



Consulta la buena práctica



PROYECTO AMAIA APP

INNOVACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA



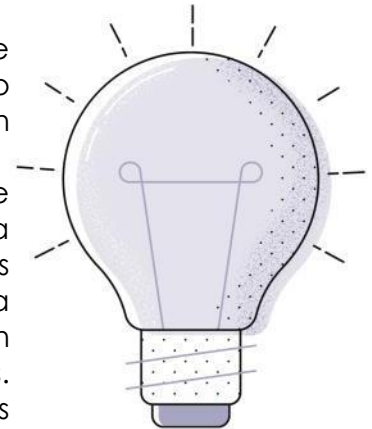
ÍNDICE

4. RESUMEN DE LA BUENA PRÁCTICA	3
5. ÁMBITO DE ACTUACIÓN.....	3
6. PERSONAS BENEFICIARIAS	4
7. TIPO DE ACTIVIDAD	4
8. ÁMBITO TERRITORIAL.....	5
9. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA	6
10. JUSTIFICACIÓN	13
11. OBJETIVOS	14
12. PALABRAS CLAVES	14
13. TEMPORALIZACIÓN	16
14. HITOS	16
15. RECURSOS	17
16. FINANCIACIÓN	17
17. ALINEACIÓN CON OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)	18
18. COHERENCIA CON LOS PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA (AICP)	18
19. COHERENCIA CON LOS CRITERIOS COMPLEMENTARIOS	21

1. RESUMEN DE LA BUENA PRÁCTICA

El proyecto Amaia App representa una iniciativa de acompañamiento en el impulso del modelo de AICP, cuyo punto de apalancamiento se produce en la innovación tecnológica.

Las soluciones que desarrolla, basadas en el uso de inteligencia artificial, permiten incorporar la perspectiva de la persona, lograr introducir sus historias de vida y adaptarnos continuamente a su realidad cambiante, aprovechando la propia inercia en los procesos de planificación de la atención en los centros de atención a mayores. Nuestro objetivo es reducir las tareas administrativas de los profesionales y proporcionarles una visión más profunda e integral de las personas a las que cuidan. Trabajamos para hacer que la tecnología sea más humana y para potenciar la labor de las personas, consiguiendo así unos cuidados más humanos y empáticos. Un enfoque disruptivo a la hora de diseñar la tecnología, que pone a la persona en el centro de las decisiones.



2. ÁMBITO DE ACTUACIÓN

Detallar el ámbito de actuación marcando con una X la opción u opciones que correspondan de la siguiente tabla:

Personalización, integralidad y coordinación: <i>experiencias aplicadas de atención o de intervención que favorezcan la autonomía personal, la independencia funcional, el bienestar y la participación de las personas que tienen necesidad de apoyos.</i>	X
Productos de apoyo y TIC: <i>diseño y/o implementación de tecnologías, productos de apoyo y TIC para favorecer la autonomía, la independencia, el bienestar y la seguridad, tanto de las personas que tiene necesidad de apoyos como de las personas que les atienden o cuidan.</i>	X
Entorno físico y comunitario: <i>experiencias que desarrollen el diseño arquitectónico, mejoras relacionadas con el entorno residencial de la persona, actuaciones ambientales dirigidas a favorecer la accesibilidad, etc.</i>	
Desarrollo organizativo y profesional: <i>Innovaciones organizativas, metodológicas o normativas que medien o favorezcan la aplicación del modelo, a través de cambios normativos, instrumentos de evaluación, adaptaciones en los sistemas de organización y gestión de los centros y recursos, coordinación sociosanitaria, metodologías e instrumentos de atención personalizada, adaptación de perfiles profesionales y formas de actuación.</i>	X
Acciones de comunicación: <i>aquellas experiencias relacionadas con medios de</i>	

comunicación dirigidas a romper los estereotipos e imágenes erróneas sobre la vejez, discapacidad, enfermedad, etc., que propongan una visión que ponga en valor a las personas.

Generación de conocimiento: iniciativas dirigidas a la investigación, evaluación, publicaciones, entornos académicos que favorezcan la generación de conocimiento y visibilicen los avances en nuevos modelos de atención y/o cuidados.

COVID-19: se refiere a aquellas iniciativas que hayan nacido o se hayan tenido que ajustar específicamente en el marco de la pandemia del virus de la COVID-19.

