

“VIVIR LA VIDA SIN SUJECIONES”

“Programa desatar al anciano y al enfermo de
alzheimer”-CEOMA

Alejandra Basterra Yoldi

Trabajadora social Residencia Santa Teresa

“ TOLERANCIA CERO A LAS SUJECIONES ”

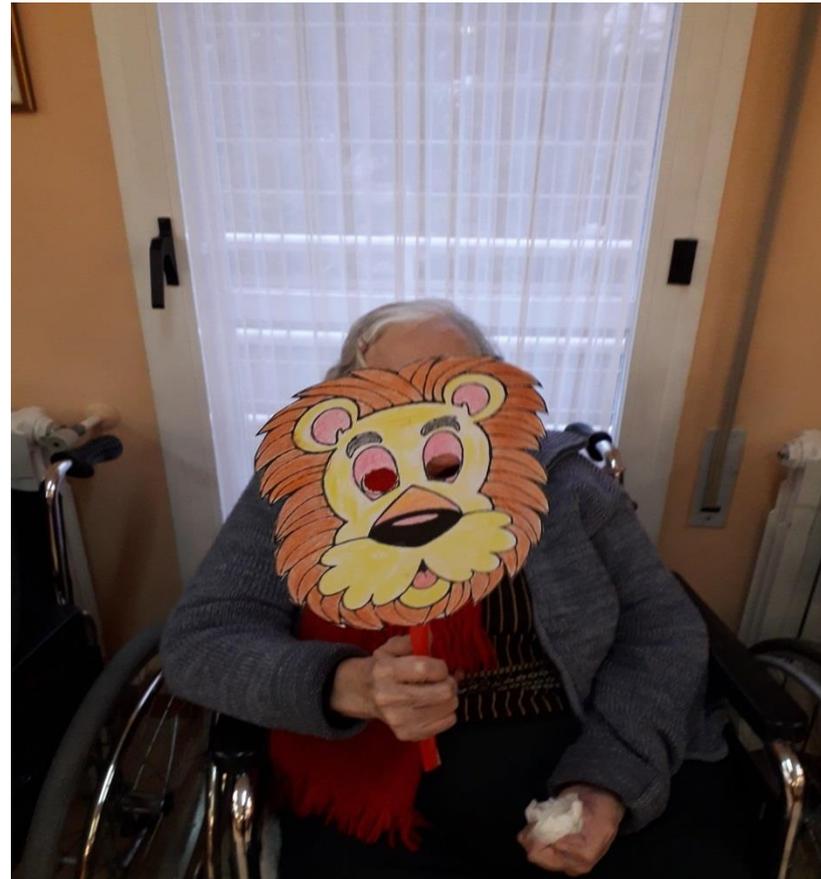
sujeción:

Limitación de la libertad de movimientos de una persona, o su actividad física, o el normal acceso a cualquier parte del cuerpo, con cualquier método físico externo aplicado sobre ella, o adyacente a ella, del que no puede liberarse con facilidad.

