

**Nota:** Esta ficha debes subirla en el formulario de la web del Encuentro en el apartado: **Ficheros adjuntos/evidencias**,  
<https://buenaspracticas.plenainclusion.org/add-practice>

## **MEDICIÓN DE IMPACTO EN LAS PRÁCTICAS DIARIAS BASADO EN LA EVIDENCIA**

### **Objetivos de la práctica**

El objetivo principal de este trabajo está basado en la necesidad de que las entidades que prestan servicios a personas con discapacidad intelectual garanticen la calidad de vida de sus clientes a través de buenas prácticas, pero, necesariamente, tal como se ha insistido a lo largo de los últimos años en las principales publicaciones y foros de difusión científica, estas buenas prácticas deben estar basadas en la EVIDENCIA. (véase por ejemplo a este respecto AAIDD, 2011; AAIDD, 2021; Schalock, R., 2010 ó Albornos-Muñoz, L. y cols., 2015).

Considerando lo anterior, el objetivo de esta “buena práctica” ha consistido precisamente en la auto-observación, basada en la evidencia, de si las prácticas diarias habituales en atención a personas con discapacidad intelectual que son clientes del Centro San Juan de Dios de Valladolid, redundan finalmente en el principal objetivo que tiene el Centro: garantizar una buena calidad de vida a las personas a las que presta servicio. La pregunta fundamental de la que se ha partido entonces, ha sido ¿Está garantizando el Centro San Juan de Dios de Valladolid una buena calidad de vida a sus clientes a través de sus prácticas de atención diarias? La segunda pregunta que nos planteamos fue: ¿Se está garantizando una buena calidad de vida a todas las personas, independientemente de sus necesidades de apoyo?

Los resultados de esta práctica de auto-observación basada en la evidencia, permitirán al Centro, no solamente conocer el “status” de calidad de vida de sus clientes, sino además, si fuera necesario, tomar las medidas oportunas para mejorar las prácticas tanto a nivel global, como en las distintas dimensiones de calidad de vida que se han observado.

## Desarrollo de la práctica

[fases de la puesta en marcha y desarrollo, señalando los recursos utilizados, las actuaciones realizadas, los contratiempos y dificultades surgidas durante el proceso de implantación, las lecciones aprendidas y el sistema de evaluación. Evidencia visual (fotografías/videos)]

**Nota: Poner aquí los enlaces para acceder a su visualización.**

Para poder llevar a cabo esta práctica ha sido necesario contar con los siguientes instrumentos:

1. Instrumento estandarizado de medida de calidad de vida (se ha contado para ello con la escala Gencat; véase Verdugo, M. A. y cols., 2007)
2. Instrumento estandarizado de medida de necesidades de apoyo (se ha contado para ello con la escala SIS; véase Verdugo Alonso, M. Á. y cols., 2012).
3. Herramienta de análisis de datos (se ha contado para ello con el paquete de análisis de datos SPSS).

## Método empleado para la puesta en marcha

Se han establecido tres fases:

