



INDICACIONS I
RECOMANACIONS

**DIVERSITAT
FUNCIONAL**

I INTEL·LECTUAL



CONTINGUT

- | | | |
|-----------|---|---|
| 01 | Introducció | 5 |
| <hr/> | | |
| 02 | La nostra manera d'acompanyar a Xera | 4 |
| <hr/> | | |
| 03 | Sobre el dret a la intimitat | 7 |
| <hr/> | | |
| 04 | Respecte i acompanyament a les famílies | 8 |
| <hr/> | | |
| 05 | Protocols | 5 |

1.INTRODUCCIÓ

L'objectiu d'aquest document és oferir una guia per acompanyar els i les professionals que s'incorporen a l'entitat en el seu treball amb persones amb discapacitat. Sabem que moltes de vosaltres disposeu d'una sòlida formació teòrica en àmbits com l'educació social, la integració social, la psicologia o l'atenció a persones amb diversitat funcional. Tanmateix, també som conscients que no sempre es compta amb experiència pràctica directa, i és natural que sorgeixin dubtes a l'inici.



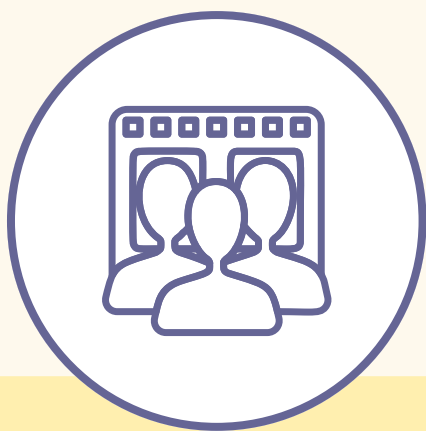
Aquest document pretén ser un primer punt d'orientació sobre com entenem l'acompanyament. El nostre model es basa en el respecte, l'autonomia, la dignitat i la promoció de les capacitats de cada persona. No busquem relacions paternalistes, assistencialistes ni rígides, sinó un acompanyament humà, flexible i respectuós, que marqui límits des de l'afecte i el professionalisme.

Aquesta guia no substitueix la formació contínua ni l'experiència, però vol ser un punt de partida per comprendre la nostra manera de treballar i perquè cada professional se senti acompanyat o acompanyada en els seus primers passos.



2. LA NOSTRA MANERA D'ACOMPANYAR A XERA

L'acompanyament no és un fet relacional aïllat, sinó que està vinculat a diferents sistemes relacionals:



La persona a la qual acompanyem pertany als seus propis sistemes vivencials (família, barri, col·lectius d'origen, d'identitat...) i participa d'altres sistemes d'atenció i suport (àmbit educatiu, sanitari, judicial...).



La persona que acompanya també pertany a determinats sistemes (organització, projecte, a més dels propis sistemes als quals pertany com a persona que és).

A l'hora de realitzar el suport a les persones amb diversitat funcional i intel·lectual, hem de tenir en compte els aspectes següents:

Proximitat

Entenem l'acompanyament com un estar amb l'altra persona: estar presents i permetre que la trobada emergeixi d'aquesta presència.

Respecte

Destaquem la importància que aquest estar amb accepti el lloc de l'altra persona: sense envair, permetent fer, permetent ser, sense jutjar i respectant la seva dignitat en tota la seva amplitud.

Aprenentatge / creixement / transformació

Entenem l'acompanyament com un procés d'enriquir-se, d'obrir-se, de transformar-se, d'integrar i d'avançar cap a un creixement més gran.

Vincle / relació

Entenem l'acompanyament des d'una perspectiva de reciprocitat, de trobada, de connexió i de construcció conjunta.





Autonomia / empoderament

Entenem l'acompanyament com un procés d'enfortiment de l'autonomia: ocupar-se d'un/a mateix/a, fomentar el protagonisme, desenvolupar la llibertat i decidir sobre la pròpia vida.

Proposta capacitadora

Entenem l'acompanyament com una oferta, un procés de motivació, una oportunitat per créixer i desenvolupar-se.

Suport / Cura

Acompanyar també és sostenir, alleujar, tenir cura, asserenar i omplir buits, sempre posant la persona al centre.

Escolta / empatia

Entenem l'acompanyament com un espai per a l'escolta atenta i la comprensió, un espai per sentir amb, per sintonitzar amb l'altra persona.

Seguretat / Confiança

Volem establir una relació no jerarquitzada, en què l'altra persona no se senti "ajudada" des d'un rol inferior, evitant així relacions assistencialistes i de dependència.