3. PERSONAS BENEFICIARIAS

Detallar las características de las personas beneficiarias marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Personas mayores	X
Personas con discapacidad	
Personas en situación de dependencia	X
Familias	X
Profesionales	X
Sociedad en general	
Otro/s	
<p>Describa las características principales de las personas beneficiarias de la experiencia:</p> <p>El proyecto tiene su foco en los centros de atención a personas mayores, donde si bien la mayoría presenta algún tipo de dependencia para las AVD's, también nos podemos encontrar con personas autónomas. Aborda directamente a la tríada persona mayor (con o sin dependencia), profesionales y familia. Se basa en la centralidad de la persona como eje de la atención, en la relevancia de la comunicación con su entorno familiar y comunitario y en la importancia de lograr mejores relaciones de cuidado que incrementen la satisfacción laboral entre los profesionales del sector.</p>	

4. TIPO DE ACTIVIDAD

Detallar el tipo de actividad de su entidad marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Centro residencial	X
Comunidades, viviendas, domicilios	X
Centros ocupacionales	
Centros de día	X



TAD, SAD	X
Escuelas, universidades y otros centros educativos	
Lugares y centros de trabajo	
Políticas públicas	
Transporte	
Ocio	
Cultura	
Deporte	
Otro/s	
<p>Describe el tipo de actividad de la entidad que lleva a cabo la buena práctica: La entidad suele ser, o bien el tipo de recurso que provee de un entorno compensatorio del hogar (centro de día) o bien el que provee un sustituto (residencia). En ambos casos, se promueve una atención que compensa el déficit que tiene la persona para un pleno desarrollo en las Actividades de la Vida diaria y debe abordarlo desde un enfoque de bienestar bio-psico-social.</p>	

5. ÁMBITO TERRITORIAL

Detallar el ámbito territorial de su entidad marcando con una X la opción que corresponda, especificando la zona de actuación:

Local (Especificar municipio):	
Provincial (Especificar provincia):	
Autonómico y regional (Especificar comunidad autónoma y/o región):	
Estatal	X
Unión Europea	
Internacional	
Indique el lugar/es en los que se desarrolla la buena práctica:	

6. DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA

Describa a continuación, de forma detallada, en qué consiste la buena práctica, metodología empleada, fases de implementación, etc. (máximo 2.000 palabras):

Amaia es un ecosistema de aplicaciones que permite conectar a todos los agentes involucrados con el cuidado de la persona.

A nivel de producto estaría compuesto por:

- Amaia-App: Aplicación para familias. Permite el intercambio de fotos y vídeos (tanto con la propia persona como con el centro), la familia puede aportar toda la información necesaria para el cuidado de su familiar, recibir actualizaciones sobre su estado y crea un canal de comunicación entre el equipo del centro y la familia.
- Amaia Conecta: Es una aplicación en formato de Tablet que busca adaptarse a la realidad de los centros. Muestra la información necesaria para el cuidado de cada persona y realizar registros y seguimientos por voz. Cuenta con una vista para que las personas usuarias puedan ver el contenido enviado por sus familias e incluso plantear terapias de reminiscencia con las fotos aportadas.
- Amaia Profesionales: Portal web para los profesionales. Transcribe toda la información que se recoge a través de Amaia Conecta, proporciona alertas sobre el estado de las personas, genera recomendaciones y documentos de cuidado de manera automática con el apoyo de la inteligencia artificial.

Pero Amaia es un proyecto, donde la parte humana es la importante para el éxito de la iniciativa, por lo que, para describir nuestra Buena Práctica, lo haremos a través de nuestro proceso de implementación en un centro.

El proyecto Amaia se implementa de la siguiente manera:



FASE 0: SET UP

- Se asigna un profesional de referencia en el centro que será el responsable de supervisar la buena marcha del proyecto.
- Se facilita mediante formación, una doble integración en el equipo, tanto de las bases ideológicas de la AICP como el encaje del proyecto Amaia en este modelo de atención
- Se produce la instalación de las plataformas tecnológicas que se utilizarán a tal efecto:
 - o Aplicación Amaia App para móviles que usarán los familiares.
 - o Aplicación Amaia Conecta para dispositivo móvil o tablet que utilizarán los profesionales en la interacción con la persona mayor.
 - o Amaia Profesionales, portal web que utilizarán el equipo desde sus ordenadores.
- Finalmente, tiene lugar una dinámica experiencial sobre el uso de las funciones de la plataforma, en el que se incorpora la información de las primeras personas mayores participantes y se acompaña en alguna dinámica de entrevista de valoración con el profesional responsable del seguimiento del proyecto en el centro.

