

Objetivos de la práctica

"CoordinAcción" - La coordinación como clave del buen apoyo

"CoordinAcción" engloba una cartera de servicios relacionada con coordinación soiosanitaria y salud mental. Más concretamente, se centra en la coordinación como vínculo esencial para una prestación de apoyos de calidad a las personas con grandes necesidades de apoyo, entre las que se encuentran las personas con discapacidad intelectual con alteraciones de la salud mental y conductas que nos preocupan.

La desinstitucionalización es un proceso para cambiar del modelo de las instituciones a los apoyos en la comunidad, algo más complicado para las personas con grandes necesidades de apoyo. Así, la utilidad de este proyecto se centra en promover acciones que posibiliten la vida en comunidad, en entornos naturales y adaptados, con apoyos personalizados que avancen y faciliten la desinstitucionalización.

Este enlace vital entre agentes de los sectores social y sanitario, pretende como objetivo general establecer redes de apoyo integrales, que aborden todas las dimensiones de una persona desde una visión preventiva y acompañada, con el fin último de generar apoyos reales y eficaces para mejorar su calidad de vida.

Del objetivo principal, penden otros objetivos más específicos como son:

- Desde el enfoque social y de derechos, "apoyar con sentido" a las personas con grandes necesidades de apoyo y a todas las personas de apoyo (profesionales y familiares).
- Establecer puentes de bienestar entre sectores: las sinergias saludables son facilitadoras en el abordaje de situaciones complejas y ayudan a realizar acciones eficaces de manera conjunta que den seguridad y cobertura a todos los a agentes implicados.
- Humanizar los apoyos involucrando a todas las partes, especializando y compartiendo recursos, para favorecer la desinstitucionalización y la reducción de prácticas restrictivas.
- Desde el enfoque comunitario y de impacto, establecer la coordinación en el "entorno natural" de la persona haciendo que el "nodo sociosanitario" impacte en la mejora de vida de todas las personas involucradas en generar apoyo.

Desarrollo de la práctica

"CoordinAcción" es un proyecto que, partiendo de una necesidad real, sistematiza y organiza una serie de acciones que dan respuesta a toda una red de profesionales de entidades de carácter sociosanitario (entidades de apoyo vinculadas a Plena inclusión CyL, administraciones y organizaciones aliadas), así como implica a familiares y las propias personas con discapacidad.

<https://www.plenainclusioncyL.org/proyectos/coordinacion-sociosanitaria/12>

La puesta en marcha de esta cartera de servicios de carácter sociosanitario surge de la identificación por parte de la los profesionales y/o personas de apoyo pertenecientes a la red autonómica de "salud mental", de mejorar la vida de las personas y sus familias.

Estas acciones se nutren de ideas innovadoras de manera anual por lo que la cartera de servicios está en constante transformación y mejora. La implicación de los equipos de las entidades y las buenas alianzas con la administración son indispensables para la puesta en marcha de los proyectos innovadores.

"CoordinAcción" engloba las siguientes líneas de actuación:

1. DESARROLLO DE ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN Y FORMACIÓN

a. Sensibilización en cambio de creencias y actitudes (para profesionales)

Esta línea de trabajo tiene como objetivo abordar las creencias y actitudes en base al modelo social y de derechos, a través de formaciones a medida para cada entidad pudiendo dirigirse a diferentes perfiles profesionales dentro de la organización. Se plantea como inicio a un despliegue más amplio, siendo el contagio y el abordaje de la cultura organizativa sobre los apoyos a las personas con grandes necesidades el objetivo central de la formación.

b. Formaciones dentro del Plan de formación Federativo

El objetivo es capacitar y actualizar los conocimientos de los profesionales de las entidades federadas basado en el modelo de atención centrado en la persona poniendo el foco en las personas con mas necesidades de apoyo. Estas acciones formativas se incluyen dentro del Plan de formación de la federación y abordan temáticas como "Reducción y eliminación de prácticas restrictivas", metodologías preventivas como "Apoyo Conductual Positivo", "Procesamiento sensorial" o "Apoyo en contextos naturales" y "formación en Herramientas de evaluación".

2. CONTANDO CON ASESORES EXPERTOS

a. Tardes expertas en epilepsia

Este servicio ofrece una consulta personalizada con un psiquiatra, neurólogo y epileptólogo experto en discapacidad que junto a una profesional de la federación, apoya y asesora a las propias personas con epilepsia y sus personas de apoyo desde una perspectiva sociosanitaria y multidisciplinar. Este servicio se desarrolla los viernes por la tarde mediante sesiones online a demanda de las entidades y cuenta con una bolsa de 80 horas anuales.

