



---

# MEMÒRIA TREBALL SOCIAL

---

MEMÒRIA 2020

Marta Casamitjana Velázquez

## ÍNDEX

1. <i>Funcions</i> .....	2
2. <i>Objectius</i> .....	3
3. <i>Intervencions</i> .....	3
4. <i>Estadístiques</i> .....	4
5. <i>Valoració anual</i> .....	7
6. <i>Reflexions</i> .....	8
7. <i>Objectius futurs</i> .....	8

L'Institut del Desert de Sarrià és una Fundació Privada sense ànim de lucre destinada a acollir a persones grans, majors de 65 anys amb o sense dependència.

La capacitat actual és de 82 places, 35 de les quals són concertades amb la Generalitat de Catalunya. Estan distribuïdes de la següent manera:

- 47 places privades
- 35 places públiques

D'aquestes 82 places, 50 són habitacions individuals i 16 dobles, distribuïdes en soterrani, planta principal, primera i segona planta.

## **1. Funcions**

Basant-nos en les funcions que estableix el Departament de Treball, d'Afers Socials i Famílies, les funcions que la treballadora social desenvolupa en aquest centre són:

- Informar i assessorar als residents, famílies i/o possibles residents.
- Atenció i orientació individual i familiar.
- Elaboració de l'Informe Social mitjançant una entrevista on es manté un primer contacte i on es recullen les diferents dades personals i familiars.
- Determinació prèvia de si és o no factible, que el/a senyor/a ingressi o no a la residència.
- Coordinació i planificació amb la direcció del centre i amb l'equip interdisciplinari respecte a les dates de l'ingrés i de la facilitació de les dades necessàries del futur/a resident/a als diferents professionals de la Residència.
- Coordinació i Seguiment de l'ingrés amb la direcció del centre.
- Realitzar les diferents gestions burocràtiques vers els residents.
- Fomentar les relacions resident- família i personal de la Residència.
- Seguiment dels residents.
- Participació en els PIAI (Pla individual d'atenció interdisciplinari) amb l'equip interdisciplinari del centre residencial.
- Preservar el principi de confidencialitat i intimitat del resident i la seva família.
- Mediació juntament amb l'equip interdisciplinari i la direcció de la Residència, dels diferents conflictes o problemes dels residents en l'àmbit residencial.
- Gestió d'altres i baixes del centre.
- Establir el nexa de connexió entre els diferents Departaments de la Generalitat, el/a Resident/a, la Residència i la Fundació.

## 2. Objectius

Els objectius específics de la treballadora social durant aquest any són:

- Establir un primer contacte amb la família o persona de referència del possible resident.
- Vetllar per tal que el nou resident s'integri a la Residència, dins de les seves possibilitats.
- Informar a la família i al resident dels tràmits necessaris que s'han de dur a terme per rebre ajudes com la LAPAD ( Llei de la Dependència), dins l'àmbit residencial.
- Donar suport a la família vers les diferents situacions o processos que passa el resident al llarg de la seva vida en el centre.
- Participar a les sessions de treball destinades a l'elaboració del PIAI (Pla individual d'atenció interdisciplinari) de cada resident.
- Coordinar i col·laborar conjuntament amb els professionals d'institucions externes com ara: la Generalitat de Catalunya, Departament de Benestar Social i Família, Serveis Territorials d'atenció a les Persones, Consorci de Serveis Socials de Barcelona i Ajuntaments, en l'àmbit de Treball Social en els diferents casos i projectes socials en comú.
- Proporcionar a l'equip dels diferents departaments de la Residència, la informació necessària que serveix per a millorar l'atenció integral del resident.

## 3. Intervencions

Les intervencions portades a terme durant aquest any, són les següents:

- **En relació a la Llei de Dependència (LAPAD)**
  - Revisions de la situació de dependència
  - Revisions econòmiques
  - Gestió d'ingressos en plaça pública
- **En relació a la Discapacitat:**
  - Sol·licituds de valoració del grau de discapacitat
  - Sol·licituds de Targeta Blanca
  - Sol·licituds de la Targeta d'Aparcament

