

CAJÓN DE SASTRE

“LA ACP MOLA”

ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA Y TRABAJO SOCIAL

ENTREVISTA A DUNA ULSAMER

JAVIER IRUJO LIZAUZ (COLEGIADO N°1441) Y OLGA SALA LÓPEZ (COLEGIADA N°1397)

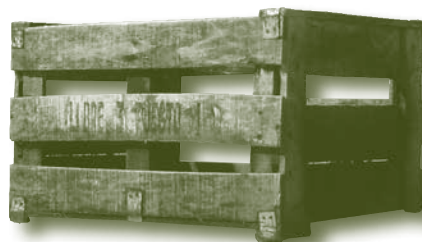
Actualmente se habla mucho de Atención Centrada en la Persona y en Navarra se está integrando en distintas normativas que tienen repercusión en el Trabajo Social, pero ¿tenemos claro de qué hablamos cuando hablamos de Atención Centrada en la Persona? ¿es algo específico del mundo de la gerontología? ¿o es algo extrapolable a cualquier ámbito de intervención del trabajo social?

Para contextualizar y conceptualizar este tema hemos entrevistado a Duna Ulsamer, Diplomada en Trabajo Social por la Universitat de Barcelona y Técnico superior en Integración Social por la escuela Sant Ignasi de Sarrià. Formadora certificada de Reminiscencia por ERN (European Reminiscence Network) y de Validación por VTI (Validation

Training Institute), está formada en DCM (Dementia Care Mapping) y otras técnicas bajo el paraguas de la ACP (Atención Centrada en la Persona).

¿Cómo definirías la Atención Centrada en la Persona para alguien que no sepa exactamente en qué consiste?

Según mi experiencia, para mí es un paradigma de cómo realizamos nuestra tarea profesional con personas a las que acompañamos. Este paradigma sería como un paraguas bajo el cual puedo encontrar diferentes estrategias, técnicas, herramientas que me ayudan a tener una manera metodológica de trabajar poniendo siempre el foco en la persona.



CAJÓN DE SASTRE

Hay quien habla de la ACP como un modelo, como una metodología, tú hablas de paradigma...

Aquí hay debate, porque sí es una mirada metodológica, pero si hablamos sólo de método acabarás diciendo “lo voy a hacer así”, y al hablar de paradigma abres mucho más la mirada, todo lo hacemos bajo el mismo paraguas, a veces con metodologías distintas. No puedes decir “La ACP es así”. No, la ACP tiene estas miradas, pero tiene que bajarse a la realidad de quién la utiliza, cómo la utiliza y hacia quién la utiliza.

Entonces la ACP sería algo más amplio dentro de la cual se pueden utilizar diferentes metodologías, ¿no?

Efectivamente

Se habla mucho de la Atención Centrada en la Persona como si fuera algo muy novedoso. ¿Nos podrías hablar de sus orígenes y de las personas precursoras?

Hace dos años, hablando en un grupo de formación, una persona me decía “Todos estamos empezando con la ACP” y yo decía “Perdón, yo llevo más de 10 años dando formaciones en ACP, no es ahora”. Yo me baso en la ACP más centrada en el acompañamiento a personas mayores desde Tom Kitwood y Dawn Brooker, que empiezan a trabajarlo en los 90, pero para mí el precursor base es Carl Rogers, entonces estamos hablando de aún más para atrás, de los 70-80. Por lo tanto,

Según mi experiencia, para mí es un paradigma de cómo realizamos nuestra tarea profesional con personas a las que acompañamos. Este paradigma sería como un paraguas bajo el cual puedo encontrar diferentes estrategias, técnicas, herramientas que me ayudan a tener una manera metodológica de trabajar poniendo siempre el foco en la persona.



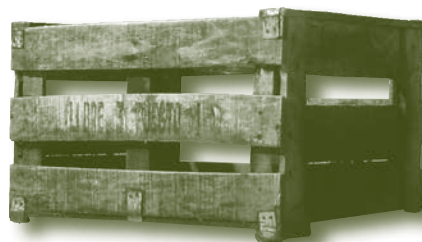
para mí como precursores tenemos a Carl Rogers de inicio, y más centrado hacia personas mayores Tom Kitwood y Dawn Brooker sobre todo.

Desde tu experiencia, ¿en qué se traducen los principios de la ACP a la hora de acompañar a la persona desde la mirada del Trabajo Social?

La mirada es poner en el centro a la persona y guiarle en el camino que la persona realmente necesita, no para poner parches o porque sea “lo que toca”. Es decir, ¿esta persona necesita este acompañamiento así? ¿de esta manera? ¿por qué? . Para mí los principios se traducen en tener una mirada crítica siempre, en la que la persona debe estar siempre en el centro y debe decidir. Nosotros como trabajadores/as sociales acompañamos esta decisión y organizamos todo lo que hay alrededor a partir de lo que necesita y lo que decide. Éste sería el principio básico. Otros principios: tener muy en cuenta que la base de este acompañamiento es cómo creas la relación, el vínculo, para que esta persona esté empoderada, tenga esta mirada hacia sí misma y esté de acuerdo con lo que quiere o no quiere.