A lo largo de las siguientes fases, se irán integrando los datos biopsicosociales relativos a las personas mayores del centro mediante la incorporación progresiva de las nuevas altas, en cuyo caso los familiares podrán cargar esta información previa al ingreso mediante su aplicación móvil y progresivamente utilizando la inercia del calendario de reuniones interdisciplinarias en las que procede revisar a un número

determinado de personas mayores del centro cada vez.

FASE 1: ALIANZAS

El profesional responsable se encargará de extender el uso de las plataformas entre otros compañeros del equipo que le ayuden a distribuir la carga en las valoraciones, la producción de planes de atención y la transferencia del cambio de mirada en las reuniones interdisciplinarias.

También de ir coordinando con las familias que se vayan incorporando, la descarga y uso de la aplicación en sus dispositivos móviles, con ánimo de aportar más riqueza en el canal de comunicación con la persona mayor y el centro.

Estratégicamente, habrá que tratar de seleccionar compañeros/as de equipo que estén directamente implicados en la incorporación de nuevas personas mayores al centro.

FASE 2: NUEVAS INCORPORACIONES

Para el caso de las nuevas altas. La información proporcionada por la familia servirá para generar automáticamente Planes de bienvenida que comprenden una descripción biopsicosocial de la persona y una primera propuesta de intervenciones con sus objetivos asociados. Estas intervenciones van especialmente dirigidas a promover aquellos ámbitos específicos de la persona que juegan un papel más importante en su adaptación. Y en su integración satisfactoria en la vida de en su nueva etapa participación social, promoción de la atención en torno a las actividades de la vida diaria, respetando su intimidad y preferencias personales, seguidamente y de manera también progresiva.

FASE 2: VALORACIONES Y PLANES AICP

Se irán actualizando los planes de atención de las personas, tanto de las nuevas altas como de las que merecen ir siendo revisadas por calendario, incorporando a las personas directamente en ese plan de atención a través de una entrevista. Dicha entrevista, a la que llamamos "Mis cuidados", integra una propuesta de preguntas que hacen que la persona pueda emitir su valoración respecto a:

- Consenso de objetivos a lograr junto con los profesionales,
- Grado de acuerdo con cómo se está produciendo la adaptación al centro
- Aspectos de desarrollo personal y proyecto de vida que las valoraciones gerontológicas integrales no suelen abordar.

En este punto, Amaia Profesionales, producirá automáticamente un Plan de

Atención y soporte al proyecto de Vida donde la redacción que describe a la persona holísticamente lo hace atendiendo también a aquello que la persona ha puesto de manifiesto expresamente sobre cómo quiere ser atendida.

Para complementar dicha descripción y las intervenciones que se proponen en torno a su cuidado se van a realizar progresivamente las entrevistas de Historia de Vida como una parte más indiscutible en su valoración gerontológica integral. Dicha entrevista recorre a través de etapas vitales, cuáles ha sido su despliegue de roles psicosociales de motivaciones y de orientación vocacional.

Las entrevistas son analizadas automáticamente por la plataforma y el profesional puede contar con un informe resumen sin haber acudido a métodos tradicionales de recogida o de registro, que hacen que se pierda calidad en la entrevista y cantidad de información recogida.

FASE 3: ANALIZAR LOS PRIMEROS RESULTADOS

Con todos los datos disponibles para cada persona, se podrá contraponer el resultado del Plan de Atención producido mediante el sistema de plataformas de Amaia con el plan de atención que se seguía previamente con la persona.

El análisis del plan de atención y vida de Amaya permite evaluar el cumplimiento de los principios del modelo de atención integral centrada en la persona, la promoción de la autonomía, la individualización de los cuidados, etcétera. El Plan de Atención y Vida propuesto por Amaia Profesionales, se caracteriza principalmente por contar con:

- Descripción holística de la persona
- Coherencia interna en la redacción y omisión de repeticiones o de lenguaje superfluo
- Producción de sugerencias de intervención centradas en la persona
- Producción general desde el punto de vista de la persona, obteniendo a su vez el trámite de poder hacer que la persona participe de su PAYV"

Al tratarse de una propuesta elaborada mediante el procesamiento y análisis de toda la información de la persona y el centro de atención por parte de una inteligencia artificial, siempre se dejará claro, a través de mensajes que aparecen en el proceso de creación, que el producto comprende una sugerencia en forma de impulso al trabajo del profesional pero que no lo sustituye en ningún caso. Es el equipo y/o el profesional de referencia de la persona protagonista del PAYV, quien tiene que revisar el contenido, matizar, complementar o sustituir aquello que estime oportuno.