Distància professió

No entesa com a rigidesa, sinó com la capacitat de marcar límits amb flexibilitat i calidesa.

3

SOBRE EL DRET A LA INTIMITAT:



El contacte físic i afectiu entre professional i participant haurà de ser limitat i controlat: Especialment les abraçades i petons. Respectar i guiar-los perquè respectin les zones íntimes, no infantilitzar les persones participants

En activitats de llarga durada, considerem bàsic, per exemple, que tinguin moments d'intimitat si identifiquem o anticipem necessitats (masturbar-se). No es tracta de recriminar la sexualitat, sinó d'oferir un espai segur, adequat, lliure de pertorbacions i de persones, on la persona pugui expressar-se amb respecte i privacitat.

El dret a la intimitat s'estén també al dret al pudor. Això inclou moments com les dutxes, el bany i la higiene corporal. Les persones professionals han de ser conscients que estaran davant persones amb accés als seus propis cossos, i sempre que sigui possible cal garantir la seva dignitat. És fonamental demanar permís abans d'ajudar en la higiene, guiar les mans de la persona quan sigui necessari per tal que pugui fer la seva higiene personal, i oferir suport de manera que aprengui i adquireixi autonomia. L'objectiu no és controlar ni envair, sinó facilitar un espai segur, respectuós i educatiu.



Diversitat funcional i intel·lectual:
indicacions i recomanacions



4

RESPECTE I ACOMPANYAMENT A LES FAMÍLIES

XERA es proposa atendre no només a les necessitats de les persones amb Diversitat Funcional, sinó que també a les necessitats de les seves famílies. Per tant, l'acompanyant haurà de respectar SEMPRE les seves decisions, la seva manera de tenir cura, la seva cultura, creences, emocions, afectes, temors, prejudicis, expectatives, fortaleeses i debilitats.



5

PROTOCOLS

A

PROTOCOL CONEIXEMENT DE LES PERSONES PARTICIPANTS PER INICIAR EL SERVEI

Cada activitat o servei té una documentació específica per a iniciar l'activitat, la responsabilitat de tenir la documentació actualitzada, signada degudament és de cada responsable/coordinació de cada una de les activitats o serveis que es duguin a terme

* Consultar cadascun dels PEC segons el projecte, activitat o servei.

C

SITUACIONS LÍMIT:

Si s'arriba a un moment de tensió permanent entre participant i professional en raó de situacions complicades (saturació, intents de fuga, estereotípies, agressions permanents, verbals o físiques a la professional, a la resta de participants o qualsevol persona al voltant) s'ha de buscar la millor alternativa de tranquil·litzar-se demanant un canvi o ajuda a la coordinació o a la resta de l'equip.

B

PROTOCOL D'ACTUACIÓ DAVANT SOSPITES D'AGRESSIONS FÍSQUES I / O SEXUALS:

Davant de qualsevol sospita, cal **ACTUAR**. S'informarà la situació de manera immediata a la coordinació, família / tutor-a i es farà el seguiment del cas.

D

Acció o compromís

El/la professional ha de mantenir la integritat emocional de cada participant, tractant el tema amb naturalitat i protegint-lo de burles o situacions incòmodes.

Una vegada identificat el problema, la persona participant haurà de ser conduïda a un WC, on es farà la seva neteja amb l'ús de guants. És important tenir en compte el nivell de autonomia de la persona participant per estar o no present en el moment de la higiene.

En cap cas la roba bruta haurà de retornar a casa de la persona amb excés d'orina o femta. Idealment es tira un aigua i es guarda en bossa de plàstic a la motxilla.

Si la persona no disposa de roba de recanvi, es buscarà la solució, prestar-roba d'una altra persona participant o, si no comprar-li nova, i la família abonarà posteriorment el seu cost a XERA.

E PROTOCOL DE CONTENCIÓ EMOCIONAL ESPACIAL I FÍSICA:

Els valors de XERA són contra qualsevol tipus d'actitud violenta i de manca de respecte a les persones participants. En situacions en què aquests principis no puguin ser mantinguts, els i les professionals de l'entitat estan autoritzats a:



1. Evitar que la persona estigui exposada a factors que puguin comportar a una crisi emocional

Això depèn d'un coneixement previ de cada participant, però també de sentit comú. (Exemple; massa soroll, aglomerat de persones, olors fortes, llums altes, determinats animals, situacions aversives, fam, son, calor, dolor, entre d'altres.