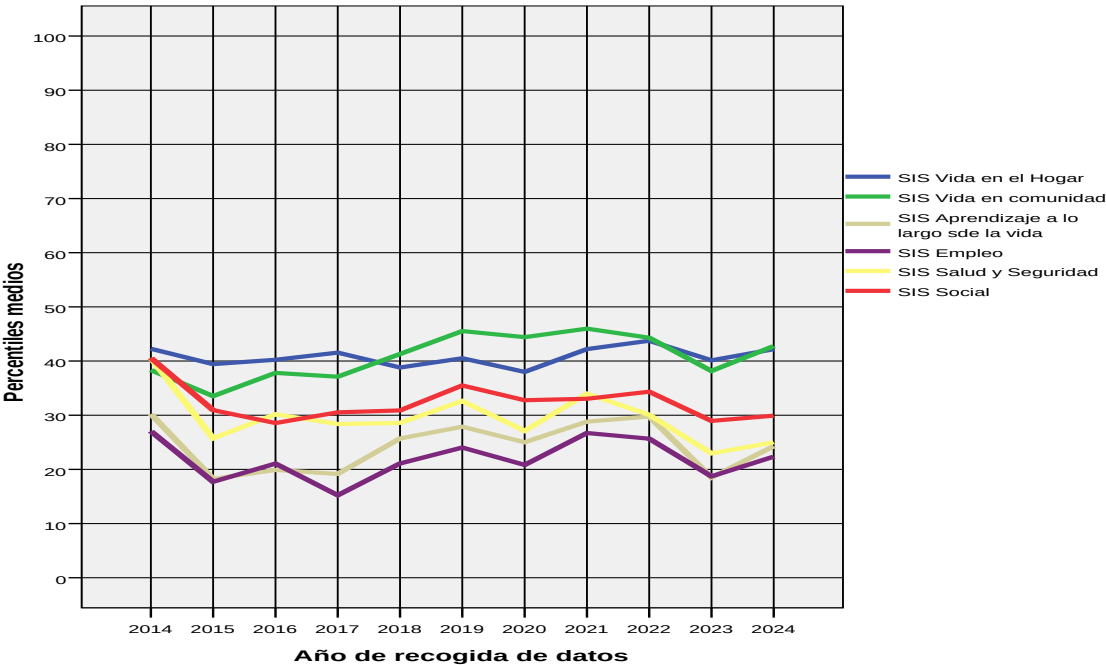
1. Recogida de datos sobre calidad de vida y necesidades de apoyo. Desde la implantación de los programas P.I.A.P. hace más de 10 años, se ha estado recogiendo datos sobre calidad de vida y necesidades de apoyo de las personas con discapacidad intelectual. Estos datos nos han permitido hacer una observación tanto actual como histórica del estatus de calidad de vida y necesidades de apoyo de nuestros clientes.
2. Análisis de datos e interpretación de resultados.
3. Toma de medidas cuando ha sido oportuno para establecer modificaciones en las prácticas de atención con el objetivo de mejorar la calidad de vida en

aquellos casos en los que se ha observado esta necesidad. Han sido en estos casos los equipos multidisciplinares de apoyo de acuerdo con las propias personas a las que se presta atención, quienes han tomado las decisiones pertinentes basadas en la evidencia de los resultados obtenidos y los deseos de las propias personas con discapacidad intelectual. Anualmente, los datos obtenidos se van actualizando con las recogidas de nueva información (cada vez que se actualiza un programa P.I.A.P. para poder establecer un seguimiento de la calidad de vida basado en la evidencia).

Principales resultados obtenidos.

[incluir evidencia documental/vídeo]  
**Nota: Para presentar las evidencias y los vídeos si se estima necesario, debes incluir aquí los enlaces de acceso.**  
**En ningún caso debes subir documentos en word o pdf sobre las evidencias, sino colocar en este apartado los enlaces donde poder acceder a las mismas.**

