

FICHA de Desarrollo de fases del proceso



Documento interno para el grupo de trabajo
de Canales de Conducta de Plena inclusión



Apoyo
Conductual
Positivo

Equipo coordinador:

Laura Garrido. Apadis, Plena inclusión Madrid

Almudena Calero. Asprodisis, Plena inclusión Andalucía

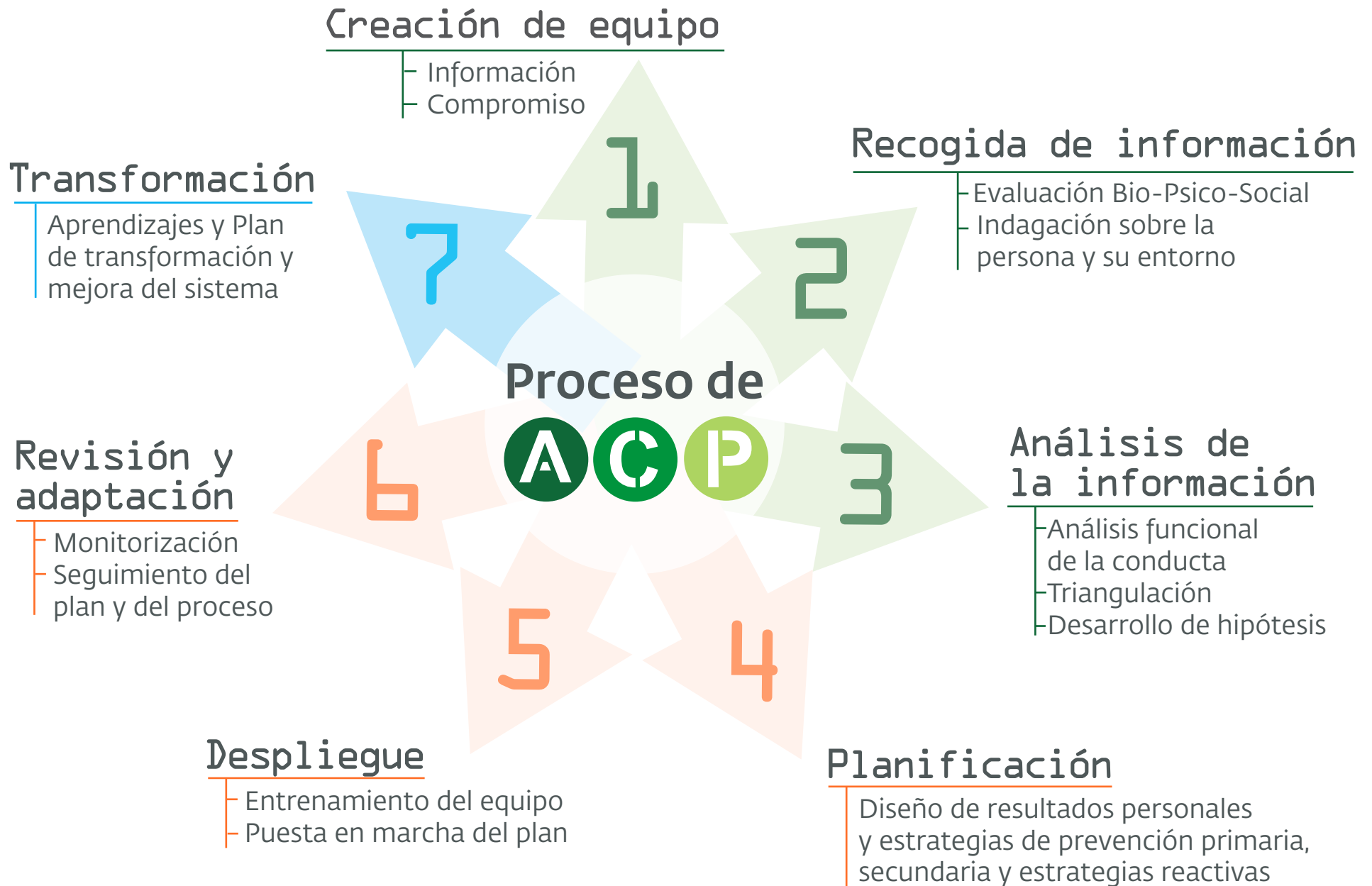
Rebeca Sevilla. Autismo Bata, Fademga Plena inclusión Galicia

