

Aukeragune



Participación y
tejido social



Respeto e
inclusión social



Participación
ciudadana y empelo



Servicios
sociales y salud

Aukeragune. Centro de atención diurna y promoción de la participación comunitaria para combatir la soledad entre las personas mayores

Las personas mayores en riesgo y fragilidad social o con grado de dependencia moderada ven disminuido su bienestar bio-psico-social por falta de acción preventiva. Ante esta situación, el Ayuntamiento de Bilbao puso en marcha AukeraGune, un servicio de atención diurna que integra un servicio de promoción de la participación y la inclusión social, para combatir la soledad entre las personas mayores del municipio. Un servicio abierto a la participación y al cambio, que varía en función de la evolución de las personas y que contrasta su dinámica y su actividad con las necesidades de las personas.

El servicio atiende a un perfil diverso de personas y está diseñado para prestar atención directa a 80 personas usuarias de los barrios de Otxarkoaga, Txurdinaga, Santutxu, Begoña, Bolueta, Uribarri y Zurbaran. Proporciona un recurso donde las personas mayores, principalmente del barrio de Otxarkoaga, acuden y reciben durante el día apoyo de distintas intensidades, según sus necesidades específicas de atención. Así mismo, despliega sus acciones desde un enfoque comunitario, de modo que la intervención se apoya y colabora con las diferentes redes existentes en el barrio.

Los fines que persigue AukeraGune se articulan a través de 3 programas, interconectados entre sí, que combinan intervención individual, grupal y comunitaria:

1-Programa de Detección y Seguimiento de Personas en situación de Fragilidad Social: Mirada Activa Berria (MAB)

Se lleva a cabo con el tejido asociativo y las unidades de base de los barrios de influencia directa para identificar posibles personas usuarias.

2-Programa de Intervención con Personas en Situación de Fragilidad Social

- Una valoración de la fragilidad social con herramientas estandarizadas da lugar a perfiles de intervención con las personas propuestas (intensidad alta, media, baja) e itinerarios

de intervención que dan respuesta a los objetivos establecidos. Las acciones/actividades que se realizan por áreas son:

- Área Funcional: MUGI ADIN-Actividad física y Psicomotricidad
- Área Cognitiva: MEMENTIA Entrenamiento de la memoria (espacio TIC) y Musicoterapia cognitiva
- Área Relacional: Txokofruti, espacio para la creación de redes relacionales
- Área Emocional: Mindfulness, Risoterapia y Musicoterapia emocional.

3-Programa de Promoción de la participación Comunitaria

La intervención se complementa con programas en colaboración con las diferentes redes existentes en el barrio. Está conectado con el entorno, con la vida del barrio y promueve el contacto con otros colectivos (menores, discapacidad, mujeres...):

- Actividad intergeneracional con grupo de menores en colaboración con TENDEL.
- Batukada mujeres en colaboración con el Grupo de mujeres EISE.
- Huerto urbano intergeneracional en colaboración con EISE.
- Radio Bizitegi Locura Feliz en colaboración con BIZITEGI.
- Grupo de ganchillo en colaboración con BIZITEGI.

1. Entidades promotoras

Ayuntamiento Bilbao. Área de acción social. Aurrerantz S. Coop. de iniciativa SOCIAL (GRUPO SSI), local cedido por Fundación BBK.

2. Tipo de entidades

Pública y privada

3. Público objetivo

Persona de más de 65 años en riesgo de dependencia y fragilidad o en situación de dependencia moderada o en situación o riesgo de soledad, que pueden ver disminuido su bienestar bio-psico-social por falta de acción preventiva. Mayoritariamente viven solas, aunque cuentan con apoyos formales e informales para seguir viviendo en su hogar.

4. Ámbito territorial

Bilbao (Álava)

5. Estado

En fase de implementación.

6. Etiquetas

Centro de Atención diurna. Participación comunitaria. Inclusión social. Dependencia. Fragilidad. Soledad. Aislamiento. Acción preventiva. Personas mayores. Bienestar bio-psico-social.

7. Obejtivos

Objetivo general:

Contribuir en la mejora o mantenimiento del nivel de autonomía de las personas mayores en riesgo de dependencia y fragilidad o en situación de dependencia Grado I, prevenir su deterioro y las situaciones de aislamiento y soledad, generando vínculos y reconectándolas con la comunidad.

