



# Mi Casa: una vida en comunidad



Financiado por  
la Unión Europea  
NextGenerationEU



MINISTERIO  
DE DERECHOS SOCIALES, CONSUMO  
Y AGENDA 2030



Plan de Recuperación,  
Transformación y Resiliencia

# ¿Cuál es la realidad de las personas con discapacidad intelectual y grandes necesidades de apoyo en España?

- En España viven 31.483 personas en instituciones. **Más de la mitad (16.591 personas) tienen grandes necesidades de apoyo** (Estudio Todos Somos Todos, INICO-Plena inclusión 2018).
- Estas personas:
  - Mayor probabilidad de verse emplazados en entornos segregados y altamente especializados.
  - El 84% de las personas desea vivir en sus casas y no en residencias
  - Sólo un 17,7% de las personas se beneficia de servicios orientados a la vida en comunidad.
  - Las oportunidades que se les ofrecen para participar en la comunidad generalmente son escasas, pudiendo no tener en cuenta sus preferencias.
  - Casi un 60% tiene pocas o ninguna oportunidad para hacer nuevas amistades.
- En España hay **82.000 personas con discapacidad intelectual y del desarrollo con problemas de salud mental y/o del comportamiento**.
  - Estas personas tienen entre 2 y 4 veces más probabilidades de desarrollar una enfermedad mental que el resto de la población (Fletcher, R. 2010)



# Objetivo del proyecto

Contribuir al **desarrollo de políticas** públicas sobre la **desinstitucionalización**, la prevención de la misma y la transformación del modelo de cuidados de larga duración, a través de la implementación de **soluciones innovadoras de transición** hacia viviendas en comunidad y servicios de apoyo comunitarios y personalizados que permitan el **intercambio de conocimiento, extraer aprendizajes y evidencias** y la **identificación de mejoras en el sistema**.

**Periodo:** enero de 2022 a diciembre de 2024

**Presupuesto:** 25.000.000€



# Agrupación

- Entidad Líder Plena inclusión España
- 7 Federaciones autonómicas
- 29 entidades miembro de Plena inclusión (comenzaron 32)



 <p>Plena inclusión Canarias</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- PROBOSCO</li><li>- Orobal</li><li>- F. Taburiente</li></ul>	 <p>Plena inclusión Extremadura</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- PI Montijo</li><li>- PI Villafranca de los Barros</li><li>- PI Don Benito</li></ul>	 <p>Plena inclusión Castilla La Mancha</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- AFAS</li><li>- ASPRONA</li><li>- AMAFI</li></ul>	 <p>Plena inclusión Madrid</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- F. Aprocor</li><li>- F. Gil Gayarre</li><li>- Pauta</li><li>- APADIS</li><li>- AFANIAS</li></ul>	 <p>Plena inclusió Catalunya</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Alba Jussà, SCCL</li><li>- Apindep Ronçana, S.C.C.L.</li><li>- APRODISCA</li><li>- Aspronis</li><li>- Fundació privada llersis</li><li>- IIPS Fundació</li><li>- Fundació Pere Mitjans</li><li>- PRODIS</li><li>- F. P.Dr. Joan Pujol El Rusc</li></ul>	 <p>Plena inclusión Aragón</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kairós</li><li>- Valentia</li><li>- ATADI</li><li>- F. C.E.D.E.S</li></ul>	 <p>Plena inclusión Región de Murcia</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- CEOM</li><li>- Intedis</li></ul>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

# Resultados del proyecto septiembre 2024

**1052** personas con discapacidad intelectual y del desarrollo

**81%** con grandes necesidades de apoyo

**7** CCAA, **13** provincias, **35** territorios

**66** viviendas en comunidad (27% entorno rural)

**285** personas viviendo en comunidad

**191** personas recibiendo apoyos en comunidad

Más de **1500** recursos comunitarios mapeados

Más de **600** profesionales contratados y formados

**63** Soluciones tecnológicas **285** personas

**7** talleres de incidencia con las administraciones públicas  
**5** nuevas CCAA en la fase de transferencia



## 1. Proceso de tránsito centrado en la persona y en su comunidad: rol de la persona facilitadora del proceso



2. Un **nuevo modelo y rol profesional de intervención en la comunidad** desde la perspectiva de la participación y contribución de las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo y grandes necesidades de apoyo en la comunidad



Rol de la persona Conectora comunitaria

(<https://www.conectorescomunitarios.org/>)