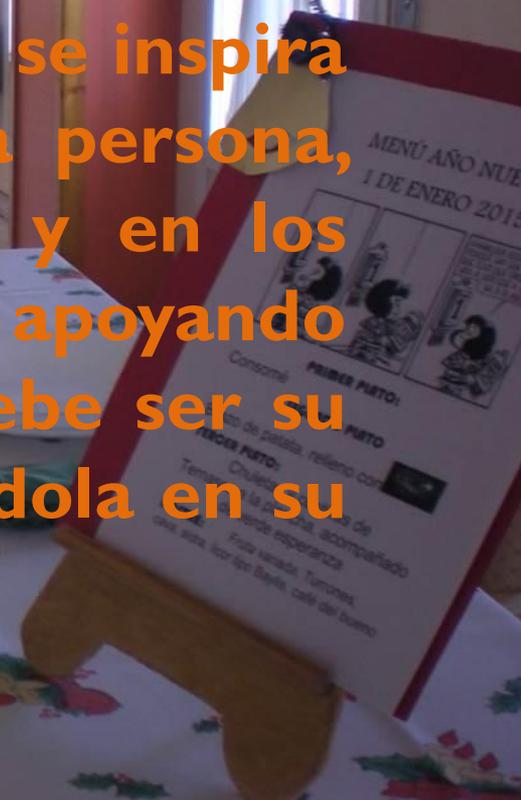
- Partiremos este Proceso desde

**“LA ATENCION CENTRADA EN LA
PERSONA”**

La **DIGNIDAD** como principio básico: reconocimiento de la persona como valiosa en sí misma por el mero hecho de su condición humana, independientemente de sus características personales, situación económica, social, cultural, así como de las creencias, como de la forma de pensar, es por tanto merecedora de respeto



Ser un centro libre de sujeciones es un compromiso, un cambio **EN LA CULTURA DEL CUIDADO**, que se inspira en la Atención Centrada en la persona, que busca en su **BIOGRAFÍA** y en los deseos de la persona más frágil, apoyando su **PROYECTO VITAL**, como debe ser su cuidado, contando con ella, viéndola en su total realidad.



- Autonomía – independencia: depende de la competencia de la persona, de la actividad, decisión, entorno ej. decidir que ropa me pongo.
- Privacidad, intimidad ,confidencialidad
- Lo propio, lo cotidiano, lo significativo:
Sala RIDE, AVDS, Dinamización , sala estimulación sensorial,
- Lo organizativo y los profesionales

APOYAR LOS PROYECTOS DE VIDA DE LAS PERSONAS

las personas nos planteamos nuestra existencia, para conseguir metas y deseos en relación a distintos ámbitos de desarrollo personal y social(trabajo, familia, amistades, espiritualidad, intereses, aficiones...



SINGULARIDAD: el primer
motivo nuestra
BIOGRAFIA

Nuestro **pasado**
es nuestra **BIOGRAFÍA**

Presente:

Necesidades, prioridades,
decisiones, preferencias

FUTURO:

Objetivos, Voluntades, Deseos
, sueños

¿CUANDO LA PERSONA NO
PUEDA EXPRESARSE?

Observación /historia de vida



VER SUS CAPACIDADES



- Y actitud del profesional fundamental

EL PODER DE LO COTIDIANO

- Actividades con sentido, con significado, vividas desde la libertad e j, tareas domesticas
- Actividades cotidianas resultan terapéuticas ej avds
- Actividades que permitan la relación social y la cercanía a la comunidad(fiestas, misa..)



- IDEAS IMPORTANTE/ROMPER MITOS:
 - ✓ *Las sujeciones no responden a ninguna necesidad de la persona,*
 - ✓ *NO curan /NO son TERAPEUTICAS*
 - ✓ *Quitan Capacidad*
 - ✓ *Son causa de graves complicaciones (síndrome de inmovilismo)*
 - ✓ *Invertir en Seguridad no en restricciones*

LA LIBERTAD SI ES TERAPEUTICA



¿Por qué ATAMOS?

Por miedo: a las caídas

A las denuncias

Más coste en personal

- CLAVES PARA DESATAR CONSEJURIDAD:



1. Implicación de los líderes
2. Gestión de caídas y su sistema de información.
3. Manejo de información a familias
4. Manejo de los protocolos de conductas
5. Manejo de los fármacos psicotrópicos y polifarmacia

6. Aspectos organizativos:

- actitud de los profesionales de atención directa
- formación: en ACP, sistema ABC, demencias, Fast..

- 6. Importante formación en demencias, y los factores que desencadenan su conducta; Factores biológicos .Factores psicológicos ,.Factores sociales
- **Sistema ABC:** analizar conductas reactivas
- **FAST:** Herramienta de clasificación por etapas

Las demencias pasan por etapas: RETROGENESIS las capacidades se pierden como se adquirieron pero en sentido inverso, nos permite concebir el progreso de demencia comparada a un niño.