2. Contenció emocional:

Es tracta d'un procediment l'objectiu és tranquil·litzar quan una persona es troba afectada per una forta crisi emocional. Es basa en una actitud empàtica i tranquil·la, en l'escolta activa i en donar atenció al missatge emès per una altra persona a través de diferents canals (verbal, auditiu, visual)



3. Contenció Espacial:

Es tracta de protegir la persona en crisi emocional del grup i / o d'un ambient que pot posar la seva seguretat en risc, la d'altres persones o de el patrimoni (evitar espais amb molts objectes, persones, cotxes)



4. Contenció Física:

És una tècnica utilitzada quan la crisi emocional es converteix en una crisi agressiva de grans proporcions. S'utilitza en última instància i amb molta paciència, perquè no pot fer-se mal o fer mal a l'altra persona. No té com a objectiu castigar, sinó protegir i ajudar a que l'altra persona pugui arribar a un equilibri psíquic.

Entre dues persones: agafar-li braços i cames i seure a terra. Després posar-li els braços creuats tocant-les espatlles, les cames creuades una per sobre de l'altra i tombar de costat a terra. Romandre en aquesta posició fins que la persona es tranquil·litzi, és important permetre-li una posició on li sigui còmoda la respiració i pugui comunicar-se. És recomanable fer servir elements tous (roba o coixins) per recolzar el cap.



5. Assistència Psiquiatre:

Quan la crisi no s'acaba o a el cap d'una sèrie de crisis fortes i de difícil gestió. La coordinació haurà de trucar a la família i i informar de la necessitat de trucar al 061-**CatSalut Respon.**

- Avisar a emergències
- Avisar a la persona coordinadora i direcció
- Avisar a la família
- La persona responsable de l'activitat, haurà d'acompanyar al participant en l'ambulància, deixar a un / a professional a càrrec de l'activitat en la seva absència.
- La persona responsable acompanyarà al participant durant l'ingrés fins que la família es presencii a l'Hospital / Centre de salut en el qual s'atengui la urgència.
- La persona responsable reprendre la seva activitat si encara està en marxa.

F PROTOCOL EN CASOS DE PÈRDUA D'ALGUN PARTICIPANT:



Primerament, tot l'equip de professionals i la coordinació del servei hauran de ser informats de la seva absència. Immediatament s'organitza una comissió d'emergència (les persones professionals que iniciaran la recerca del participant de manera radial o circumdant - definint un perímetre i acotar-cap al centre), mentre els altres membres del grup s'han de mantenir reunits en un mateix lloc controlat fins avís de la coordinació.

És imprescindible la contínua comunicació amb tot l'equip, verbal o via telefònica. També s'ha de preguntar al màxim de persones que estiguin voltant.

Passats 15 min de la desaparició:

- 1- Avisar als Mossos d'Esquadra (112)
- 2- Avisar la persona coordinadora de l'activitat o servei. Responsable d'àrea.
- 3- Avisar la família.





PROTOCOL PER ADMINISTRAR LA MEDICACIÓ:

- En el document "Informe de la persona" apareix la pauta de medicació, els / les professionals s'han d'assegurar que en el moment en què i vagi a realitzar l'activitat, aquesta pauta estigui actualitzada.
- Només un/a professional de l'equip serà la persona encarregada de vetllar i administrar la medicació de totes les persones participants i haurà de fer-ho amb molta atenció.
-
- L'Administració de pastilles s'ha de fer amb una cullera petita, confirmant el número que posa al blíster de la persona participant o al full de la medicació.
- No es pot perdre de vista cap pastilla del seu embolcall fins a la ingesta correcta. Quan són líquids es pot barrejar amb mig got d'aigua, suc o iogurt.
- En el cas que el / la professional hagi comès un error que estigui relacionat amb la pròpia medicació de la persona participant, haurà de contactar amb la família, comunicar el que ha passat i mantenir la calma en tot moment.

PROTOCOL PER ADMINISTRAR LA MEDICACIÓ:

Si l'equívoc està relacionat amb canvi de blíster d'altres persones participants o sobredosi, el o la professional ha de:



- 01 Trucar a l'061 - CatSalut Respons.
- 02 Identificar-se com professional de l'entitat i donar el nom propi.

Informar les dades de la persona participant (nom, edat, pes, CAT SA-LUT) i les medicacions ingerides (quantes pastilles, quants ml, horari)
- 03

El personal mèdic d'indicar si el / la participant haurà o no accedir a l'hospital i la família haurà de ser comunicada. En el cas que la central mèdica telefònica no envii una ambulància per recollir la persona participant, la coordinació sol·licitarà un taxi o buscar la manera de fer el trasllat.
- 04 Informar la família.
- 06 Informar la coordinació d'àrea o l'adreça de Xera.