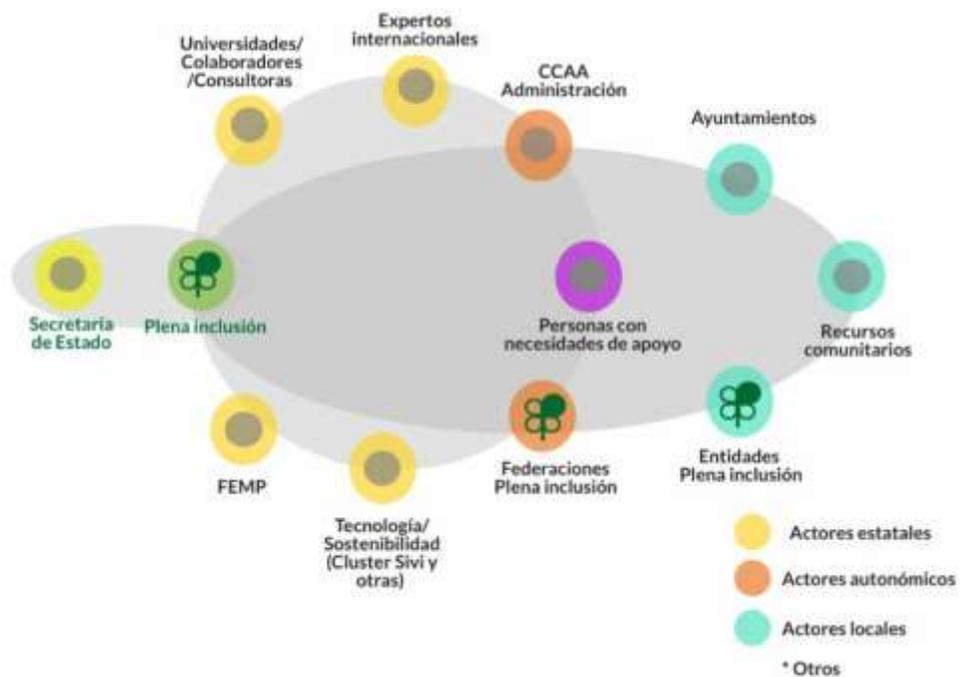
## 3. Proceso de gestión del aprendizaje en los procesos de desinstitucionalización y prevención de la misma



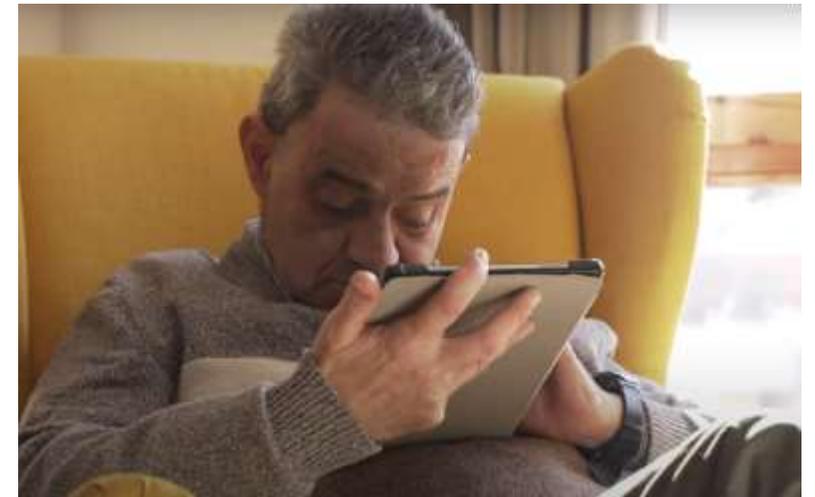
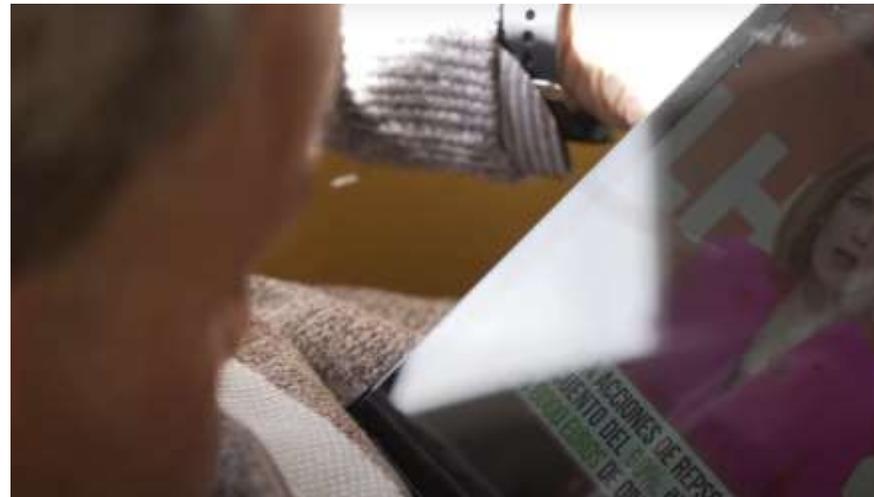
### Cursos disponibles