Por último, en esta fase, el equipo en reunión debe coordinar la puesta en marcha de las aportaciones que los planes de atención de Amaia suponen para el día a día de la persona mayor en el centro.

FASE 4: CONSTANTE ADAPTACIÓN DEL PAYV E INTEGRACIÓN DE TODOS LOS PROFESIONALES

La función de detección de preferencias que puede efectuarse mediante la plataforma para tablet es un sistema que permite detectar aquellos cambios que motivan la generación de nuevos planes de atención y soporte al proyecto vital, haciendo que esos planes puedan estar adaptados constantemente.

Por tanto, en este punto se gestiona la integración de Amaia Conecta como un instrumento más en la práctica cotidiana del personal de atención directa. Se establece como tarea el que el personal gerocultor, principalmente, pueda registrar preferencias entre las personas que acompañan cada día.

De una parte, se consigue que la información que se detecta en el entorno natural de la persona mayor y los profesionales que conviven con ella no se pierda. Ya sea en un espacio íntimo, en la recepción o cualquier otro espacio del centro como los exteriores o los pasillos, a menudo el personal gerocultor detecta que la persona expresa deseos de cambiar algún aspecto sobre su participación en actividades, sobre cómo está siendo apoyada en sus actividades de la vida diaria o sobre la alimentación. También sucede que eventos estresantes sobre la salud deberían motivar cambios en el tipo de acciones que se proponen con la persona sobre su documento de Plan de Atención y que estos no se producen hasta que no se alcanza la fecha de revisión.

Los sistemas de transmisión de esta información hoy en día son ineficientes, favorecen el olvido y la pérdida de aquello que la persona expresa como importante. Por eso, un sistema de registro ágil, en un dispositivo móvil que puede ser herramienta de campo, es indispensable.

Además, la fácil usabilidad de esta función hace extensible su participación a todas las categorías profesionales que intervienen en la atención de los mayores. Se logra así que, por ejemplo, la información aportada por una gerocultora a la reunión interdisciplinar sea igual de valiosa que la que se aporta desde una valoración gerontológica de carácter técnica. Por último, se mejora ampliamente la capacidad que tienen los sistemas de revisión semestrales que se utilizan en la actualidad de adaptarse a las necesidades cambiantes de un ser humano.

FASE 5: SISTEMA DE COMUNICACIÓN CON LAS FAMILIAS

Las plataformas de Amaia permiten 2 vías principales de intercambio de información

con la familia que mejoran la comunicación entre los 3 agentes que participan de este proyecto: persona mayor, profesionales y familia.

Aquí se incorporan 2 prácticas a la rutina del centro:

- El chat de Amaia. Entre Amaia Profesionales y Amaia App. A través de este, los profesionales pueden emitir avisos importantes a las familias, pedir colaboración para talleres o actividades o compartir con las familias si procede, los documentos de cuidado obtenidos a través de Amaia. El sistema de chat es bidireccional, por lo que la familia puede también comunicarse con el centro para lo que necesite o confirmar que ha recibido la información que éste ha emitido en primer lugar.
- El álbum de imágenes y vídeos de la persona mayor y de la residencia, en Amaia Conecta. Los profesionales, capturan a través del dispositivo móvil o el Tablet aquellas actividades significativas para la persona mayor o simplemente, aquellos momentos espontáneos fruto de las relaciones de convivencia que se producen en el centro. Envían contenido 1 vez por semana, de modo que los familiares pueden ver a través de Amaia App estas imágenes. Al mismo tiempo, siendo también una plataforma bidireccional, se pueden intercambiar saludos entre persona mayor y familia, contribuyendo a la conexión entre ambas partes. Esta es una función que permite dar visibilidad a la labor que se lleva a cabo en centros de día y residencias.

FASE 6: CONSOLIDACIÓN Y ESCALABILIDAD DEL PROYECTO

En esta última fase, se valora la integración del proyecto en la realidad del centro, la calidad de las aportaciones del mismo y la capacidad de la entidad para generalizarlo y estabilizarlo en todo el centro.