<https://www.instagram.com/reel/C9Us6n4Ng-b/?igsh=MTZvd2d6YmJ0d2FrMQ%3D%3D>

b. Formación cooperativa (los seminarios)

El objetivo de este servicio es promover el trabajo en equipo de toda la red de coordinación sociosanitario de las entidades federadas. Se desarrolla a través de seminarios en los que las entidades proponen varios casos para su análisis e indagación de estrategias y posibles soluciones de manera conjunta con la suma de los propios profesionales que participan en el seminario aportando su "expertising" y otros profesionales expertos (del ámbito sanitario, social etc) que son invitados a cada seminario en función de la casuística a tratar. Estos grupos se reúnen al trimestre.

3. TRABAJANDO CON LAS FAMILIAS:

Cafés tertulia con las familias de personas con grandes necesidades de apoyo sobre temas de interés como la reducción de prácticas restrictivas. Estos cafés vienen desarrollándose desde el 2024.

<https://www.plenainclusioncyl.org/actualidad/agenda/cafe-tertulia-restricciones/2411>

4. TRABAJANDO CON LAS PERSONAS – "Pasamos a la acción":

Se establece una línea de trabajo común en formato pilotaje, entre profesionales, familias y personas con discapacidad intelectual, sobre la reducción de prácticas restrictivas. Consiste en realizar sensibilizaciones y grupos de trabajo con todos los

implicados (profesionales, familiares y personas) en los que se converse y reflexione sobre este tema. El rol de los profesionales cambia de la supervisión al acompañamiento, la implicación de las familias pasa del miedo a la confianza y las personas toman el rol de protagonistas de su propia vida. El objetivo es comenzar un proceso de evaluación y transformación donde todos se impliquen desde el principio.

5. COORDINACIÓN Y SINERGIAS CON RECURSOS SANITARIOS

a. Coordinación con la UMEDI

La federación ofrece apoyo directo y personalizado con la Unidad de media estancia de discapacidad intelectual (UMEDI) del Hospital de Santa Isabel de León. El objetivo es mantener una comunicación fluida para dar respuesta a situaciones complejas a través de seguimientos, revisiones y asesoramientos inmediatos.

b. Programa ASI

El programa A.S.I. (Asistencia Sanitaria Integral) es un plan de mejora de la atención sanitaria para personas con DI, y/o TEA que permite a los servicios y profesionales sanitarios identificar y adecuar la atención a las necesidades de los/las pacientes. Tiene como objetivo la puesta en marcha de medidas que mejoren la atención y el acceso de las personas con DI, y/o TEA al Sistema Sanitario como la unificación de citas, permitir acompañantes, apoyo por parte de gestores de caso y apoyo, mejora de espacios y entornos adaptados...

c. Avicena

Esta iniciativa aboga por el apoyo a los profesionales de atención directa desde la visión sociosanitaria de profesionales de la psiquiatría y la psicología, con el objetivo de darles formación e información para una mejor prestación de apoyos a las personas.

d. Participación en Estrategia autonómica de Salud Mental CyL

La implicación de Plena inclusión CyL en acciones de la Consejería de Sanidad de la Junta de CyL, es constante. El último logro de esta sinergia es la participación en la Estrategia autonómica de Salud mental de CyL, que apuesta por dar respuesta a las necesidades de las personas con DI de manera coordinada e integral.

<https://www.instagram.com/reel/DBoFZwMNSbh/?igsh=cng1YjV2anNnemFm>

6. ACOMPAÑANDO A LAS ENTIDADES: TRAZANDO SENDEROS

Iniciativa que tiene por objetivo generar aprendizaje y cultura de prevención en todas las entidades para mejorar los apoyos de las personas con grandes necesidades de apoyo, estableciendo y generalizando estrategias de prevención ante conductas complejas, transferibles al modelo de trabajo de cada organización. La metodología de trabajo se basa en asesoramiento a los profesionales de las entidades federadas partiendo de un caso seleccionado por la propia entidad, mediante sesiones mensuales grupales y contando con un equipo experto especializado en el apoyo a personas con grandes necesidades. La federación cuenta con una bolsa total para el desarrollo de las sesiones de 125 horas, distribuidas en dos fases de trabajo: evaluación y esbozo de plan de acción y desarrollo e implantación del plan de acción.

<https://www.plenainclusioncyl.org/proyectos/trazando-senderos/42>

7. TRABAJANDO CON LOS MENORES: ESTABLECIENDO PUENTES

Es un esquema de atención o seguimiento por parte del equipo sanitario de salud mental infanto-juvenil de cada provincia en el propio Colegio de educación especial para aquellos alumnos que así lo soliciten. La asistencia incluye la coordinación y seguimiento de los casos, la coordinación y enlace con los psiquiatras de referencia y la atención a las familias **en el propio colegio**. Toda la asistencia se coordinará por el Equipo de Orientación del Colegio, que canalizará y organizará la actividad. El valor añadido que tiene esta iniciativa es que al apoyar a las personas de manera integral en el propio contexto natural del menor, permite dar una respuesta más adaptada y ajustada, reduciendo ingresos y visitas al entorno sanitario.