<p><b>Apoyo emocional en la etapa de elección temprana</b> Tipo: Autoformación Duración: 8 Horas Precio: Gratuito</p>	<p><b>Cálculo de vida familiar Mayores de 18 años</b> Tipo: Autoformación Duración: 10 Horas Precio: Gratuito</p>	<p><b>Cálculo de vida familiar Menores de 18 años</b> Tipo: Autoformación Duración: 10 Horas Precio: Gratuito</p>
<p><b>Claves para mejorar la participación en comunidad</b> Tipo: Autoformación Duración: 8 Horas Precio: Gratuito</p>	<p><b>¿Te pasa a tu hermano? Ayuda emocional y mejor calidad de vida</b> Tipo: Autoformación Duración: 12 Horas Precio: Gratuito</p>	<p><b>Apoyo Activo</b> Tipo: Autoformación Duración: 8 Horas Precio: Gratuito</p>

## 4. Nuevo modelo de gobernanza: coordinación entre actores estatales, autonómicos y locales



## 5. Soluciones tecnológicas en las viviendas que aumenten la autonomía y la vida independiente de las personas



6. Nuevo modelo de acompañamiento a las personas con discapacidad intelectual y del desarrollo, problemas de salud mental y conductas que nos preocupan



36 PERSONAS, procedentes de instituciones (recursos residenciales y hospitalarios especializados), que han sido un desafío para el sistema de atención socio sanitario en Extremadura.

Acompañando los proyectos de vida de  
personas con "conductas que nos preocupan"

## NIVEL MACRO

Alianza y coordinación  
Socio Sanitaria

A NIVEL REGIONAL  
y con los ESM  
comunitarios de salud  
mental

**PRESENTACIÓN DEL PROYECTO** a la Subdirección de SM Regional y a los Equipos de Salud Mental de los 3 Territorios del Proyecto

**HOJA DE RUTA TERRITORIAL:** Estrategia definida compartida entre Plena Inclusión Extremadura y cada uno de los ESM con el SOPORTE DE RAMÓN NOVEL

**ESPACIOS CONTINUOS DE COORDINACIÓN** para el seguimiento de las personas, pildoras formativas abiertas a la red (psicofarmacología, ACP, sesiones clínicas, etc.),

## NIVEL MESO

Estructura federativa de  
Apoyo a las  
organizaciones de Mi  
Casa

**FORMACIÓN** en liderazgo en la práctica y Apoyo conductual Positivo a líderes y personal de apoyo

### ESTRUCTURA DE SOPORTE:

3 asesores en ACP (1 por territorio), que acompañan a los equipos y líderes en la práctica en la evaluación y planes de apoyo.

1 Psiquiatra especializado en DID

## NIVEL MICRO: CON LAS PERSONAS

Trabajando EN EQUIPO desde el marco operativo

- Evaluación integral
- Construcción de hipótesis
- Plan de Intervención: ACP, psicofármacos, cambios programáticos.
- Seguimiento y evaluación



**ACOMPAÑANDO E IMPLICANDO** a los ESM, especialmente psiquiatra de referencia en el modelo.



# Evaluaciones del proyecto

Evaluación impacto  
calidad de vida en  
personas  
INICO

Análisis de costes  
viviendas y  
residencias  
Sustentia

Desarrollo  
comunitario a través  
de Evaluación  
evolutiva  
ALC

Evaluación  
procesos e  
instituciones.  
Legislación  
Fresno





## CALIDAD DE VIDA

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

## EN LA VIVIENDA

Y LOS PROFESIONALES

APOYO **ACTUAL** A LAS PERSONAS Y SUS NECESIDADES

**100%** Profesionales formados y satisfechos

- Profesionales con **MÁS TIEMPO** para realizar apoyos centrados en la persona

**70%** De los profesionales han cambiado en:

- Más poder de decisión a las personas
- Más capacidad en interpretar los deseos
- Mejora en la adaptación de los apoyos