- Criterios de usabilidad:
 - o Se dispone de métricas que garantizan:
 - Incorporación de todas las personas mayores y alojamiento de su información en el sistema.
 - Uso del cuestionario de información general de la persona por parte de las familias en las acogidas.
 - Uso del "Plan de Bienvenida" en los primeros días de estancia de la persona mayor.
 - Uso de la entrevista "Mis Cuidados"
 - Generación del "Plan de Atención y Vida"
 - Uso de la herramienta de "Preferencias" para la revisión continuada del Plan de Atención y Vida.
- Criterios de calidad:

- El contenido de los Planes de Atención cumple con los siguientes principios del modelo de AICP:
 - Individualidad
 - Autonomía
 - Independencia y bienestar
 - Participación
 - Integralidad
 - Inclusión social
 - Continuidad de los cuidados

Mediante la herramienta “Seguimientos”, en Amaia Conecta, el personal de atención directa establece informes periódicos (no inferior a 1 al mes) que refieren el estado de implicación y satisfacción de la persona con las acciones propuestas por Amaia. El método de registro es por voz. El profesional narra el estado de la cuestión y el seguimiento se transcribe automáticamente. Estos se alojan en un evolutivo histórico dentro de Amaia Profesionales, consultable en las revisiones.

El equipo de Amaia encargado de acompañar en el proceso, evalúa cualitativamente con el personal del centro el impacto que el proyecto está teniendo en su labor cotidiana:

- Facilidad en el uso de la plataforma que utiliza para trabajar
- Mejoras en su sistema de extracción y gestión de la información bio-psico-social de la persona mayor
- Mejoras en el sistema de comunicación hacia las familias

Resultados en la interacción con la persona mayor.

7. JUSTIFICACIÓN

Especifique el motivo o causa que motivó la puesta en marcha de la iniciativa:

El sector de atención a personas mayores dependientes lleva algo más de 2 décadas en continua intentona de transformación, sin haber obtenido los resultados esperados. Ni la administración ni la fuerza laboral ha podido seguir el ritmo del avance conceptual sobre el modelo de atención.

Los 2 grandes desafíos al respecto tienen que ver con la realidad de los recursos y con las dificultades en cuanto a cambio de cultura organizacional.

Por tanto, las líneas estratégicas que sigue el proyecto son:

- Reducción drástica del tiempo administrativo que requiere el manejo holístico de la realidad del ser humano, mediante la automatización de los procesos más laboriosos, como las entrevistas con la persona mayor, o la producción de informes y planificaciones de cuidados coherentes entre profesionales e integrales.
- Producción de documentos de cuidados que ponen en primer orden de relevancia la información psicosocial de la persona, modificando la construcción mental que el personal de atención directa conforma respecto a la persona mayor y promoviendo relaciones de cuidado más allá del soporte sobre las AVD's.

8. OBJETIVOS

Indique el Objetivo General y los Objetivos Específicos de la iniciativa:

Objetivo General:

La meta final del proyecto Amaia es lograr ser un agente de facilitación en la práctica del modelo de Atención Integral Centrado en la Persona

Objetivos Específicos:

- Prevenir la despersonalización en la acogida de la persona mayor a un recurso de atención compartido
- Incorporar directamente la perspectiva de la persona mayor en su planificación de cuidados
- Fomentar la autonomía personal y funcional de la persona mayor
- Promover su participación, mediante el aporte de la información respecto a motivaciones y contenidos significativos
- Facilitar la producción de planes de atención que contemplan al ser humano en su totalidad, interdependiente y dinámica.

9. PALABRAS CLAVES

Describa cuatro "palabras claves" relacionadas con su buena práctica y porqué tienen importancia, por ejemplo: palabra clave "Personalización", porque llevamos a cabo una atención personalizada, centrada en las características e idiosincrasia de cada una de las personas, teniendo en cuenta su opinión, intereses, valores, costumbres...

Palabra clave -1-: **Innovación**

Las nuevas tecnologías pueden ser utilizadas para lograr fines muy humanos y nuestro proyecto es una muestra. El volumen de información que se requiere en el estudio del ser humano para una atención integral es inmanejable para muchos centros y la inteligencia artificial se presenta como una herramienta que incrementa mucho las posibilidades del personal.

Palabra clave -2-: **Personalización**

Los sistemas de provisión de atención a mayores que no pueden asumir la totalidad

del ser humano tienden a organizarse exclusivamente alrededor del soporte a las actividades de la vida diaria. Esto suele tener como consecuencia que se estandariza el trato general hacia la persona mayor. Contar con la información que aporta Amaia automáticamente da la posibilidad de flexibilizar las atenciones, generar nuevos contenidos y dinámicas de participación que contemplen aquello que resulta significativo para la persona.