¿Cómo podemos hacer para que esta mirada trascienda a todos los profesionales que acompañan o atienden a la persona?

La Atención Centrada en la Persona debe ser un paradigma que



CAJÓN DE SASTRE

sea como una mancha de aceite que va expandiéndose y lo cubre todo. Esto quiere decir que no tiene sentido que un/a profesional del Trabajo Social en, por ejemplo, una Atención Primaria crea y esté formado en Atención Centrada en la Persona, y Servicios Sociales no tenga esta mirada, porque entonces no va a tener ningún sentido. Para que funcione tiene que estar todo el mundo impregnado, todo el mundo formado y, algo muy importante, todo el mundo alineado. Que estemos todos/as entendiendo lo mismo y partiendo de las mismas premisas.

¿Se podría decir que para conseguir este paradigma hay que conseguir trabajar en equipo y que al mismo tiempo este paradigma ayuda a trabajar en equipo?

Totalmente. Trabajo en equipo y trabajo de organización. Organizativamente la ACP tiene que estar impregnada en todo: en la gestión, en Recursos Humanos, en la política, en todo el sistema.

Normalmente la Atención Centrada en la Persona se suele visualizar más vinculada a la atención gerontológica ¿Cómo podría extrapolarse al resto de ámbitos de intervención del Trabajo Social?

Al final es tener en cuenta que la persona es la que está en el centro. Por lo tanto, la mirada, por ejemplo, de Rogers de pasar de un modelo más biomédico a poner en el centro a la persona se extrapola a cualquier tipo de persona que acompañamos. Y en esta mirada más gerontológica Kitwood, por ejemplo, define muy bien necesidades que son emocionales. Por lo tanto, lo que está diciendo es que son necesidades que tiene una persona mayor con 80 o 90, una persona no

Como trabajadores y trabajadoras sociales acompañamos la decisión del acompañamiento y organizamos todo lo que hay alrededor a partir de lo que la persona necesita y lo que decide.



Para que funcione tiene que estar todo el mundo impregnado, todo el mundo formado y, algo muy importante, todo el mundo alineado.



tan mayor con 60, una persona menos mayor con 50, una menos mayor con 40... todo el mundo tiene estas necesidades. Es decir, la base teórica que nos ayudará a trabajar es cómo puedo atender partiendo de que la persona tiene unas necesidades, ya no sólo fisiológicas, sino también emocionales a las que tengo que dar valor y acompañar, así que trasciende hacia otro ámbito, hacia otro perfil, hacia otro colectivo... Aquí en Catalunya sí que se trabaja desde la Diversidad Funcional y desde la Discapacidad. Está muy trabajado también.

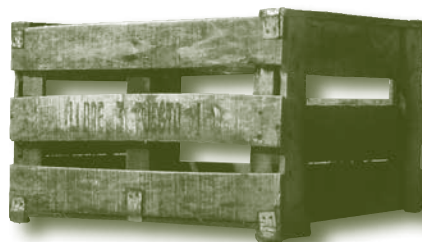
Me suena que en el ámbito de la Diversidad funcional le llaman normalmente PCP ¿no? Planificación Centrada en la Persona

También. Exacto

¿Qué textos, obras o autores te han ayudado o recomendarías a profesionales del Trabajo Social que quieran saber más?

El que tengo de cabecera de Rogers es *“El proceso de convertirse en persona”*. Éste para mí fue un poco el que me hizo pensar “aquí hay mucho material”, y que tanto en la carrera como posgrados como en formación más específica he trabajado más. Y, después, de Tom Kitwood, el que yo he trabajado mucho es el de *“Repensant la demència”*, que supongo que en castellano será *“Repensando la demencia”*. Me parece que ése sólo está traducido al catalán, pero no al castellano.

Pero de Dawn Brooker hay uno que es *“Atención Centrada en la Persona con demencia. Mejorando los recursos”*, y éste me gusta mucho. Éste sí que utiliza un modelo, que es el modelo VIPS, que está muy desarrollado, y ayuda a ver esta mirada transversal: esta mirada desde la





En la imagen, Duna Ulsamer (de pie).

gestión, desde la política de entidad, desde el profesional... Todo esto está impregnado en muchos aspectos que hacen pensar mucho, como que la Atención Centrada en la Persona no se queda en “tengo una persona delante, sí, lo que ella quiera”, sino que todo el sistema tiene que estar en esta misma dirección. Para mí estos tres libros serían los básicos.

Hablas mucho de esta necesidad de estar todo el mundo alineado en la misma dirección. ¿Qué puede suponer que no sea así?