## PUESTA EN MARCHA DE LAS VIVIENDAS

### Participación de las personas con DID

Participación en el tránsito  
**98%**

Elección de la habitación  
**72,1%**

Decoración vivienda  
**97,7%**

Conocimiento del entorno  
**46,5%**

Selección de profesionales  
**42%**

Elección de compañeros  
**35%**

### Participación de las familias

Total  
**52,3%**

Parcial  
**40,9%**

Búsqueda de alianzas y apoyos en el barrio

**84,1%**

Coordinación con servicios sociales y sanitarios

**70,5%**

## FUNCIONAMIENTO DE RECURSOS

### Viviendas EN MARCHA

- Alineamiento con los valores y misión de la organización
- Mejores prácticas de liderazgo

### Viviendas NUEVAS

- Notables resultados con los apoyos centrados en la persona
- Las vinculadas al proyecto MC obtienen mejor puntuación en su funcionamiento
- Participación de las familias del **70,5%**



## CALIDAD DE VIDA

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

## EN LAS PERSONAS

USUARIAS

### PROBLEMAS DE CONDUCTA

Reducción en todas las categorías de conducta y en su intensidad

### SALUD DISMINUCIÓN EN:

- Sedentarismo
- Medicación antipsicótica
- Problemas de salud mental

### TOMA DE DECISIONES

- Importante aumento en la capacidad de elección
- Aumento de oportunidades en la toma de decisiones

### REDES SOCIALES

Aumento de nuevas amistades

## DESARROLLO GENERAL DEL PROYECTO

### RESULTADOS DESTACABLES

### PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

MAYOR participación en:

- Tareas domésticas
- Actividades de ocio
- La comunidad
- Compras...

• La **implicación y formación** de los y las profesionales genera cambios positivos

• Incremento en el poder de **decisión**

• Las personas **participan** con mayor intensidad en la vida de su entorno

• Mejores **relaciones sociales y bienestar emocional** por el aumento de la autonomía y participación

• Los profesionales manifestaron una mayor **satisfacción y seguridad** en su trabajo



• Los apoyos **centrados en las personas** facilita los cambios

• Necesidad de **adaptación y ajuste** al cambio de paradigma con respecto al modo de prestar apoyos



# ANÁLISIS DE COSTES

ESTADO DE SITUACIÓN

## REPORTE 50 VIVIENDAS

TIPO DE COSTES	Media 50 viviendas	% sobre total costes
Personal	122,36	81,64%
Atención sanitaria	1,36	0,91%
Inmueble	6,60	4,40%
Alimentación	8,29	5,53%
Suministros	2,22	1,48%
Servicios generales	5,85	3,90%
Costes indirectos	1,60	1,07%
Soluciones tecnológicas	1,04	0,69%
Ocio	0,55	0,37%
<b>TOTAL</b>	<b>149,87</b>	<b>100,00%</b>

Media en euros Persona/día

Intervalo de coste total de las viviendas

**94€-204€**  
Persona/día

- En 47 de las viviendas, había personas con DI/DD que tenían plaza reconocida en algún recurso público

### RATIOS

ATENCIÓN DIRECTA **1,49**

ATENCIÓN DIRECTA + ESPECIALISTAS **1,58**

ATENCIÓN DIRECTA + ESPECIALISTAS + SANITARIOS **1,60**

### RESIDENCIAS

Los Ratios de personal en viviendas son casi el doble que en las residencias (RAD, RADE y RADE+S), y esto hace que el coste de personal sea el doble frente a las residencias

Si se aplica en residencia una intensidad de apoyos (personal de atención directa y especialistas) similar al de vivienda, el coste total medio de las residencias asciende a 158,64 euros/persona/día, un **6% superior** al de viviendas



## ANÁLISIS DE COSTES

### RESULTADOS PRELIMINARES

**Heterogeneidad** en la composición de las unidades de convivencia (viviendas)

#### Principales factores

##### Modelo de intervención

- Centrado en la persona, participación y enfoque comunitario. Ratio profesionales
- Uso recursos públicos vs recursos especializados
- Participación comunitaria vs centros diurnos

##### Composición de las unidades de convivencia

- Intensidad de las necesidades de apoyo.
- Problemas de conducta o de salud mental. N<sup>o</sup> de personas con DI/DD en la vivienda
- No es tan determinante el grado de discapacidad o el grado de dependencia
- Número de personas con DI/DD por cada vivienda (3-6 personas)

##### Perfil y Ratio de profesionales

- Coste personal: en las viviendas supone el **81,44%** del total del coste y en las residencias supone el **65,92%** del total del coste.
- Atención directa: peso entre Técnico (cuidadora) y/o Técnico superior nivel 1 (educador/monitor/integración social).