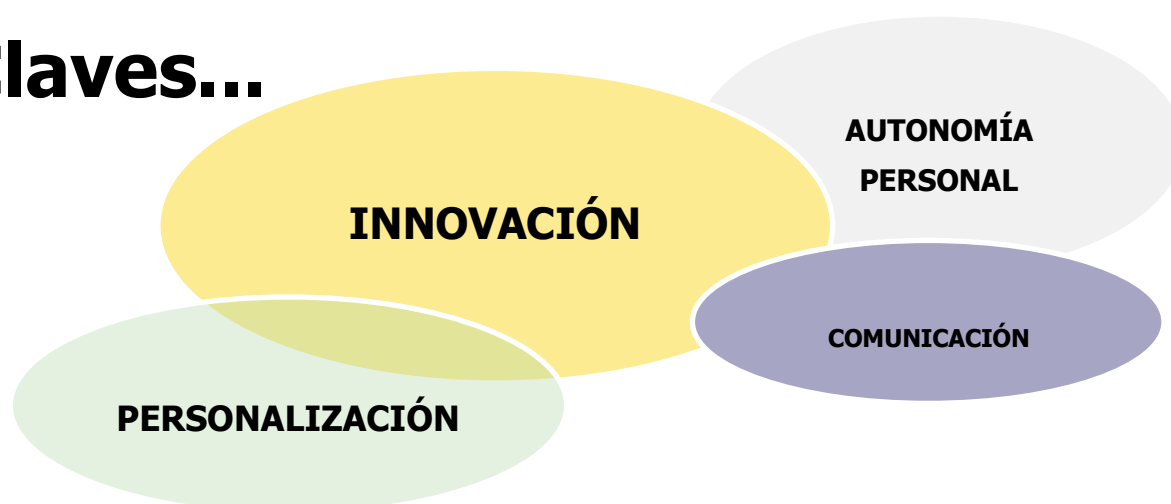
Palabra clave -3-: **Autonomía personal**

El proceso general de planificación de cuidados consume mucho tiempo y a menudo no se puede ni consensuar ni traspasar con la persona interesada o la familia. El proyecto permite, con una sencilla y breve entrevista, incorporar directamente su mirada en la descripción del PAYV y en las intervenciones que se le proponen.

Palabra clave -4-: **Comunicación**

Los profesionales de atención directa, incluso sin el proyecto Amaia presente, llevan a cabo una labor de gran valor socio-sanitario. A su vez, las familias llevan estilos de vida que no les permiten tener una verdadera conciencia de lo que sucede dentro del centro. Amaia Conecta permite tener a mano una herramienta de comunicación que da visibilidad a esos momentos genuinos que la persona mayor tiene en el grupo social con el que convive.

Claves...



10. TEMPORALIZACIÓN

Indique la fecha de inicio de la buena práctica (mes y año):

El proyecto Amaia empieza a desarrollarse en septiembre de 2022. Empezó con el objetivo de crear una aplicación que mejorase la conexión entre familiar y personas mayores que viven en centros residenciales.

Pero el enfoque en la AICP empieza en junio de 2023, tras hablar con un gran número de profesionales sobre los retos y necesidades del sector, el equipo de Amaia decide pivotar y empezar a desarrollar un programa que les apoyase en los desafíos que se encuentran asociados al cambio del modelo durante el día a día del sector de los cuidados.

Refiriéndonos a la implementación de Amaia-App en un centro como Buena Práctica, esta tiene un tiempo aproximado de desarrollo de unas 16 semanas. Se expone la temporalidad del 1er centro que acogió la iniciativa

Año de inicio: 2023
Mes de inicio: Diciembre

Para el inicio en otra entidad de esta buena práctica, es necesario establecer conveniencia entre las 2 partes.

11. HITOS

Describir hitos importantes, como, por ejemplo, premios, reconocimientos recibidos por la iniciativa que se presenta. Si no los hubiera, indicar no procede.

No procede

12. RECURSOS

Describir los recursos necesarios para llevar a cabo la experiencia, en cuanto a personal necesario y recursos materiales:

- Personal necesario para llevar a cabo la experiencia:

Es importante contar con todo el equipo del centro. Iniciar con una persona que ejerce de responsable, ir integrando aliados y finalmente, hacer extensivo el uso de las plataformas a todos los profesionales de atención directa.