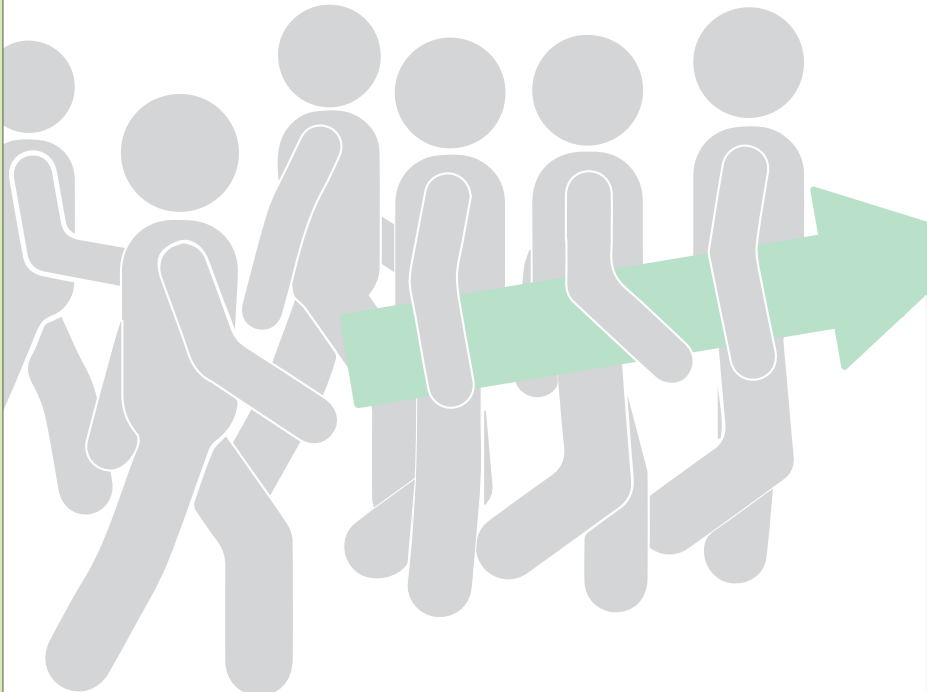
Jesús Berenguer. Intedis, Plena inclusión Murcia

Equipo de trabajo:

Red de Todos Somos Todas

Desarrollo de fases del proceso ACP



Fase	Pasos de esta fase	Claves o irrenunciables
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Creación de equipo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hacer visibles los principios del Apoyo Conductual Positivo (ACP) que van a marcar las líneas de trabajo del Equipo • Definir el Equipo de Apoyo • Establecer el plan de trabajo, concretando las funciones de cada uno de los miembros del Equipo • Identificar los roles de liderazgo para la implementación y el seguimiento del Plan de Apoyo • Establecer los canales de coordinación con todas las personas claves relacionadas con la persona 	<ul style="list-style-type: none"> • Las personas que componen el Equipo de Apoyo y personas implicadas en el proceso entienden los principios fundamentales del Apoyo Conductual Positivo • Existen unos valores y principios compartidos y promovidos por parte de todos y todas: los derechos humanos, el respeto, la dignidad, la inclusión y presencia en comunidad, la posibilidad de elección, las relaciones, las competencias y fortalezas de cada persona y una vida sin restricciones innecesarias (rechazo al castigo y a los enfoques aversivos) • La disminución de la conducta desafiante no es el objetivo principal, sino un efecto secundario útil. El objetivo principal es mejorar la calidad de vida y el día a día de la persona • Los roles identificados dentro del equipo están claros y todas las personas tienen una función determinada • El equipo concreta canales de comunicación ágiles y eficaces • Se generan las adaptaciones y apoyos necesarios para que la persona y su familia participen activamente en el proceso • El equipo cuenta, al menos, con las personas clave de los contextos significativos de la persona con discapacidad intelectual o del desarrollo (DID)