Ejemplos de clasificación por etapas:

Fast 7= a un bebe entre 0 y 18 meses

Fast 7 a, su lenguaje se ha empobrecido ya solo es capaz de decir una docena de palabras

Fast 7 C ni una palabra inteligible, además de severas dificultades físicas, no puede bipedestación, no puede permanecer sentado

Fast 7d incapacidad para sonreír

Fast 7 e incapacidad para sostener la cabeza.....

6

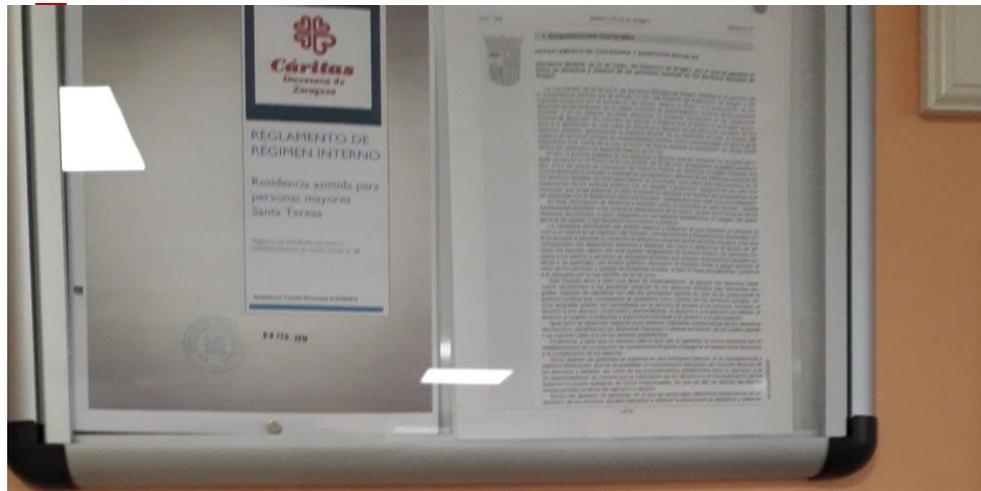
Fast 6 A, necesita ayuda para vestirse adecuadamente

Fast e b, con poco apoyo puede asearse(imagen grifo agua fría caliente)

Fast 6 C decrece la habilidad de la mecánica manual de ir al baño(vc)

Fast 6 d, incontinencia urinaria, pierde la capacidad de control de esfínter Fast 6 d incontinencia fecal

7. Valoración y gestión del entorno
8. Seguridad físico pasiva/ modificación del centro
9. Seguridad legal; información e intervención con familias, contrato, RRI, Tarea de vigilancia, incapacitación.



GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Sanidad

DENOMINACIÓN DEL CENTRO SANITARIO: SERVICIO SANITARIO DE LA RESIDENCIA ASISTIDA SANTA TERESA

DOMICILIO: AV/ JUAN CARLOS I N° 2, ZARAGOZA

TITULARIDAD QUE GESTIONA EL CENTRO: CARITAS DIOCESANA DE ZARAGOZA

Ha sido autorizado con fecha 20/03/2018 por el Director General de Asistencia Sanitaria

N° DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE CENTROS Y SERVICIOS SANITARIOS: 5024612

TIPO DE CENTRO SANITARIO: Servicios Sanitarios integrados en una Organización no Sanitaria

OFERTA ASISTENCIAL:
Enfermería
Fisioterapia
Obtención de Muestras
Terapia Ocupacional