8. PILOTANDO LA COMPLEJIDAD: PILOTAJE CON Fundación Personas

Pilotaje planteado para poner en marcha un novedoso sistema de coordinación sociosanitaria que apoye a los casos de alta complejidad. Este piloto en fase de implementación, se pone en marcha en Valladolid de manera colaborativa entre Sacyl y la Gerencia de Servicios Sociales.

9. JORNADAS ANUALES SOBRE TEMAS E INTERÉS

Todos los años, la federación promueve jornadas sobre diversidad de temas relacionados con la salud mental de las personas con discapacidad intelectual. Este año (2025), el foco está puesto en la reducción de prácticas restrictivas, la humanización de los apoyos y la efectiva coordinación sociosanitaria. Estas jornadas que ponen el foco en las personas con grandes necesidades de apoyo, tienen un larga trayectoria en la federación.

<https://www.plenainclusioncyl.org/actualidad/documento/revista-la-mirada/2761> (pg.4)

<https://www.plenainclusioncyl.org/actualidad/noticia/dignidad--planes-de-apoyos--coordinacion--las-palabras-mas-repetidas-en-la-jornada-de-reduccion-de-restricciones/2694>

<https://www.plenainclusioncyl.org/actualidad/noticia/la-reduccion-de-restricciones-desde-la-perspectiva-social-una-jornada-para-reflexionar-y-avanzar/2730>

<https://www.instagram.com/plenainclusioncyl/reel/DGVZi6JNlt2/>

<https://www.saludcastillayleon.es/HRHortega/es/actualidad/jornada-plena-inclusion-rio-hortega>

(2024) Apoyos de calidad en personas con discapacidad intelectual y salud mental

<https://www.plenainclusioncyl.org/actualidad/noticia/el-trabajo-en-red-es-la-clave-en-la-atencion-a-personas-con-discapacidad-intelectual-con-problemas-de-salud-mental/2607>

Los **recursos** utilizados para la implantación y desarrollo de todos y cada uno de los proyectos que ofrece *CoordinAcción*, son recursos que se van adecuando para cada iniciativa según las necesidades, contando con el equipo de Plena inclusión CyL y generando trabajo en red con las entidades, expertos colaboradores y la Administración, (GSS Y SACYL). Son imprescindibles expertos colaboradores y alianzas sólidas, que ayuden en el proceso de mejora continua de los proyectos de asesoramiento y apoyo en los que se centra esta cartera de servicios.

Los **contratiempos** surgidos durante el proceso de implantación han sido pocos, gracias a la fortaleza de las buenas relaciones y sinergias establecidas a lo largo de los años con los agentes participantes en la mejora de la prestación de apoyos a las personas con discapacidad intelectual con grandes necesidades de apoyo. Aun así, podemos destacar los siguientes:

- Una de las complicaciones ha sido la implementación de determinados proyectos en diferentes zonas sanitarias y/o provinciales, por falta de predisposición hacia proyectos

- vinculados a la discapacidad intelectual, o por estar implantando proyectos similares con otros colectivos y necesidad de posponer el comienzo de estas iniciativas.
- Otra dificultad a destacar, es el arduo trabajo que requiere la evaluación de los casos complejos y el tiempo que este proceso requiere para hacer de este paso clave de éxito en la mejora de prestación de apoyos. La dedicación de los equipos en casos de conductas que nos preocupan, requiere de un trabajo en equipo conjunto y una evaluación exhaustiva, que necesita de una reorganización de los servicios, algo complicado en el día a día de las organizaciones.
 - Por último, las distintas percepciones desde las que todos los agentes plantean la prestación de apoyos, genera diferencias en el establecimiento de los mismos. Familias, profesionales de apoyo, equipo técnico, administraciones... necesitan de un lenguaje común y creer en la prestación de apoyo desde el modelo social y de derechos; así la inversión en sensibilización y formación requiere de tiempo y despliegue en el territorio.

Las **lecciones aprendidas** para generar buenas prácticas de apoyo a las personas con grandes necesidades de apoyo desde una perspectiva sociosanitaria, se basan en acompañamientos de calidad secuenciados y contruidos de manera conjunta por las diferentes personas de apoyo y administraciones, "codo con codo", favorecer espacios de compartir, incluyendo a las familias y a las propias personas, entrenar la observación y el registro, planificar con los equipos la estructuración de los servicios, dándoles seguridad, trabajar en un liderazgo en la práctica real, fomentando la apuesta compartida por el desarrollo y la implantación de metodologías de apoyo de carácter preventivo. Todo esto, acompañado de la base de creer en un modelo social y de derechos, transmitir con conocimiento y sensibilizar en el cambio de creencias y actitudes.