Fase	Pasos de esta fase	Claves o irrenunciables
Recogida de Información	<p>Persona</p> <p>Indagar sobre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El estado personal: intereses personales, preferencias, sentimientos y afectos • Participación, rol socialmente valorado, habilidades y competencias (fortalezas de la persona) • Bienestar emocional • Sueños y metas personales <p>Conocer a la persona desde un enfoque bio-psico-social:</p> <ul style="list-style-type: none"> • BIO: condiciones de salud física y mental, etimología de la discapacidad intelectual o del desarrollo y antecedentes familiares • PSICO: perfil neuropsicológico, habilidades de comunicación y perfil sensorial (recopilar informes diagnósticos previos) • SOCIAL: red de apoyos, vínculos, estilo de vida, historia de la persona 	<ul style="list-style-type: none"> • El proceso de indagación proporciona una visión integral de la persona y cuenta con diferentes fuentes de información (familia, profesionales de sanidad y educación, personas allegadas, etc.) • Está recogida "la voz de la persona" (la persona participa activamente en la recogida de información) • La información se obtiene desde un enfoque basado en el Modelo Social, la Calidad de Vida, el Rol social Valorado y el enfoque Centrado en la Persona
	<p>Entorno</p> <p>Conocer el entorno social: relaciones personales (amistades, pareja y personas significativas), personas de apoyo (estilos de apoyo que recibe), familia (composición de la familia, historia y clima familiar), recursos comunitarios que utiliza (actividades que realiza)</p> <p>Conocer el entorno físico: organización y estructura, estimulación ambiental, accesibilidad</p> <p>Conocer el funcionamiento de su entorno: actividades significativas, nivel de participación y capacidad de elección, organización, anticipación, inclusión y oportunidades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Existen oportunidades de participación/relación elegidas por la persona • Se tiene en cuenta y se evalúa el estilo de interacción y apoyo prestado por parte de las familias y/o personas de atención directa • Se evalúa si la organización que le da apoyos a la persona o la familia tiene ajustada sus estructuras, metodologías a las preferencias, las rutinas y al estilo cognitivo de la persona • Se identifican facilitadores en el entorno para la comunicación
	<p>Conducta</p> <p>Conocer el funcionamiento y comportamiento habitual de la persona (línea base): nivel de actividad y participación, sueño, apetito, relaciones...</p> <p>Conocer la conducta que nos preocupa: identificar la conducta así como su frecuencia, intensidad y duración</p> <p>Desencadenantes (Bio-Psico-Social): analizar y definir aquellos aspectos que favorecen la aparición de las conductas que nos preocupan</p> <p>Consecuentes: analizar y describir lo que sucede y lo que hace la persona y quienes están a su alrededor cuando se presentan las conductas que nos preocupan</p>	<ul style="list-style-type: none"> • El registro de las conductas que preocupan está planificado y sistematizado • Se identifican los desencadenantes lentos y rápidos y su relación con la conducta • Se define el ciclo de conducta e identifican los indicadores de desregularización o nerviosismo • Se recoge información que permite definir posibles funciones de la conducta así como otros posibles factores que pueden influir (Bio-Psico-Social) • Se tiene en cuenta la visión de la persona: cómo vive la persona la conducta que nos preocupa y qué explicación le da

Fase	Pasos de esta fase	Claves o irrenunciables
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Análisis de la información</p>	<p>Análisis funcional: Entender por qué y para qué aparece la conducta (a qué necesidad responde la conducta). Diferenciar la forma y la función de la conducta que nos preocupa</p> <p>Formulación de hipótesis: Explicar mediante una o varias hipótesis qué función tiene la conducta (y el porqué de la conducta). Orientar la elaboración del Plan de Apoyo en función de las hipótesis establecidas</p> <p>Resúmenes visuales de toda la información: Elaborar una ficha que recoja un resumen del análisis desarrollado en un formato sencillo y visual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Las hipótesis se formulan en función de los datos obtenidos durante la observación y a través de las diferentes herramientas usadas (triangulación) • Se tiene presente la ética a la hora de definir cómo se van a comprobar las posibles hipótesis planteadas • La información obtenida se recoge en documentos (resúmenes y esquemas) que se comparten con todas las personas implicadas • El equipo de apoyo comprende mejor el porqué de las conductas que preocupan y puede predecir en qué momentos o circunstancias es más probable que aparezcan

