

Debilidades/Amenazas/Fortalezas/Oportunidades

Nombre y apellidos: _____

Puesto: _____ Centro: _____ Nº Trabajadores: _____

Nº Residentes: _____ Fecha: ___ - ___ - ___

Marque con una X la puntuación que considere más acorde (1 nada de acuerdo, 5 totalmente de acuerdo)

DEBILIDADES Y FORTALEZAS

PILAR 1: MODELO DE CUIDADO DE “AUTONOMÍA BENEFICENTE”

	1	2	3	4	5
¿Dispone su Centro de procedimientos para la Participación Activa de las PERSONAS usuarias en la toma de decisiones respecto a los Objetivos y Planes de Atención, Intervención, Vida... y Actividades del día a día en su Centro?.					
¿Existe una relación con las personas usuarias basada en la Transparencia, Honestidad, Buena Comunicación y Confianza?.					
¿Se intentan formular pactos con las personas usuarias sobre las acciones, estrategias y decisiones a tomar en su Plan de Cuidados/Atención/Intervención/Vida (por ejemplo, en lo referente a los aseos, comidas, horarios,...)?.					

PILAR 2: MODELO DE CUIDADO QUE TIENE COMO EJE A LA PERSONA

	1	2	3	4	5
¿Disponen en su Centro de un proceso de recogida de información específico orientado a conocer la Historia de Vida, Necesidades, Hábitos, Costumbres, Personalidad,... de las PERSONAS usuarias?.					
¿Existe en procedimiento mediante el cual se determina cómo se gestiona la información para poder desarrollar una atención o planificación personalizada y centrada en las necesidades, capacidades, hábitos de la persona cuidada?.					
¿Analizan las causas de un determinado comportamiento “problemático” que ya se haya producido en el Centro y que se pretende abordar mediante el estudio de las causas?.					

	1	2	3	4	5
¿Ha recibido el personal de la organización, y más concretamente el personal de atención directa, formación en Buen Trato, Mal Trato, Maltrato, y utiliza las herramientas que posibilitan el Buen Trato?.					

PILAR 3: MODELO DE CUIDADO QUE REQUIERE DE UN NUEVO ENFOQUE DE GESTIÓN, EL MODELO VIDA Y PERSONA

	1	2	3	4	5
¿Orientan sus protocolos en función de las necesidades de las personas cuidadas y posibilitan la participación de las personas cuidadas en sus procesos?.					
¿Desarrollan un modelo de liderazgo más compartido y de desarrollo y delegación en las personas que trabajan?.					
¿Se trabaja desde una atención o intervención Individualizada y Personalizada, Centrada en las Necesidades, Preferencias y Derechos de las PERSONAS (por ejemplo, en los planes individualizados de atención, ¿se recogen las Necesidades (entendidas como aquello sin lo que la persona considera que no tiene Calidad de Vida?), Preferencias y Deseos de la PERSONA y se poseen procesos específicos para materializar o desarrollar?).					
¿Se trabaja desde la búsqueda constante del equilibrio entre las Necesidades de las PERSONAS CUIDADAS y las Personas que trabajan en la organización?.					

PILAR 4: MODELO DE CUIDADO QUE UTILIZA COMO INDICADOR REFERENTE LOS INDICADORES RELACIONADOS CON EL USO DE SUJECIÓN (FÍSICA Y/O QUÍMICA)

	1	2	3	4	5
¿Han recibido en algún momento formación en Sensibilización y Cultura No Sujeciones?.					
¿Hasta qué grado considera que su organización conoce y cumple la legislación que le afecta (legislación estatal, autonómica o provincial referente a Sujeciones, Consentimiento Informado, etc)?.					
¿Hasta qué punto se genera en su Centro una Cultura de Seguridad y Confianza que fortalezca la motivación y disminuya “los miedos y rigideces” de las personas trabajadoras?.					
¿Han desarrollado una colaboración entre Personas usuarias y entre sus Familiares o Representantes?.					

Marque con una X la puntuación que considere más acorde (1 nada de acuerdo, 5 totalmente de acuerdo)

AMENAZAS Y OPORTUNIDADES	1	2	3	4	5
¿Las sujeciones adquieren un protagonismo cada vez mayor en los Hospitales, tanto en los servicios quirúrgicos como médicos ; especialmente en las unidades de cuidados intensivos , geriatría , traumatología, medicina interna, neurología, ortogeriatría, ictus y rehabilitación?.					
¿Existe un marco normativo o legislativo específico y claro en esta materia que regule las sujeciones?.					
¿La sociedad, tiene de un criterio sólidamente estructurado, que le permita conocer los beneficios y los riesgos que para una persona conlleva el uso de las sujeciones, frente al “no uso”, de las mismas?.					
¿Existe un marco regulador normativo y legislativo, específico y concreto en materia de sujeciones, así como de un posicionamiento científico-técnico sólido, basado en la evidencia científica?.					
¿Hay un consenso en torno al concepto de las sujeciones, encontrando que se utilizan diferentes denominaciones como Sujeción, Contención y Restricción, para denominar un mismo concepto?.					
¿La existencia de Protocolos de Sujeciones, es una especie de aval que confiere una “malentendida” inmunidad, otorgando un “permiso” para sujetar sin control?.					
En el momento actual, y con el modelo de cuidado que utilizamos ¿se preserva la calidad de vida, la seguridad, la autoestima y la dignidad de las personas a los que atendemos?.					
¿En general la utilización de sujeciones mecánicas o químicas constituye un recurso excepcional al que solo se recurre de forma puntual, racional y proporcional, en aquellos casos en los que se hayan agotado todas las medidas a nuestro alcance?.					

	1	2	3	4	5
¿A nivel global, las terapias no farmacológicas, los cuidados anticipatorios, las medidas ambientales y los fármacos, se combinan de la forma menos invasiva posible y se mantienen en el tiempo, y son compartidas y realizadas por el personal de los centros?.					
¿En la “cultura asistencial” se implantan “programas y actividades no convencionales, atípicos” que se salen de la rutina convencional descrita en las “definiciones de funciones laborales”?.					
¿Los centros y sus profesionales son flexibles en cuanto a los horarios y el tipo de actividades a realizar, pudiendo desarrollar actividades o programas alternativos?.					
¿Se actúa sobre el entorno, y se llevan a cabo modificaciones estructurales y arquitectónicas pertinentes que eviten el uso de sujeciones?.					
¿A nivel institucional se dota de unos ratios de personal adecuados?.					