El proyecto, se sigue de manera sistemática y periódica, global y específicamente en cada una de las iniciativas. Para ello, el **sistema de evaluación** utilizado es de carácter cuantitativo y cualitativo a través de encuestas y reuniones con los equipos por proyectos.

Método empleado para la puesta en marcha

En las distintas iniciativas de este proyecto se han puesto en marcha las siguientes metodologías: Asesoramientos desde la expertez, formación cooperativa de la red autonómica, talleres a la carta, dinámicas de escucha activa y contagio de modelo, trabajo en red entre sectores sociosanitarios, soporte complementario de redes estatales como "Todos somos Todos" y sistematicidad y revisión periódica.

La puesta en marcha de esta cartera de servicios, está vinculada a las necesidades de las entidades miembro. Cada uno de los proyectos se esboza intentando dar respuesta a las demandas más importantes, se consensua y se buscan los medios necesarios para su desarrollo, tanto personales como económicos.

Previamente, se valoran proyectos ya existentes que coexistan bajo otros programas que puedan dar respuesta y/o soporte a las necesidades trasladadas por los equipos. La idea es no duplicar y dar apoyo desde todos los proyectos existentes.

El establecimiento de los proyectos como piloto se hace, bien, solicitando el interés a cada una de las entidades que apoya a personas con grandes necesidades de apoyo, valorando la solicitud y los criterios de acceso (si los hubiera), para proceder a seleccionar a algunas de ellas o, a

demanda según las necesidades de apoyo de cada organización, ya que muchos proyectos dan apoyo casi instantáneo.

Se comienza a desarrollar y se realizan las mejoras oportunas a medida que se avanza.

Principales resultados obtenidos.

- Generación de procesos de transformación desde un nivel micro hasta un nivel macro en 18 entidades, a través de 24 reuniones o sesiones con expertos conjuntas y personalizadas.
- Cambio de mirada e implantación de un modelo vivo de apoyos para todas las personas, incluso las más vulnerables en 10 entidades.
- Generación de 6 equipos de trabajo multidisciplinarios y de redes entre sectores sociosanitarios que aboguen por el mismo fin en beneficio de las personas con DI.
- Creación de planes personalizados de apoyo donde las acciones se desarrollen entre todos.
- Apoyo desde la dimensión sanitaria para poder prevenir y trabajar con las personas a nivel social en el entorno natural.
- Mejora del clima laboral desde la visión compartida de apoyo, cambio de creencias y actitudes y puesta en marcha de un buen liderazgo en la práctica en 12 entidades e involucrando a más de 150 profesionales de apoyo.
- Mayor seguimiento a nivel sanitario, disminución de conductas complejas e ingresos hospitalarios, retirada o adaptación de la medicación y disminución del uso de prácticas restrictivas en 55 casos con conductas que nos preocupan.
- Generar un modelo de trabajo en el que se tiene a la persona más presente y se apoya de manera integral y humanizando los apoyos.

Aspectos del trabajo que pueden ser relevantes para el tercer sector

Lo más relevante que esta cartera de servicios de cara al tercer sector es:

- La contribución al cambio de modelo hacia un modelo más centrado en la persona, más integral, centrado en la prevención y reducción de prácticas restrictivas.
- Aprendizaje en red desde un modelo colaborativo entre profesionales y generación de una red de apoyo en el movimiento asociativo junto con otros expertos.
- Alianzas entre varios sistemas: lo social y lo sanitario (y lo educativo)
- Sinergias con distintos aliados y expertos
- Rigurosidad y sistematicidad para poder ser replicado en otras organizaciones
- Ofrecer un pack global a modo de cartera de servicios.

Conclusiones

1. IMPACTO EN LA VIDA DE LAS PERSONAS (y sus FAMILIAS): mejora de calidad de vida y una vida con más sentido, proyectos más inclusivos, humanización de los apoyos, prestación de apoyos de calidad desde la perspectiva sociosanitaria.
2. MEJORA EN LAS ENTIDADES: cambio de modelo, cambio de creencias y actitudes, mejores competencias para dar respuesta a casos de carácter complejo en equipo y en red, cambios en la organización y en sus procesos, mayor motivación y mejores relaciones laborales...
3. MEJORA EN EL MOVIMIENTO ASOCIATIVO: impulso de modelo en personas con más necesidades de apoyo, avances en la sociedad, dar respuesta a grandes retos del plan estratégico de Plena inclusión, etc.