Fase	Pasos de esta fase	Claves o irrenunciables
Planificación	<p>Establecer el equipo de apoyo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisar el Equipo de apoyo ya creado e incorporar a aquellas personas que se estime necesario • Determinar la persona responsable del plan (coordinación con el equipo de apoyo, agentes externos y otros profesionales) <p>Detectar oportunidades</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las oportunidades de participación que existen en los diferentes entornos • Definir/concretar acciones en 3 niveles <p>En Equipo, proponer ideas de acciones/actividades a desarrollar para mejorar el bienestar y dar respuesta a los desencadenantes, funciones y consecuentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención primaria • Prevención secundaria • Estrategias reactivas <p>Establecer responsables</p> <p>Determinar quiénes serán las personas responsables para cada una de las acciones/actividades (profesionales de apoyo, personas cercanas, familiares o la propia persona)</p> <p>Definir tiempos</p> <p>Temporalizar y establecer los tiempos de desarrollo de cada acción/actividad</p> <p>Programar los seguimientos</p> <p>Definir la metodología de seguimiento que se va a seguir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Registros que se usarán • Indicadores que se evaluarán • Temporalización de las revisiones <p>Establecer mecanismos de coordinación</p> <p>Acordar los mecanismos de coordinación y comunicación con los diferentes profesionales y otros agentes externos. Asegurar que estos mecanismos sean ágiles y accesibles</p> <p>Plasmar el plan</p> <p>Concretar el plan en un documento sencillo que esté accesible para todos y todas</p>	<p>Persona , familia y equipo de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A lo largo de todo el proceso se tienen en cuenta los resultados personales. • La persona con DID participa en todo el proceso (comprende lo que se hace en las diferentes fases y conoce las herramientas que se van a utilizar) • A lo largo del proceso se tiene en cuenta y se atiende al bienestar emocional de la persona, su familia y todo el equipo de apoyo • El plan da respuesta a los intereses, motivaciones y necesidades de cada persona y su familia (la persona que coordina asegura la participación de ambos) <p>Plan de Apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • El plan concreta acciones/actividades a desarrollar en los diferentes contextos e implica cambios en los mismos (la persona con DID no es la única que cambia, los cambios se dan a diversos niveles) • El plan es claro, conciso y sencillo (usa un lenguaje poco técnico y es de lectura fácil, accesible para todas las personas implicadas) • El equipo de apoyo y personal de atención directa conoce, comprende y sabe cómo desarrollar las acciones/actividades • El plan minimiza las prácticas restrictivas y, en caso de ser necesarias, se revisan de manera regular • Los objetivos establecidos cumplen con el siguiente "checklist": <ul style="list-style-type: none"> ✓ Confianza ✓ Control ✓ Conexión ✓ Contribución • Los indicadores establecidos son claros y valoran el impacto de las acciones/ actividades en la vida de la persona <p>Las acciones/actividades del plan:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Pasan el "test de validez social": <ul style="list-style-type: none"> • Test del supermercado: ¿lo que contempla el plan se puede hacer en la comunidad o en presencia de una familia? • Ponte en sus zapatos: ¿te gustaría que te hiciesen a ti o a un familiar lo que contempla el plan? ✓ Son realistas y se ajustan a las posibilidades del entorno y de los apoyos naturales (todas las partes pueden desarrollar las pautas/estrategias/procesos acordados). ✓ Son coherentes y tienen en cuenta la posibilidad de generalización en los distintos entornos donde se relaciona la persona ✓ Se desarrollan en la comunidad y en los contextos naturales de la persona, focalizando la atención en la identificación y acompañamiento a los apoyos naturales y gestionando los servicios que sean necesarios (p. ej., los servicios sociales).