Objetivos específicos:

- Área Funcional: Mantener y/o mejorar la capacidad funcionalidad de las personas mayores, así como generar hábitos saludables para prevención del deterioro funcional asociado al envejecimiento.
- Área Cognitiva: Mantener y/o mejorar las capacidades cognitivas estimulando la habituación de las personas mayores en actividades estimulativas.
- Área Soledad/Relacional: Mantener y/o ampliar el contacto con otras personas y el entorno, generar hábitos saludables para la generación de vínculos relacionales y fortalecer las relaciones de apoyo mutuo entre las personas participantes.
- Área Emocional: Fomentar el autocuidado de las personas mayores y el desarrollo de habilidades socioemocionales que les facilite encontrar recursos para su bienestar personal y para facilitar sus actividades de la vida cotidiana.
- Participación comunitaria: generar vínculos y redes en el entorno de vida habitual de la persona para que éstas se traduzcan en apoyos diversos y construir / fortalecer una comunidad amigable.

8. Metodología

La metodología de trabajo es la siguiente:

- Derivación de potenciales personas usuarias: Se realiza a partir de un sistema multicanal que permite que distintos recursos del barrio apoyen en la captación de las personas en situación de fragilidad social. Participan los Servicios Sociales y de Salud, Mirada Activa y distintas entidades del barrio. Existe otro canal de derivación importante que es cuando la persona acude “por iniciativa propia” a través del “boca a boca”.
- Acogida y entrevista inicial: se realiza la acogida de las personas usuarias y de sus familias, si procede, y se ofrece información y orientación sobre las prestaciones y su funcionamiento. Se realiza de manera presencial.
- Diagnóstico: se trata de realizar una valoración individualizada de la persona a nivel físico y funcional, cognitivo y emocional, con el fin de elaborar un plan de atención individualizada (PAI). El PAI será revisado periódicamente.

- Atención Integral Continuada / Seguimiento: La persona usuaria recibirá una atención integral continuada, así como un seguimiento; A lo largo del itinerario de cada persona en el centro, podrán ir surgiendo situaciones que harán necesario modificar el PAI y, consecuentemente, las acciones:
 - Intervención psicosocial: se centra en la intervención grupal con las personas usuarias del Centro. En la configuración de los grupos se tiene en cuenta las características propias de las personas usuarias, de manera que las actividades se adapten a éstas.
 - Dinamización social: son programas y actividades lúdicas grupales orientadas a la promoción de la autonomía y al fomento de las relaciones sociales entre las personas usuarias.
 - Intervención comunitaria: se realizan acciones en colaboración con los recursos comunitarios disponibles en la zona, de modo que la intervención con la persona sea integral, coordinada, colaborativa y transversal.

- Acompañamiento: en todo momento se presta una ayuda individualizada que contribuya a mejorar su desenvolvimiento autónomo e integración social.

- Finalización y baja: la situación de la persona usuaria y sus necesidades irán cambiando, siendo muy probable que tenga que ser atendida en recursos de mayor intensidad en la atención, por lo que cursará baja en el servicio de atención diurna.

9. Elementos innovadores

AukeraGune plantea una solución novedosa a la soledad, ya que hace frente al problema de modo dual, abordándola de modo directo e indirecto. Por un lado, las personas usuarias se beneficiarían de una mayor interacción social y participación comunitaria (directo). Por otro lado, las intervenciones específicas planteadas en el centro tienen como objetivo aumentar las capacidades físicas y funcionales, cognitivas y emocionales de las personas usuarias, las cuales se han identificado como posibles factores causantes y perpetuadores de aislamiento social y soledad (indirecto).

Además, el programa de actividades se ha ido diseñando según la demanda de las propias personas usuarias, abierto al cambio, variando el programa de actividades en función de la evolución de estas personas y sus necesidades.

Así mismo, cuenta con la colaboración del tejido comunitario, ya que el objetivo es que esté conectado con el entorno, con la vida de los barrios, promoviendo el contacto con otros colectivos y recursos de cara a generar redes de apoyo comunitarios. Hoy en día se están llevando a cabo actividades mensuales conjuntas con colectivos como infancia y juventud, exclusión y salud mental, mujer, etc.

Otra innovación de AukeraGune es la valoración inicial y seguimiento que se les realiza a las personas usuarias (recogiendo información, tanto cuantitativa, a través de mediciones individuales de variables físicas, cognitivas y emocionales, como cualitativa, a través de la recogida de opiniones / sensaciones de personas usuarias y del entorno familiar), no solamente para poder asignarles una intensidad y elaborar

un itinerario personalizado, sino para poder medir el impacto que el servicio tiene en su bienestar bio-psico-social. Así mismo, en los próximos meses se analizará el impacto que AukeraGune está teniendo en el tejido comunitario (a través de entrevistas y grupos de discusión).

