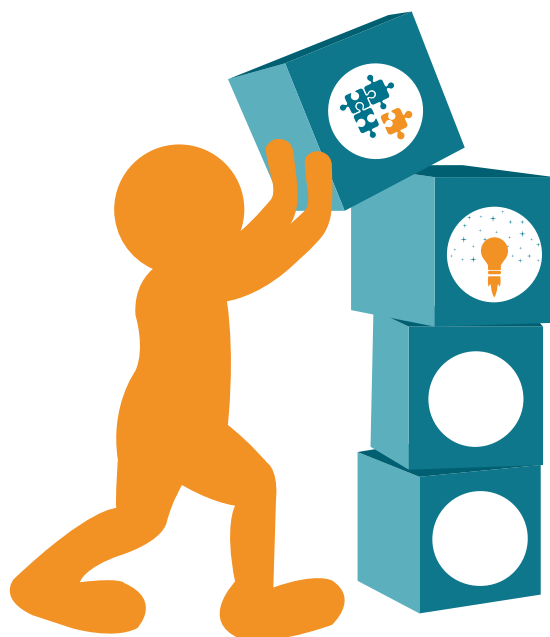


PLAN DE MEJORA

ASOCIACIÓN
ÉRGUETE VIGO



Definición del plan de mejora:

El plan de mejora presentado es un conjunto de medidas que se toma en nuestra entidad, la Asociación ÉRGUETE Vigo, con la finalidad de optimizar y aumentar la calidad en el Programa de Viviendas de Apoyo al Tratamiento. El elemento de partida es una necesidad detectada en las personas usuarias una vez reciben el alta terapéutica. Esta necesidad se basa en que el proceso de alta supone un cambio de contexto inmediato en la persona usuaria pasando de estar protegida en un contexto controlado a uno donde esta protección y apoyo desaparece. Por lo tanto, se buscan soluciones para que el seguimiento ocupe un lugar reconocido e importante para esta nueva fase que, por un lado es la deseada, pero que también se vive como un período lleno de miedo e incertidumbre.

Este es un plan cuyos puntos fuertes son:

- La relación generada y la cercanía entre la persona usuaria y el equipo educativo.
- La continuidad del trabajo en áreas consideradas prioritarias.

Área de gestión sobre la que se interviene:

ÁREA DE ORIENTACIÓN A LA EVALUACIÓN Y A LA MEJORA CONTINUA

Nombre de la entidad:

ASOCIACIÓN ÉRGUETE VIGO

Objetivo:

La meta que se propone es la de:

- Contar con un proceso más competitivo y eficaz que permita continuar el proceso terapéutico.
- Dar soporte a la persona usuaria después de su alta terapéutica.

Si quieres saber más, contacta con:

Elvira Rivas Gómez, Directora de la Asociación Érguete: 986250240 o 638006685
www.erguetevigo.org

| | |
|--|---|
| Título completo del plan de mejora elegido y priorizado: | <p>Seguimiento Individualizado a personas usuarias del Programa Viviendas de Apoyo al Tratamiento con alta terapéutica.</p> |
| Área de gestión a la que afecta principalmente el plan de mejora: | <p>Plan de Mejora vinculado al área de Orientación a la Evaluación y a la Mejora Continua.</p> |
| Problemas o necesidades que originan poner en marcha esta mejora: | <ul style="list-style-type: none"> • La persona usuaria sigue encontrando dificultades a la hora de hacer frente a su vida aunque se haya hecho previamente el proceso de transición. • Introducir un servicio de apoyo específico para mejorar esta situación. • Trabajar en el estadio de mantenimiento para incrementar las fortalezas de las personas usuarias disminuyendo el riesgo de recaída post tratamiento. • Necesidad de un método adecuado de seguimiento que tenga en cuenta la importancia del cambio y la confianza que la persona usuaria necesita ante él. • Sistematizar la forma en que el equipo educativo realizará el seguimiento mediante criterios comunes de actuación. |
| Motivos por los que habéis elegido esta mejora sobre otras: | <ul style="list-style-type: none"> • La importancia de proporcionar un servicio de apoyo, acompañamiento y asesoramiento que den seguridad a la persona usuaria ante los nuevos retos una vez sale del centro. • Mantenimiento del cambio. • Importancia del apoyo externo. • Favorecer y profundizar en el proceso de transición dando mayor concreción a las áreas y objetivos trabajados en el Proyecto Intervención Individualizado (realizado durante la estancia en el centro). • Colaboración y coordinación entre profesionales y persona usuaria para mejorar la práctica socioeducativa. • Impacto motivacional en los técnicos y persona usuaria. |
| Qué resultados de éxito y qué escenario esperáis tener: | <ul style="list-style-type: none"> • Mayor seguridad en su nuevo recorrido y una inserción positiva una vez sale del centro. • Consolidación de cambios. • Que la Asociación y el seguimiento individualizado sean un referente de inserción. • Trabajo focalizado en las áreas prioritarias. |

- Conectar el trabajo práctico con la consecución de objetivos consensuados.
- Aprendizaje y trabajo conjunto.

Qué acciones o fases de trabajo se abordan y en qué días o semanas:

(Indica las 4-5 actividades que vais a llevar a cabo para hacer realidad el plan de acción y asignales los tiempos de trabajo)

1. Creación del equipo de trabajo y definir la idea. (Dos reuniones de equipo multidisciplinar).
2. Diseño general del Mapa del Proceso. (Dos reuniones de equipo multidisciplinar). Ver esquema al final del apartado.
3. Gestión del Caso:
 - Con el equipo: Propuesta de objetivos y áreas de trabajo. (Una reunión).
 - Con el usuario: Consensuar objetivos y áreas de trabajo. (Una reunión).
4. Implantación del Plan. (Duración del Seguimiento: Máximo un año).
5. Evaluación: De proceso y de resultados.