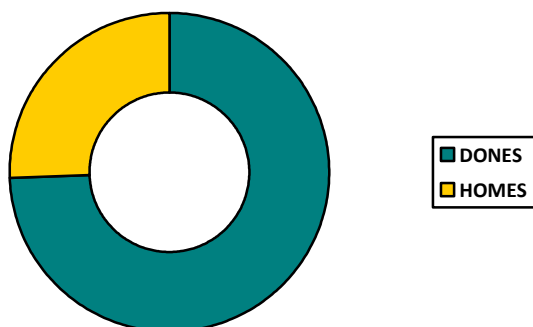
- En relació amb la intervenció individual:
  - Col·laboració amb la resta de l'equip tècnic en el procés d'acollida i adaptació. Recerca i transmissió d'informació a la resta de l'equip.
  - Resolució de petits conflictes derivats de la convivència.
  - Atenció personalitzada a demanda dels residents.
- En relació amb la intervenció grupal:
  - Col·laboració amb l'Educadora Social en la planificació d'activitats grupals de l'Entitat.
  - Participació en diverses activitats grupals.
  - Seguiment del voluntariat conjuntament amb l'Educadora Social.
- En relació amb la intervenció familiar:
  - Informació i orientació als familiars.
  - Atenció individualitzada a demanda dels familiars.
- En relació a la gestió de la llista d'espera:
  - Atenció telefònica, informació prèvia. Atenció de les cites i visites al centre. Informació dels requeriments per l'ingrés, recopilació de la documentació facilitada pels familiars i/o futurs residents.
  - Realització de l'ingrés del nou resident conjuntament amb l'equip d'infermeria i auxiliar.

#### 4. Estadístiques

##### 4.1. Classificació per sexes

Habitualment les dones representen el percentatge més alt de la residència. També són les més longeves.

GRÀFIC 1



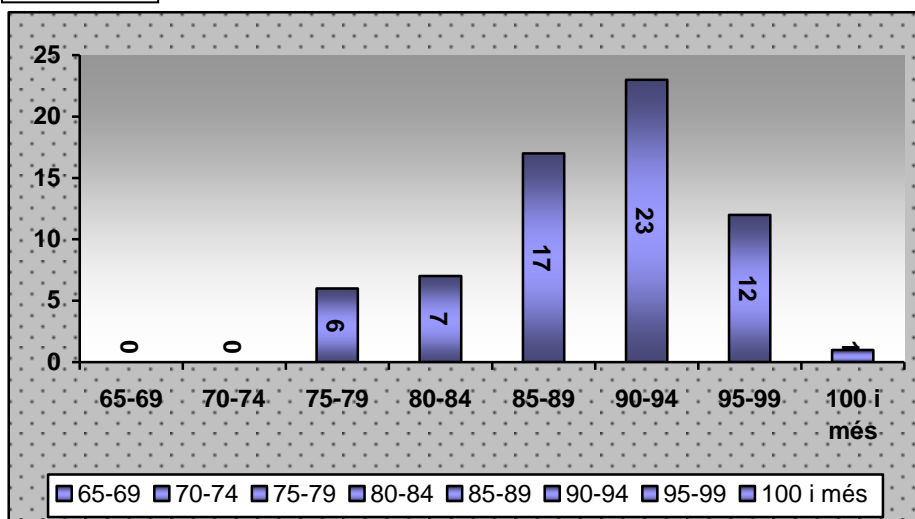
#### 4.2. Classificació per edat

El percentatge més alt és el de les edats compreses entre els 85 i els 94 anys.

La mitjana de les edats dels residents durant el 2020 és de 89,19 anys.

Tant les edats més joves (compreses entre els 65-79 anys) i les més avançades (100 i més anys) representen els percentatges més petits.

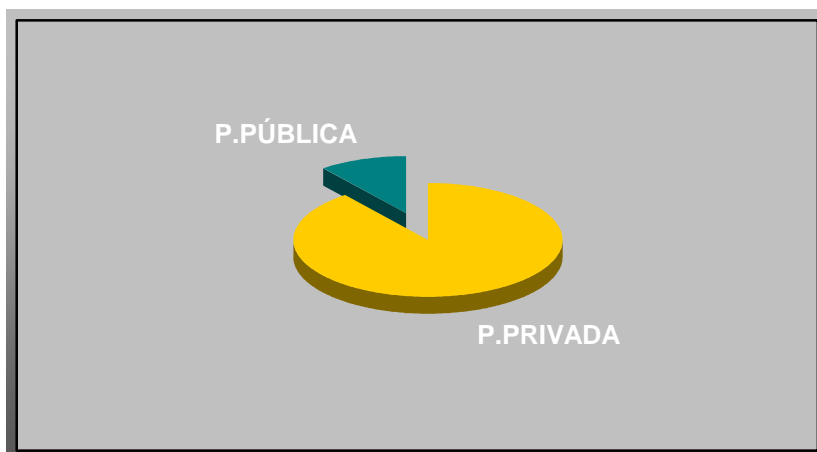
GRÀFIC 2



#### 4.3. Classificació per tipologia de plaça

Durant l'any 2020 hem tingut 19 nous ingressos, 17 places privades i 2 places públiques i 11 conversions de plaça privada a plaça pública.

