene Bucal



Comiat de Jubilació Pilar





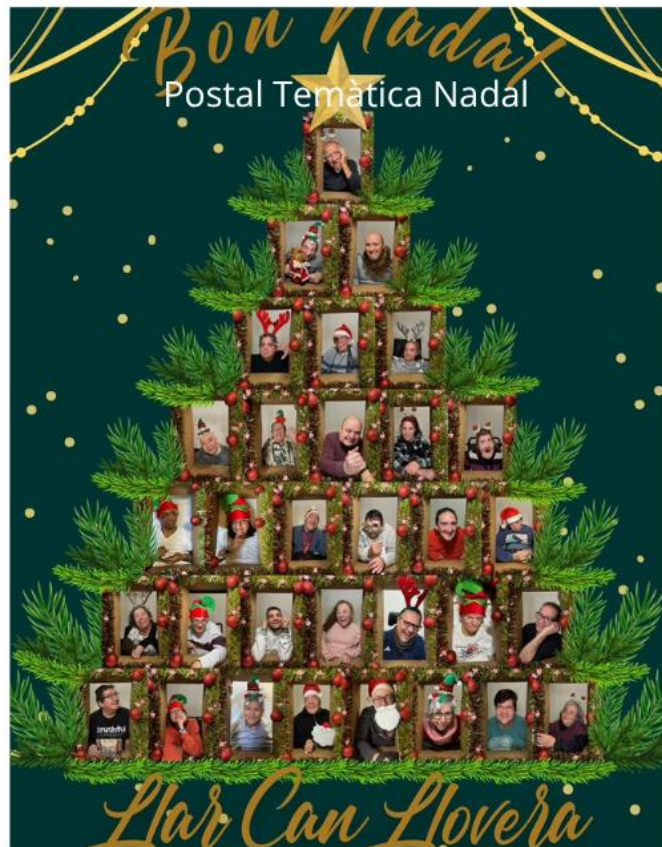
Dinar Germanor



PortAventura



Passeig Barcelona



Reunió - Propostes millora de la mobilitat per una ciutat més accessible



Passeig Barcelona



Gràcies a les persones residents, a les seves famílies, als professionals, al voluntariat, als estudiants en pràctiques i a totes les persones i institucions que, amb el seu compromís i confiança, fan possible el projecte de la Llar.

**LLARS DE L'AMISTAT CHESHIRE**

**FUNDACIÓ PRIVADA**

**«LLAR CAN LLOVERA»**

