

LA PERSONA Y SU PLAN

Nombre de la entidad: AMADIP.ESMENT.
Promotor/es de la buena práctica: Todos los servicios a personas con discapacidad intelectual
Federación a la que pertenece: FEAPS Baleares.
Coordinador o persona de contacto: José Manuel Portalo.
Fecha o periodo en el que se ha desarrollado: 2003 - 2006.
Otros datos que se consideren relevantes:

LA BUENA PRÁCTICA

En 2002 implantamos en AMADIP.ESMENT un proceso de planificación individual para las personas con discapacidad intelectual y sus familias. Un resumen del proceso fue publicado en “Caminando hacia la excelencia. Buenas prácticas de calidad FEAPS (II)”. Este proceso pretendía responder a la necesidad de mejorar la calidad de vida de las personas desde los servicios, y sus principales ejes eran:

1. La planificación individual (PPI) como un proceso transversal.
2. Sistema de objetivos estandarizados a partir del sistema de clasificación de la AAMR y el modelo de calidad de vida de Schalock y Verdugo (2002).
3. Definir el marco de objetivos que cada servicio pretende trabajar sobre las personas con discapacidad intelectual e implantar un sistema de evaluación de las necesidades de las personas en cada servicio (planes de servicio).
4. Integrar el PPI en los procesos de prestación de cada servicio.
5. Definir e implantar canales para detectar nuevas necesidades e incorporar objetivos al PPI.
6. Diseñar e implantar una herramienta informática que gestione todos los registros e indicadores del proceso.
7. Definir e implantar indicadores del proceso e integrarlos en los planes de gestión de cada servicio, así como en los procesos de prestación de servicio.

Estos ejes se mantienen vigentes y consolidados. No obstante, en la auditoría interna de 2005 detectamos algunas importantes debilidades porque, por ejemplo, algunas necesidades de las personas no estaban recogidas en su plan individual (falta de visión global y a largo plazo), no se aseguraba el consenso de los objetivos con la persona y su familia, se perdía información relevante en otros registros (registro de contactos), o se daban diferentes situaciones parciales para la detección de necesidades con dificultades para conciliar y coordinar los objetivos a fijar (por ejemplo, entre usuario y familia, o entre distintos servicios). Estos son solo algunos ejemplos.

En 2005 - 2006 hemos revisado el proceso para corregir estas debilidades. Esta práctica pretende ilustrar las mejoras sustanciales introducidas hacia una planificación centrada en la persona.