##### Estructura de costes

- Los gastos de servicios generales, alimentación, suministros, atención sanitaria y costes indirectos son más elevados en las residencias que en las viviendas

# DESARROLLO COMUNITARIO



## RESULTADOS PRELIMINARES

### EVALUACIÓN EVOLUTIVA

#### Actividad por territorios



	Iniciativas mapeadas	Participantes en el proceso de escucha
Orotava (Tenerife)	62	82
San Sebastián de los Reyes (Comunidad de Madrid)	24	46
Don Benito (Badajoz)	37	37
Yepes (Toledo)	33	35
La Marina del Prat (Barcelona)	26	31
Teruel	24	31

Personas

#### Respecto a la figura del **conector/a comunitario**

- Definición de las funciones y perfil de la figura del conector/a comunitario
- Las entidades han identificado nuevas formas de implicarse en la comunidad
- Paquete de formación
- Puesta en marcha de la Escuela de Conectores comunitarios

#### Respecto a los **territorios**

- Identificación de más de 1.000 recursos comunitarios en los 35 territorios:  
Clasificados en recursos y servicios públicos de proximidad, tejido empresarial colaborador y tejido social
- Mejora de la convivencia, participación activa de las personas con discapacidad y transformación del estigma
- Incremento de las relaciones sociales de las personas con discapacidad
- Los vecinos y asociaciones locales han valorado el papel del conector/a comunitario
- Concienciación y/o mejora de la accesibilidad de espacios públicos



- **Tránsitos centrados en la persona, que asegure:**
  - **Creación de un grupo de apoyo al tránsito (pdid, familiar, profesional/es de los servicios sociales implicados, profesional de la red SM)**
    - Decisiones compartidas (control persona). Respeto de las preferencias, valores de la persona.
    - Comunicación efectiva y toma de decisiones compartidas.
    - Coordinación entre los profesionales de los recursos implicados en la vida de la persona que aseguren una atención continuada y tránsito centrado en la persona
    - Transición flexible por periodos de adaptación y conocimiento de la persona a su nuevo hogar y compañeros de la vivienda
- **Soporte continuo y frecuente de una RED de Salud Mental:**
  - De los servicios de salud mental comunitarios
  - Refuerzo de un equipo asesor especializado (profesional experto en ACP y en psiquiatría especializada de SM y DID), que acompañe al psicólogo/a y equipo de apoyo de la persona.
  - Flexibilidad y agilidad en ingresos de la unidad hospitalaria especializada en DID en procesos críticos de salud de la persona.



- **Coordinación:**
  - con el entorno familiar o red de apoyo natural de la persona, para apoyar a la persona de la misma manera. Necesaria complicitad de la familia.
  - Con la red de salud mental y dispositivos de los que hace uso la persona en el marco de su proceso de salud y plan de intervención.
- **Capacitación y acompañamiento a los profesionales que apoyan a la persona:**
  - La formación tutorizada y autoformación es insuficiente o poco operativa si no va a acompañado posteriormente de un Modelaje y liderazgo en la práctica.
  - Acompañamiento en cómo prestar apoyos a la persona (desarrollo del plan de ACP), asegurando que se comparten, comprenden y se aplican las estrategias.
- **Asegurar que la persona tiene un Plan Individualizado de Apoyo** y un profesional con experiencia que, junto al equipo de apoyo, lidere y asegure el desarrollo del Plan y se coordine con la red de SM.
- Apoyar a las PDID con enfermedad mental o conductas problema de elevada complejidad implica tener una **ratio suficiente de apoyos**. En la mayoría de los casos de (1-1) y en situaciones de crisis (2-1). Reconocido por la administración regional.
- **Trabajo /incidencia con la comunidad.**
  - Con vecindario
  - Recursos de proximidad (comercios, farmacia, de ocio y cultura, de salud (primaria, 112), policía local y guardia civil.

# Si es difícil está hecho, Si es imposible, se hará.



**Sofia Reyes**

[Sofiareyes@plenainclusion.org](mailto:Sofiareyes@plenainclusion.org)

[#MiCasaUVC](#)

[www.micasauvc.org](http://www.micasauvc.org)

[www.plenainclusion.org](http://www.plenainclusion.org)



*lo imposible  
se hará*

1964-2024