- Recursos materiales necesarios para llevar a cabo la experiencia:

Son necesarios equipos informáticos. La propia infraestructura de PC's que utilizan de manera más o menos compartida en los centros, y contar idealmente, con 1 dispositivo móvil (Tablet / móvil) para cada 15-20 personas mayores (1 equipo por planta o por unidad de convivencia, por ejemplo)

13. FINANCIACIÓN

Detallar el tipo de financiación con el que cuenta la buena práctica, marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Recursos propios	X
Cuota de personas usuarias	
Ingresos derivados de la prestación de servicios/productos	X
Subvenciones	X
Otros	
Especificar otras fuentes de financiación diferentes:	

14. ALINEACIÓN CON OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE (ODS)

Elegir el objetivo/s de desarrollo sostenible a los que contribuya la buena práctica, marcando con una X la opción u opciones que correspondan:

Acabar con la pobreza	
Hambre cero	
Salud y bienestar	X
Educación de calidad	
Igualdad de género	
Agua limpia y saneamiento	
Energía asequible y no contaminante	
Trabajo decente y crecimiento económico	x
Industria, innovación e infraestructura	X
Reducción de las desigualdades	
Ciudades y comunidades sostenibles	
Producción y consumo responsables	
Acción por el clima	
Vida submarina	
Vida de ecosistemas terrestres	
Paz, justicia e instituciones solidarias	
Alianzas para lograr los objetivos	
No procede / No aplica	

15. COHERENCIA CON LOS PRINCIPIOS DEL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y CENTRADA EN LA PERSONA (AICP)



Principio de Autonomía

Se promueve la capacidad de autogobierno de las personas y su derecho a tomar sus propias decisiones acerca de su plan de vida, así como a que sus preferencias sean atendidas, también cuando presentan situaciones de gran dependencia, pudiendo hacer elecciones entre diferentes alternativas.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este principio):



Principio de Autonomía

El proyecto cuenta con mecanismos expresos (Entrevista "Mis Cuidados") que implican extracción de información respecto a cómo las personas desean ser atendidas y qué proyecto de vida quieren llevar a cabo.

Principio de Individualidad

Se reconoce que cada persona es única y diferente del resto, por tanto, las actuaciones responden a criterios de personalización y flexibilidad.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este principio):

El proyecto cuenta con un sistema de evaluación (Entrevista "Historia de Vida") que representa el instrumento más relevante en el reconocimiento de la singularidad de la persona y cómo su trayectoria vital y revisión cognitiva de la misma son causa determinante.

Principio de Independencia

Se reconoce que todas las personas poseen capacidades que deben ser identificadas, reconocidas y estimuladas con el fin de que, apoyándonos en ellas, se puedan prevenir o minimizar las situaciones de discapacidad o de dependencia.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este principio):

El sistema de planificación propone automáticamente intervenciones que reconocen el derecho a la persona a poder gestionarse en sus actividades de la vida diaria de manera empoderante y capacitante, de modo que el soporte no vaya más allá de la necesidad real.

Principio de Integralidad

Se contempla a la persona como un ser multidimensional en el que interactúan aspectos biológicos, psicológicos y sociales entendidos como una globalidad a la hora de actuar con las personas. Para garantizar la actuación óptima en todos estos ámbitos, el conjunto de recursos sociosanitarios y de otros sectores deben planificarse, diseñarse y organizarse, no con el eje puesto en los servicios, sino girando alrededor de las personas para que la atención y los apoyos lleguen de manera



Principio de Integralidad

integrada a quienes los precisan.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este principio):

El sistema de planificación propone automáticamente intervenciones que abordan distintos aspectos biopsicosociales de la persona, reconociendo la interdependencia entre los distintos ámbitos de la persona (por ejemplo, el hecho de estimular capacidades mediante contenidos de interés)

Principio de Participación

Se reconoce que las personas tienen derecho a participar en la elaboración de sus planes de atención y de apoyo a su proyecto de vida. Y también a disfrutar en su comunidad, de interacciones sociales suficientes y gratificantes y acceder al pleno desarrollo de una vida personal y social plena y libremente elegida.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este principio):

El proyecto cuenta con mecanismos expresos (Entrevista "Mis Cuidados") que integran las afirmaciones de la persona directamente en la redacción de su Plan de Atención y Vida.

Principio de Inclusión social

Se reconoce que las personas deben tener la posibilidad de permanecer y participar en su entorno, disfrutar de interacciones positivas y variadas y tener acceso y posibilidad de acceder y gozar de los bienes sociales y culturales.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este principio):

El proyecto cuenta con funcionalidades, como el Plan de Bienvenida, que pone especial énfasis en este principio, para facilitar su satisfactoria adaptación al cambio en el momento vital que supone incorporarse a un centro de atención.

Principio de Continuidad de atención

Se reconoce que las personas deben tener acceso a los apoyos que precisan de manera continuada, coordinada y adaptada permanentemente a las circunstancias de su proceso.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este principio):

El proyecto cuenta con mecanismos de detección y registro de los cambios que surjan en la realidad de la persona (Herramienta "Preferencias") y permite automatizar la producción de revisiones en su Plan de Atención y Vida.