GRÀFIC 3



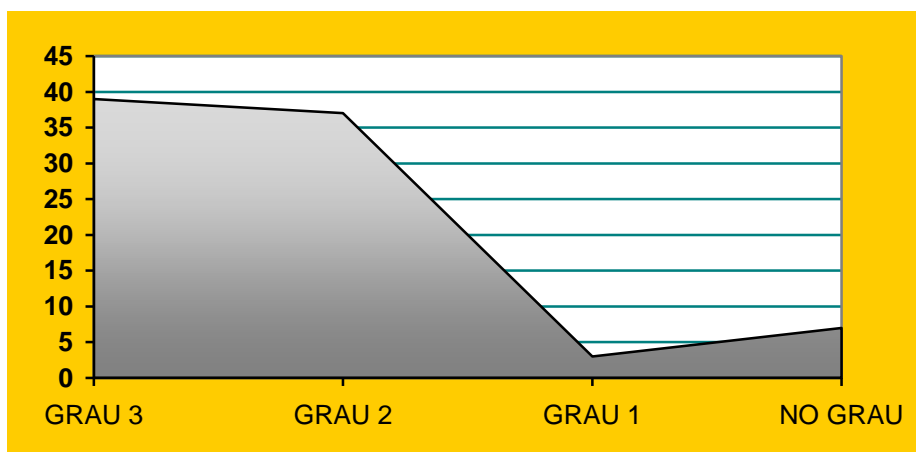
#### 4.4. Classificació per nivell de dependència

L'any 2020 es caracteritza per un augment del grau 3. S'han atorgat més grau 3 aquest any el que ens indica que el nivell de dependència en les persones que ingressen a la residència és cada vegada major.

La pandèmia ha retrasat els ingressos en la residència per diferents motius:

- Des de l'inici de la pandèmia ni familiars, ni cuidadors, ni visitants han pogut accedir a l'interior del centre. Ingressar a un familiar sense conèixer la residència és una decisió molt difícil de prendre i només s'ha fet en casos d'extrema necessitat.
- Durant temporades no s'han permès els ingressos. Quan hem tingut permís per fer-los eren més complicats havent de fer un informe social previ i sol·licitant autorització a l'oficina de residències.
- En general la gent té por dels contagis que s'han produït a les residències i l'elevat número de morts que han hagut.

GRÀFIC 4



### **Valoració anual:**

Les dades més significatives durant l'any 2020 en l'àmbit del Treball Social són les següents:

#### **ALTES I BAIXES 2020**

<b>Nº D'ALTES</b>	<b>19</b>
<b>Nº DE BAIXES</b>	<b>25</b>

#### **TIPUS D'ALTES 2020**

<b>PLACES PÚBLIQUES</b>	<b>2</b>
<b>PLACES PRIVADES</b>	<b>17</b>

#### **MOTIUS BAIXES 2020**

<b>DEFUNCIO</b>	<b>20</b>
<b>RENUNCIA VOLUNTARIA</b>	<b>5</b>

#### **ATENCIÓ A LA DEPENDÈNCIA:**

<b>SOL·LICITUD DE GRAU</b>	<b>8</b>
<b>REVISIÓ GRAU</b>	<b>6</b>

#### **ATENCIÓ A LA DISCAPACITAT:**

<b>SOL·LICITUD VALORACIÓ DISCAPACITAT</b>	<b>5</b>
---	----------



## **5. Reflexions**

- En relació als ingressos i les baixes, cal fer esment que totes les persones que han ingressat han fet un bon procés d'adaptació al centre. Les famílies han estat ateses en tot moment i s'han mostrat satisfetes amb el tracte i les gestions realitzades.
- Les baixes voluntàries han estat motivades per la pandèmia. Els familiars han volgut tenir al resident a casa seva.
- Tanmateix, s'han produït renúncies a plaça pública degut a que el temps d'espera per una plaça pública en el nostre centre és de 3 anys aproximadament, la persona ja estava ingressada en altre centre i no volien fer el canvi de residència.