Fase	Pasos de esta fase	Claves o irrenunciables
Despliegue y seguimiento	<p>Comunicar el Plan ACP y el proceso a seguir</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comunicar y explicar el plan de apoyo a todas las personas que están vinculadas con la persona • Capacitar y acompañar a las personas implicadas en los diferentes entornos • Determinar en equipo los apoyos que sean necesarios para cada situación <p>Ofrecer herramientas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facilitar las herramientas que sean necesarias, asegurándose de su conocimiento y buen uso • Establecer espacios compartidos: Generar espacios para compartir cómo está siendo la puesta en marcha y el desarrollo del plan, dando feedback positivo y considerando las posibles modificaciones que se planteen • Realizar seguimientos regulares: Garantizar que el número de revisiones establecidas es suficiente para asegurar el buen funcionamiento del proceso <ul style="list-style-type: none"> • Recoger información de diferentes fuentes (observaciones, participación de la persona, registros, herramientas de evaluación...) • Revisar los indicadores y la consecución de objetivos (resultados personales) • Compartir las conclusiones con todas las personas implicadas <p>Valorar los resultados</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar el impacto de las acciones/actividades en la vida de la persona • Vincular los resultados obtenidos a los procesos de calidad o sistemas de gestión de la entidad/servicio (plan de mejora, procesos formativos...) • Revisar la utilidad e idoneidad de las herramientas y sistemas de recogida de datos utilizados <p>Revisar los indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - El plan está siendo entendido por todos y todas - Son necesarios más apoyos - Se generalizan a todos los contextos - Estamos siendo constantes <p>Definir los siguientes pasos</p> <p>Concretar los siguientes pasos a dar y las próximas acciones/actividades a desarrollar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Todas las partes implicadas comprenden el contenido del plan (hay un mecanismo eficaz que permite consultar y solucionar dudas). • La persona responsable del plan comparte espacios, ofrece feedback positivo y valora posibles ajustes necesarios • Las personas implicadas están capacitadas, se sienten seguras y acompañadas • Tanto la propia persona como todas las personas implicadas son partícipes de los seguimientos • El seguimiento se centra en los aspectos positivos y en los momentos en los que la persona está feliz, participa en actividades, está con sus amigos... • Se valora el impacto de las acciones/ actividades en la vida de la persona • Los seguimientos son rigurosos y contemplan el tiempo necesario para obtener resultados • Las personas de apoyo cuentan con una guía y motivación para el desarrollo del plan, así como los recursos adecuados y necesarios • El bienestar emocional, tanto de la persona como de sus personas de apoyo, recibe atención en todas las fases del proceso • Los cambios en el plan se realizan una vez confirmado que los tiempos y modos de desarrollo de las acciones/actividades fueron los consensuados • El plan es flexible, pudiendo reestructurarse y adaptarse en función de las sugerencias aportadas, sin tener que esperar a fechas concretas de seguimientos en los diferentes contextos

Fase	Pasos de esta fase	Claves o irrenunciables
Revisión y adaptación	<p>Valorar el impacto del plan En Equipo, y contando con las aportaciones y visiones de todas las personas implicadas, ver de qué manera las acciones/actividades establecidas generan cambios positivos en la vida de la persona y transforman los diferentes entornos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluar el proceso de puesta en marcha del plan • Valorar los indicadores establecidos (tanto de su consecución como si son apropiados para medir los resultados significativos para la persona) <ul style="list-style-type: none"> • Analizar los resultados de las diferentes fuentes de información • Revisar las vinculaciones de la persona recogidas en los registros de participación • Elaborar conclusiones en base al análisis de toda la información recopilada <p>Valorar la coherencia del plan Valorar si el planteamiento del plan y su desarrollo es coherente con los valores de ACP y el cumplimiento de éstos</p> <p>Definir estrategias de mantenimiento Establecer la manera y las estrategias necesarias para que las acciones/actividades y cambios positivos observados a raíz de la puesta en marcha del plan puedan mantenerse en el tiempo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se llevan a cabo las modificaciones necesarias adaptadas a los cambios que se hayan desarrollado, siempre en coherencia con la evaluación • Se recogen conclusiones escritas que permiten constatar la evolución de lo acordado • La toma de decisiones se basa en datos objetivos y resultados obtenidos hasta el momento • Se realiza un informe final compartido con la persona, su familia y demás personas implicadas en todo el proceso
Transformación	<p>Definir qué aprendizajes extraemos: cómo mantenerlos y generalizarlos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar qué aspectos han cambiado con el desarrollo de todo el proceso: <ul style="list-style-type: none"> • Concretar qué herramientas y recursos utilizados se pueden incluir en el sistema y funcionamiento general de la entidad/servicio • Valorar qué ha cambiado en la vida de la persona y en los diferentes entornos: <ul style="list-style-type: none"> • Recoger la visión de la persona y de todas aquellas relacionadas (personas de actividades en las que se participa, personas del barrio, otros familiares...) • Concretar qué es necesario para que los cambios se mantengan en el tiempo • Establecer lo que puede ser útil para otras situaciones y de qué manera implementarlo • Valorar qué nos ha enseñado la persona <ul style="list-style-type: none"> • Concretar de qué manera los aprendizajes pueden ayudar a cambiar creencias y atribuciones • Definir acciones para que estos aprendizajes sean conocidos por más personas. • Definir propuestas de mejora en los diferentes entornos (comunidad, entidad, familia...) <p>Seguir acompañando a la persona Establecer la manera y las personas responsables para seguir apoyando el proceso de transformación de la persona</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se consigue generar y mantener la ilusión y motivación en el equipo durante todo el proceso • Se aseguran momentos de reflexión conjunta para recoger qué hemos aprendido y cómo puede ser útil para otros momentos y otras personas