El objetivo final de medir el impacto del servicio en el bienestar bio-psico-social de las personas usuarias, así como en el tejido comunitario es generar evidencia para que pueda ser transferible a otros barrios de Bilbao u otros municipios de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

10. Evaluación y resultados

El servicio de atención diurna ha implementado herramientas de verificación y control de la calidad de los trabajos y de mejora continua con el objeto de corregir desviaciones e implementar acciones de mejora si fuese necesario.

Se realiza una valoración de la fragilidad social a cada una de las personas usuarias, con herramientas estandarizadas, que permiten observar los beneficios del servicio y sus actividades (en términos de mejora / mantenimiento de sus capacidades). Los datos se recogen a los 7/10 días del acceso al centro, a los 6 meses y, posteriormente, anualmente. Además, se utilizan otras herramientas de recogida de la información a nivel cuantitativo como cualitativo.

A nivel cuantitativo se ha recogido la siguiente información:

1. Evaluaciones de inicio, y seguimiento a los 6 meses y al año: se han realizado un total de 83 valoraciones de inicio con pruebas estandarizadas y adaptadas al colectivo, y 52 valoraciones de seguimiento a los 6 meses obteniendo excelentes resultados que se detallan a continuación:
 - A nivel Funcional: 86,54% se mantienen, 11,54% mejoran y 1,92% empeoran.
 - A nivel Cognitivo: 63,46% se mantienen, 13,46% mejoran y 23,08% empeoran.
 - A nivel Emocional / anímico: 57,69% se mantienen, 21,15% mejoran y 21,15% empeoran.
 - A nivel Relacional: 82,69% se mantienen, 13,46% mejoran, 3,85% empeoran.
 - Soledad: 26,92% se mantienen, 48,08% mejoran y 25,00% empeoran.
2. Acceso al centro y origen/canal de derivación personas propuestas: de la totalidad de las personas propuestas un 76,64% son aceptadas por el Ayuntamiento, con una tasa de aceptación de incorporación que ha alcanzado el 82,08%. El origen/canal de derivación de las personas propuestas principalmente han sido por propia iniciativa de las personas mayores del barrio y derivadas por los Servicios Sociales.
3. Actividades ordinarias: respecto de la intervención en las distintas actividades, la tasa media de asistencia global ha alcanzado un 79,01%, siendo ésta específicamente por actividades las siguientes:

- Actividad cognitiva Mementia: 79,63%.
 - Actividad emocional Risoterapia: 77,55%.
 - Actividad física Mugiadin: 76,54%.
 - Actividad emocional Mindfulness: 77,34%.
 - Actividad cognitivo-emocional Musicoterapia: 92,70%.
 - Actividad física Psicomotricidad: 74,07%.
 - Actividad relacional Txokofruti: 75,49%.
4. Actividades extraordinarias: La tasa de asistencia en época estival alcanza el 42,25 %, en periodo navideño alcanza un 50,88% y en periodo de Semana Santa un 45,00%.
5. Actividades comunitarias:
- Nº actividades comunitarias: 38 actividades realizadas con un total de 5 entidades del barrio.
 - Nº participantes actividades comunitarias: un promedio de 25 personas.

A nivel cualitativo se realiza una encuesta de satisfacción anual para conocer la valoración que las personas usuarias realizan del servicio, las actividades y los/as profesionales y el impacto sobre su bienestar a nivel funcional, relacional y emocional.

La encuesta de satisfacción se ha aplicado a 40 personas mayores que, estando en activo, llevan varios meses siendo atendidas en el Centro. La satisfacción de las personas usuarias es muy alta. Tan solo baja algo en la pregunta relativa al horario y la duración de las actividades. Respecto al impacto, las respuestas positivas se encuentran entre el 70 % y el 100 % en todos los ítems salvo en los que se refieren a aquellos aspectos de relación con otras entidades de barrio. Respecto a la participación en actividades del barrio los resultados bajan a un 68% y a un 63% la participación en las mismas. Esto se debe a que a pesar de haber realizado un número importante de actividades comunitarias no todas las personas usuarias del Centro se animan a participar de las mismas.

Además, se ha realizado encuesta a 21 familiares de las personas participantes en las intervenciones y los resultados han sido altamente positivos. Por un lado, el 100% de los/las personas entrevistadas han referido que sus familiares vienen muy contentos a las actividades y que perciben que les está siendo muy positivo acudir a las mismas. Un 90% afirma que han notado algún cambio desde que acude al Centro, en algunos casos incluso refieren que vuelven a ver a la persona que era antes.