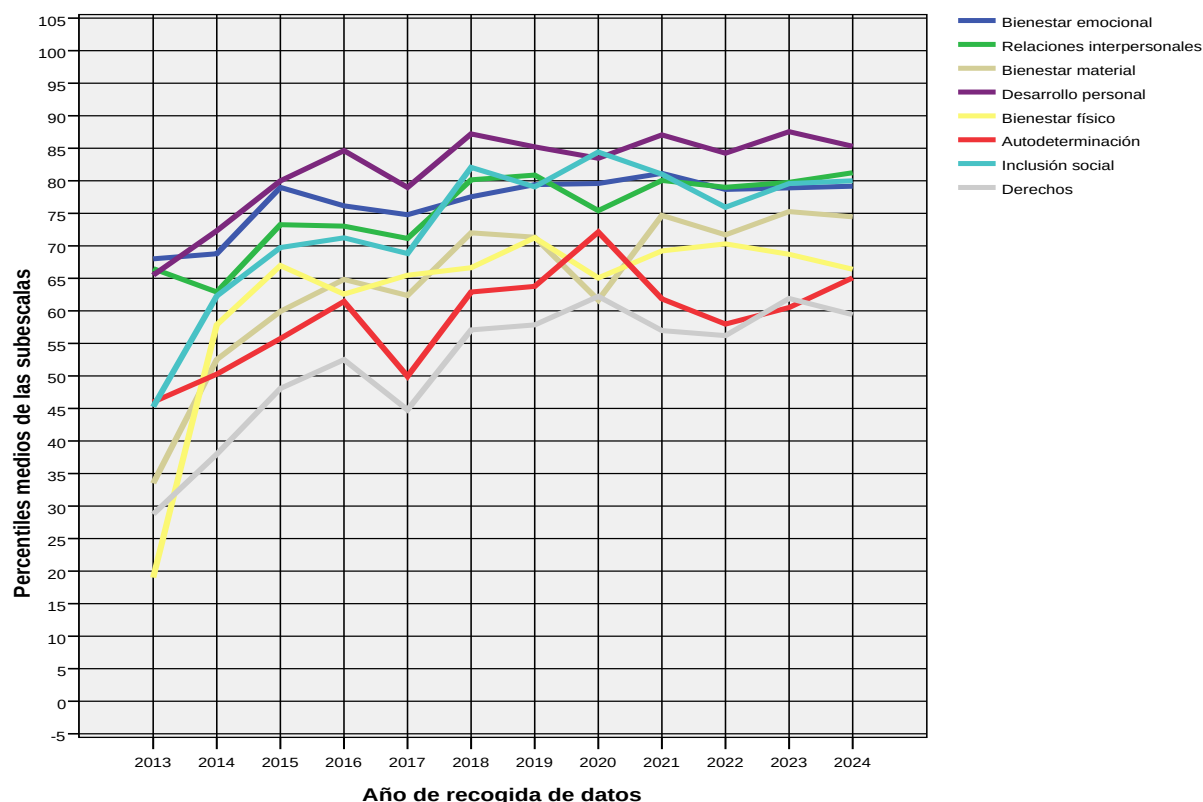
Necesidades de apoyo:



Tal como aparece en la tabla superior, a lo largo de los distintos años parece que las mayores necesidades de apoyo se observaron en los ámbitos de “vida en el hogar” y “vida en la comunidad”, con lo que hemos entendido que las mayores necesidades de desarrollo de buenas prácticas habituales que

garanticen la calidad de vida deben ser en estos ámbitos, para, a pesar de las mayores necesidades de apoyo, conseguir una buena calidad de vida en estos ámbitos, pero sin olvidar el resto de dimensiones.

### Calidad de vida:



Como se aprecia en la tabla superior la calidad de vida de las personas atendidas, desde la primera toma de datos en el año 2013 parece haber ido aumentando (especialmente cuando se comparan los resultados con los años 2022, 2023 y 2024) en estos tres últimos años, se aprecia que la calidad de vida de nuestros clientes se ha mantenido siempre por encima del percentil 50 (que hipotéticamente marca una calidad de vida media) Los mejores resultados se han observado en las dimensiones de desarrollo personal, relaciones interpersonales, inclusión social y bienestar emocional. Estos datos indican que nuestras prácticas de atención habituales que potencian dichos ámbitos, están redundando finalmente en que las propias personas con discapacidad intelectual perciban que tienen una buena calidad de vida al respecto, lo que nos impulsa a seguir manteniendo dichas prácticas, pero no por ello trabajar día a día para optimizarlas.