Estoy pensando en una residencia donde recibimos el encargo de hacer formación a gran parte del equipo, un grupo bastante grande, donde había profesionales de la atención directa, técnicos, coordinación, mantenimiento, recepción... con el encargo de dirección de trabajar desde la Atención Centrada en la Persona. Un grupo muy potente, con ganas de transformar, de tomar conciencia sobre cómo acompañan

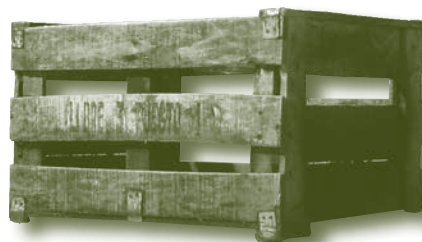
La Atención Centrada en la Persona debe ser un paradigma que sea como una mancha de aceite que va expandiéndose y lo cubre todo.



a las personas que viven en el centro. Hicimos una formación en ACP básica y empezamos a implementar esta ACP en la residencia. Para nuestra sorpresa, cada vez que quisieron poner en marcha cosas, había una dificultad, y la dificultad era que desde dirección se vetaban estas propuestas. Esto nos indica que cuando la dirección no está en esta formación de base, es decir, no está construyendo a la vez que el equipo (que ya consideran fundamental esta mirada alineada desde diferentes perspectivas profesionales), no se puede tirar adelante. Conclusión: las propuestas quedaron difuminadas y no bien trabajadas porque al final se deshinchó la Atención Centrada en la Persona.

¿Pudieron poner en marcha alguna iniciativa?

El equipo entendió la necesidad de ir todos a una. Empezaron a detectar cosas que necesitaba cada persona. Por ejemplo, había un gran número de señoras en desacuer-



CAJÓN DE SASTRE

do con cómo la lavandería funcionaba con su ropa interior. Como veían que muchas de ellas cogían la ropa interior y la lavaban en su baño, pensaron “pues esto es una necesidad que hemos detectado, para un gran número de personas”. Crearon un espacio de lavandería comunitario para lavar a mano, con tres espacios para lavar y un espacio para tender. Pero Dirección empezó a decir que una inspección no lo aprobaría. Habían hecho una pequeña obra para tener los lavaderos, pero no lo están aprovechando. Al final, al menos intentaron que cada señora pudiera tener jabón de lavar a mano y un pequeño tendedero en cada habitación, para que a las señoras que les había gustado el espacio de lavandería, al menos pudieran hacerlo en su habitación. Otra acción que hicieron, ya que detectaron que era necesario estar alineados e ir reajustándose como equipo para ir trabajando ese cambio de mirada, fue crear El Café de la ACP. Era un encuentro mensual, con todo el equipo formado e invitando a quien no lo estaba, donde se creaban espacios de comunicación desde esta mirada de ACP. Compartían conocimientos, propuestas, elementos de reflexión y debate. Otra vez lo mismo: Dirección no estaba presente y se perdía estos espacios de reflexión y la posibilidad de llevarlo de la teoría a la práctica.

Nos gustaría pedirte si puedes compartir alguna situación en la que hayas intervenido y en la que consideres que se ha actuado desde la Atención Centrada en la Persona.

Estoy pensando en una situación concreta. La demanda vino por una hija que tenía a su madre de 93

Porque cuando alguien lo piensa de una manera y tú de otra, te tienes que alinear, situarte en otro espacio. Y, también, darse de bruces con el sistema frustra un poco. Tienes que reajustarte. Pero mola. La ACP mola.



años ingresada con demencia en un centro, y notaba que algo pasaba en la atención que recibían tanto su madre como ella misma, en la atención desde la residencia. Así que hicimos por una parte un trabajo conjunto hacia la familia para ver qué veían, qué necesidades veían; por otra parte con la persona mayor, utilizando diferentes metodologías, métodos como la Validación, y a través de la relación, para tener una mirada clara de lo que quería la señora; y por último el centro residencial, viendo que había profesionales que sí que estaban con la ACP y otros no, no estando siempre alineados. Vimos que entre quien acompaña profesionalmente a la señora, la familia que le acompaña emocionalmente y la propia señora, había elementos que no estaban alineados y cuadrados. Fue así que propusimos una formación específica a la residencia, acompañar con estrategias y técnicas a la familia, y acompañar, con la Validación en este caso, a la señora, para trabajar esta parte de necesidades más allá de las fisiológicas, sobre todo emocionales, generando un espacio que buscara su bienestar.

¿Querrías añadir algo más?

Que es complejo. Decir que trabajamos en ACP lo decimos mucho, pero hacerlo es complejo. Mucho. Mucho. Y que está bien ser consciente de la complejidad. Porque cuando alguien lo piensa de una manera y tú de otra, te tienes que alinear, situarte en otro espacio. Y, también, darse de bruces con el sistema frustra un poco. Tienes que reajustarte. Pero mola. La ACP mola.

Muchas gracias Duna.