### **Respecte la pandèmia per COVID-19**

El 14/03/2020 es van tancar les residències degut a la pandèmia per COVID-19.

La pandèmia ha representat un augment de la feina i la sensació d'estrès en tot el personal, residents i familiars.

En diferents períodes de l'any, els residents han estat confinats en les seves habitacions i molts d'ells no entenen el perquè. S'han hagut de servir els àpats a les habitacions i tot el personal ha col·laborat.

Les demandes de les famílies també s'han incrementat. Al no poder venir de visita s'han fet videotrucades per mantenir la comunicació amb els familiars.

Cada setmana s'ha informat als familiars de l'estat de la situació mitjançant correu electrònic. Per altra banda, el servei d'infermeria i el metge han anat informant periòdicament de l'estat dels residents.

La pandèmia ha causat davallades en l'autonomia dels nostres residents degut a l'aïllament, la manca de visites dels familiars i voluntaris i la prohibició de sortir de la residència.

Afortunadament, disposem d'un ampli jardí on han pogut passejar quan s'han acabat els períodes de confinament.

Des del departament de Treball Social s'han gestionat les visites amb cita prèvia setmanals durant molts mesos. Sempre s'ha intentat respectar la disponibilitat dels familiars.

## **6. Objectius futurs**

- Millorar el PIAI, queda pendent comptar amb l'opinió del familiar i del propi resident, en els casos que sigui possible. No és possible poder comptar amb la presència del familiar o el resident en la reunió del PIAI, però prèviament a la

reunió de l'equip interdisciplinari es vol mantenir una petita entrevista amb les persones implicades per tal que ens mostrin el seu punt de vista sobre les pròpies necessitats.

- Millorar el procés de preingrés i ingrés.

En alguns moments no és possible fer un preingrés amb antelació al dia de l'ingrés degut a situacions d'urgència. De cara al futur, un dels objectius és procurar que en els ingressos que no són urgents es pugui fer un preingrés amb la treballadora social per poder explicar la documentació que es signarà i aclarir els dubtes i preguntes que tinguin els futurs residents i els seus familiars.

- Estar més present al procés d'adaptació dels nous residents. Tot i que es fa un seguiment, no es porten a terme entrevistes personals per fer el seguiment de manera sistematitzada.
- Fer el seguiment de les gestions realitzades amb cada resident de manera més curosa. Això implica, tenir un registre on arxivar còpia de les actuacions que s'han dut a terme amb cada un dels usuaris.
- Realitzar una formació amb tots els tècnics del centre sobre com es fa el PIAI basat en ACP.

Es mantenen els mateixos objectius ja que la pandèmia ha fet que no puguem desenvolupar la nostra feina com abans. En molts moments tot el personal s'hagut d'ocupar de fer altres tasques que no eren les seves pròpies el que ha repercutit en les seves tasques diàries. Les tasques que no eren imprescindibles i que podien esperar, s'han aplaçat.

La pandèmia també ens ha fet veure aspectes a millorar en l'atenció als residents.

Tenint en compte que la situació creada pel COVID ens ha agafat per sorpresa i hem hagut de fer coses que mai havíem fet, al final, hem pogut reflexionar en alguns aspectes que es podrien millorar.

La comunicació dels residents amb els familiars és molt important i s'ha de destinar personal i material per poder mantenir-la.

També s'hauria d'incrementar la comunicació amb els familiars des de els diferents departaments.

Tot respectant les indicacions de Salut Pública en relació als aïllaments, s'hauria de mantenir algunes activitats d'estimulació per als residents diàries.

Repensar un lloc per fer les visites a l'hivern i quan fa mal temps. El lloc del que disposem actualment és una àrea de la zona de recepció separada de la resta amb "biombos" que té capacitat per acollir les visites de dues persones per 3 residents alhora. S'han habilitat uns intercomunicadors per facilitar la comunicació ja que al disposar de poc espai i la hipoacúsia de molts residents les converses interfereixen unes en les altres.

S'hauria d'analitzar l'espai per trobar un que fos més adient per les visites interiors.