### **Aspectos del trabajo que pueden ser relevantes para el tercer sector**

Las organizaciones que prestamos servicios a personas con discapacidad intelectual, no solamente tenemos la obligación de planificar y poner en marcha buenas prácticas en el día a día de la atención a dichas personas, sino que además, debemos preocuparnos por evaluar el impacto que, nuestras prácticas tienen en la calidad de vida de las personas a las que prestamos servicios, y ello, a través de herramientas fiables y válidas que reflejen la propia percepción que nuestros clientes tienen sobre su calidad de vida.

Contar con programas y/o proyectos que nos permitan evaluar si nuestros clientes están realmente satisfechos con el servicio que reciben, y si consideran que tienen una buena calidad de vida, con datos basados en sus propias opiniones, es fundamental para auto-evaluarse como organización, así como para tomar decisiones de cara a establecer, si fuera necesario, variaciones, modificaciones y/o alternativas de atención que garanticen que las personas están satisfechas con la atención que reciben.

Si una persona percibe que su calidad de vida en una determinada dimensión, no es adecuada, será necesario revisar como están siendo nuestras prácticas diarias en la atención y apoyos a esa persona en esa determinada dimensión y establecer los cambios necesarios. Para ello es imprescindible observar la calidad de vida percibida con herramientas válidas y fiables, y tomar decisiones basadas en la evidencia. Es pues imprescindible evaluar el impacto de nuestras prácticas.

### **Conclusiones**

¿En qué medida la práctica ha tenido impacto en la vida de las personas y ha contribuido al cumplimiento de la misión de la organización y la del Movimiento Asociativo?

Una buena práctica, tan necesaria como útil para mantener un servicio de calidad es sin duda “observar el impacto que las prácticas de atención diarias tienen sobre la calidad de vida de las personas” en las dimensiones más importantes de sus vidas. Dicha observación ha de, necesariamente, estar basada en la evidencia. Si los datos de calidad de vida percibida por nuestros clientes nos indican, como es el caso, que las personas perciben que disfrutan de una buena calidad de vida en un ámbito determinado de sus vidas,

entendemos que nuestras prácticas habituales de atención y apoyo en dicho ámbito están teniendo un impacto positivo, y por lo tanto debemos mantenerlas, sin dejar de intentar mejorarlas. En todas las dimensiones de calidad de vida analizadas, nuestros clientes mostraron una calidad de vida por encima del percentil 50 en los últimos siete años. Adicionalmente, la calidad de vida percibida por nuestros clientes en las dimensiones de desarrollo personal, relaciones interpersonales, inclusión social y bienestar emocional, estuvo por encima del percentil 75, lo que sitúa a nuestros clientes en la parte alta de la distribución de la población dentro del sector. Estos resultados indican, sin lugar a dudas, que nuestras prácticas en dichos ámbitos de la vida de las personas, están contribuyendo positivamente a su calidad de vida.

## BIBLIOGRAFÍA

AAIDD, A. (2011). Discapacidad Intelectual, Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo Social. *Madrid: Editorial: Alianza Editorial.*

AAIDD, A. (2021). Discapacidad Intelectual, Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyos. Madrid: *TEA Ediciones.*

Albornos-Muñoz, L., González-María, E., & Moreno-Casbas, T. (2015). Implantación de guías de buenas prácticas en España. Programa de centros comprometidos con la excelencia de cuidados.

Schalock, R. (2010). Aplicaciones del paradigma de calidad de vida a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo. M. Verdugo, M. Crespo, & T. Nieto (Coords.). *Aplicación del paradigma de calidad de vida. VII Seminario de Actualización Metodológica en Investigación sobre Discapacidad SAID*, 11-18.

Verdugo, M. A., Schalock, R. L., Gómez, L. E., & Arias, B. (2007). Construcción de escalas de calidad de vida multidimensionales centradas en el contexto: la Escala GENCAT. *Siglo Cero*, 38(4), 57-72.

Verdugo Alonso, M. Á., Ibáñez, A., & Arias Martínez, B. (2012). La escala de intensidad de apoyos (SIS). Adaptación inicial al contexto español y análisis de sus propiedades psicométricas.