Quién es el responsable del plan de mejora y quiénes participan en él:

Responsable: Coordinador del Programa. Persona tutora asignada.

Participantes: Equipo Educativo del Programa. Personas Usuarias.

Qué métodos o técnicas se usan:

1. Reuniones semanales con el equipo multidisciplinar para la gestión del caso: Se lleva a cabo el seguimiento conjunto y la revisión correspondiente de su tratamiento para ajustar y/o modificar aquellos aspectos que se consideren pertinentes. Documentado mediante acta.

2. Reunión con la persona usuaria y registro del seguimiento: Revisión general de la situación, seguimiento de pautas, propuestas de trabajo.

3. Entrevista y Terapia Motivacional: Cumplimentar la ficha de seguimiento.

4. Indicadores de Éxito:

- Sobre el proceso:
 - » Capacidad de abordar contenidos.
 - » Eficacia de las intervenciones.
 - » Tiempo de contacto.
 - » Interés mostrado por la persona usuaria y ganas de trabajar.
- Sobre los resultados:
 - » Consecución de cambios y mejoras provocadas como implementación del proceso.
 - » Adquisición de autonomía y responsabilidad.
 - » Número de sesiones realizadas e índice de asistencia.
 - » Índice de intervenciones.
 - » Satisfacción de la persona que realizó el seguimiento.

5. Encuesta de Satisfacción al usuario una vez finalizado el seguimiento.

Qué productos o materiales físicos se obtienen con el plan:

Nuestro plan de mejora va a generar:

- Informes y Registros: Fichas de Seguimiento.
- Documentos: Contrato, mapa del proceso, acta de reunión y encuesta de satisfacción.

Evaluación del plan de mejora:

REFLEXIONA Y COMPARTE...

¿Se ha hecho lo que estaba previsto en el plan de mejora?

No se hizo lo que estaba previsto al 100% pero la experiencia ha sido enriquecedora y creemos que es de largo recorrido. Sobre todo lo que está expuesto en este plan de mejora se llevó a cabo toda la parte práctica del programa: la definición de lo que se quería hacer, la intervención y el acompañamiento en el momento de independencia de la persona usuaria. Gracias a esto se ha conseguido conectar el trabajo práctico y el diseño del plan.

El principal factor de éxito es que la persona usuaria se sienta apoyado aún fuera del programa residencial y que siga teniendo una intervención individual adaptada a sus necesidades y a su ritmo.

Queda pendiente analizar los indicadores de éxito definidos y los datos para establecer tendencias. Por lo tanto, hay que seguir mejorando el plan, objetivo que creemos alcanzable cuántas más personas usuarias se acojan al seguimiento.

Investigando para el plan de mejora hay iniciativas que ya están incidiendo en la necesidad del seguimiento como parte fundamental del proceso de inserción, como por ejemplo:

- **Programa Mentor (Comunidad Gallega):** Apoyo a jóvenes tutelados de la Xunta de Galicia para prepararse a la vida independiente. Las dos vías principales de trabajo serían la inclusión socio-laboral de los jóvenes que forman parte del programa y el empoderamiento hacia su autonomía.
- **Programa ASJTET (Area de suport a joves tutelats i extutelats, Comunidad Catalana):** Los jóvenes mayores de edad siguen recibiendo el soporte de la administración y de las entidades sociales para afianzar el apoyo educativo, económico, laboral y emocional facilitado hasta el momento.

¿Se han conseguido los resultados que estaban previstos?

Si, se ha dado cobertura a aquellas personas usuarias que han finalizado el programa con alta terapéutica. Han tenido a su disposición a los profesionales y a la entidad trabajando para conseguir una buena desvinculación y mayor seguridad en su nuevo recorrido. La persona usuaria una vez tiene el alta es capaz de emplear lo aprendido y trasladarlo a nuevos contextos.

El plan de mejora ha tenido repercusión a nivel profesional porque se aplicaron técnicas y herramientas en un contexto que apenas se utilizaban. Por un lado, supuso un impacto motivacional tanto en profesionales como en personas usuarias ya que permite a ambos acompañarse y aprender, y por otro, generar propuestas de éxito y garantías al programa.

Aún quedan cuestiones que hay que replantear tales como el análisis y evaluación de los datos obtenidos. También elaborar un protocolo de seguimiento donde se recojan específicamente los pasos a dar y los detalles de la información relevante para la tarea.

Para las próximas mejoras que se lleven a cabo en la organización y teniendo en cuenta el aprendizaje obtenido: ¿qué cambiarías a la hora de planificar?

- Hacer una evaluación previa de las principales áreas que hay que trabajar dentro de todo el proceso terapéutico.
- Mejorar en los análisis del trabajo realizado que conducen a las áreas fundamentales en el proceso de seguimiento.
- Incidir en la evaluación conjunta y coordinar el nuevo proyecto con todos los profesionales implicados en el proceso de seguimiento.

¿Cómo harías el seguimiento de la ejecución de la mejora?

- Asignar tiempos entre el equipo y con la persona usuaria para revisar los objetivos, las acciones y elaborar conclusiones.