16. COHERENCIA CON LOS CRITERIOS COMPLEMENTARIOS

Criterio de Innovación

Desde la experiencia se plantean cambios con respecto a los modelos tradicionales de atención o se cuestionan los enfoques clásicos relacionados con la imagen de las personas o con el modo de desarrollar intervenciones o actuaciones.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este criterio complementario):

Amaia se apalanca en las últimas ayudas tecnológicas que pone a disposición la inteligencia artificial y replantea el diseño de los softwares que se utilizan el sector, para conseguir que sean amables al uso por parte de los profesionales.

Criterio de Transferibilidad

La experiencia contiene elementos y características que facilitan su generalización, replicabilidad o adaptación.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este criterio complementario):



El proyecto pretende ser algo estable y perdurable en el tiempo. No requiere de un gasto sobredimensionado ni de la provisión de recursos mucho más allá de los que ya cuentan entre los centros de atención a mayores.

Es fundamental que los proyectos tengan una naturaleza permanente si pueden producir mejoras y que no dependan de una aportación extraordinaria que no pueda ser soportada con los recursos habituales.

Criterio de Trabajo en Red

Para el desarrollo de la experiencia se han establecido relaciones y acciones conjuntas con distintas entidades y agentes de la comunidad.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este criterio complementario):

Amaia fomenta la participación de todos los roles profesionales dentro del centro, que deben dedicar el tiempo que se ahorran en lo administrativo para consensuar los planes de atención y coordinar su puesta en marcha.

A su vez, el proyecto va acompañado hasta su fase de consolidación por el equipo, garantizando que existen compromisos de trabajo mutuos entre las 2 entidades.

Criterio de Perspectiva de Género

La iniciativa considera de forma transversal y sistemática las diferentes situaciones, condiciones, aspiraciones y necesidades de mujeres y hombres, incorpora objetivos y actuaciones específicas de género o contempla su impacto por género (personas destinatarias y profesionales).

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este criterio complementario):

El proyecto no tiene per se una mirada de género, si bien se encuentra enfocado en un contexto donde 3 de cada 4 personas (tanto personas mayores, como familiares, como profesionales) son mujeres.

Criterio de Evaluación y Resultados

La experiencia cuenta con un sistema de evaluación y medición de resultados sobre:

- 1) Efectividad y cumplimiento de objetivos
- 2) Impacto social
- 3) Sostenibilidad y viabilidad técnica y económica

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este criterio complementario):

El proyecto cuenta con sistema de seguimiento evaluativo sobre la progresión e integración de sus plataformas en el centro, así como el impacto percibido entre los profesionales y la persona mayor.

(Describir cómo se han evaluado los resultados de la experiencia?)

Los mecanismos de evaluación de uso del sistema son cuantitativos y buscan obtener porcentajes de uso de las funciones de Amaia (y los principios que garantizan) por encima del 80% entre las personas mayores del centro.

Los mecanismos de evaluación de satisfacción son cualitativos y buscan:

- Detectar implicación y satisfacción de la persona mayor con las intervenciones propuestas
- Detectar facilidades observadas por parte del profesional a la hora de llevar a cabo un modelo de AICP a través de Amaia.
- Detectar dificultades que motiven futuras mejoras en el proyecto.

(Describir qué resultados se han obtenido?)

Las intervenciones de carácter significativo, las evaluaciones que promueven la participación y la autonomía de la persona, generan cambios positivos en la satisfacción que tiene la persona sobre su estancia en el centro.

El uso de las funciones y dinámicas propuestas por la plataforma incrementa en los trabajadores la satisfacción con la relación que mantienen con las personas, las oportunidades para ganar en momentos de calidad, su sentido de autoeficacia y su necesidad de cubrir ciertas tareas indispensables como la comunicación hacia las familias.



Ambiente facilitador y otros criterios

En cuanto al entorno, aspectos socio-espaciales, comunitarios, ergonómicos y de otra tipología.

(Describir por qué guarda coherencia la buena práctica con este criterio complementario):

El proyecto no es especialmente capaz de promover sugerencias de mejora en este contexto, sin embargo:

- Funciones como el Plan de Bienvenida, hacen hincapié en la decoración hogareña y significativa de las habitaciones y su importancia en la adaptación de la persona al cambio de vida que experimenta.
- El Plan de Atención y Vida puede hacer sugerencias automáticas sobre el acondicionamiento de los espacios y la prevención de obstáculos como intervención dirigida a la prevención de caídas.