El Director General de Asistencia Sanitaria

Fdo.: Manuel García Encabo

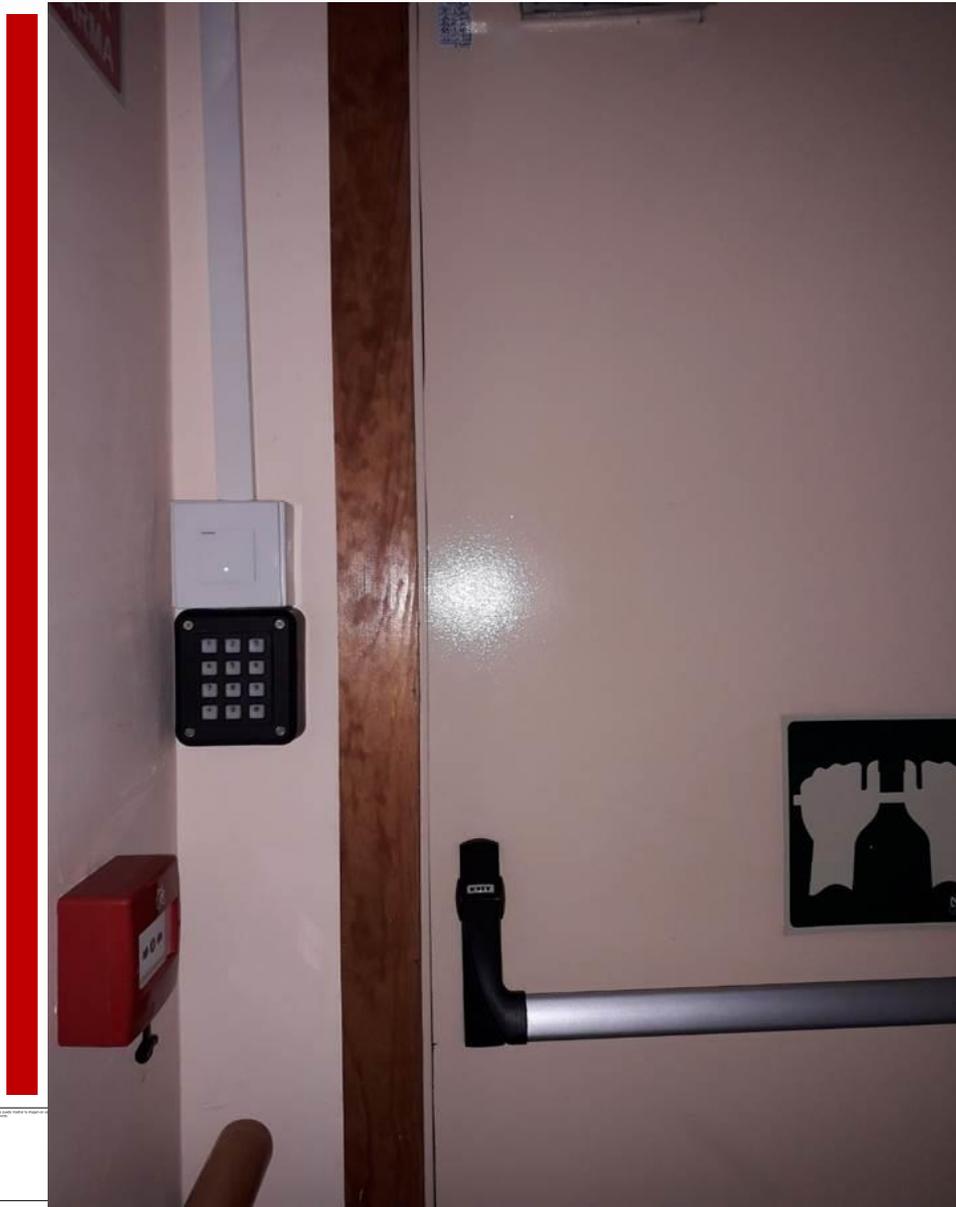




Vivir la vida sin sujeciones



Vivir la vida sin sujeciones





Vivir la vida sin sujeciones



**EN EL FONDO SON LAS RELACIONES CON
LAS PERSONAS LAS QUE DAN VALOR A LA
VIDA”**

Guillermo van Humboldt



referencias

- <http://ceoma.org/alzheimer/es/>
- Antonio Burgueño ,INSERSO
- Teresa Martínez, atención centrada en la persona

¡¡GRACIAS POR SU ATENCIÓN!!

