

**Estudio sobre la implantación del
“Servicio de Asistencia Personal”
Impulsado por la
Gerencia de Servicios Sociales y
CERMI Castilla y León**

Informe Ejecutivo

**Análisis de la experiencia piloto del
Servicio de Asistencia Personal
para personas con discapacidad.**

Autores/as:

**Raquel Alario Bancells
Eduardo J. Esteban Sancho
José Luis Izquieta Etulain
Juan M^a Prieto Lobato (coord.)
Rafael de la Puente Llorente
Pablo de la Rosa Gimeno**

**Departamento de Sociología y Trabajo Social
Universidad de Valladolid
9 de junio de 2016**

Agradecimientos:

El equipo de investigación encargado de la elaboración y redacción de este informe agradece la confianza depositada en él por la Gerencia de Servicios Sociales, su invitación a emprender este trabajo y el apoyo prestado en sus distintas fases.

Agradecemos, especialmente, la colaboración, participación y disponibilidad de todas las personas que lo han hecho posible: usuarios, familiares, profesionales gestoras del SAP y gerentes de las entidades participantes en el proyecto piloto. Todos ellos son los auténticos protagonistas de la experiencia que ha sido objeto del estudio y son, también, los protagonistas de este informe. Sin ellos, sin su enorme generosidad en las entrevistas y en los grupos de discusión, sin toda la información que nos han facilitado en primera persona, este trabajo no hubiera sido posible.

N. B.:

Las referencias a personas, colectivos, profesionales, etc. que figuran en el presente informe se indican en género masculino, como corresponde al género gramatical no marcado. Cuando proceda, será válida la cita de los preceptos correspondientes en género femenino.

ÍNDICE GENERAL.

0. Presentación.....	4
1. Objeto, objetivo y metodología del estudio.....	5
2. Situación de partida: descripción de la experiencia.....	7
2.1. Contexto.....	7
2.2. Características más relevantes de la experiencia.	8
a. Respecto a las entidades prestadoras del SAP.	8
b. Respecto a los asistentes personales.	9
3. Hallazgos y resultados más significativos.....	10
3.1. Sobre la concepción y concreción del SAP.....	10
3.2. Sobre la gestión del SAP.....	12
3.3. Sobre la valoración del SAP.....	14
4. Conclusiones e ideas para la reflexión.....	17
4.1. Diseño y concepción del SAP.....	17
4.2. Regulación, organización y gestión del SAP.....	18
4.3. Extensión y difusión del SAP.	19
4.4. Evaluación y aprendizaje.	21
5. Anexo. Tres casos que ponen rostro al SAP.	22

ÍNDICE DE FIGURAS.

Figura nº 1. Evolución en los modelos de atención a la diversidad funcional intelectual y a la enfermedad mental.	7
Figura nº 2. Características de las entidades para prestar el SAP de manera idónea.	9
Figura nº 3. Elementos sustanciales de la formación para garantizar un ejercicio adecuado de la asistencia personal.....	10
Figura nº 4. Principales señas de identidad del SAP.	12
Figura nº 5. La prestación del SAP: contratación directa-empresas vs. Tercer Sector de Acción Social.	13
Figura nº 6. Efectos del SAP en cuanto a su dimensión comunitaria.....	15
Figura nº 7. Diferentes momentos de algunas entrevistas.	17
Figura nº 8. Ámbitos de mejora de las condiciones laborales de los asistentes personales...	18
Figura nº 9. Diferentes momentos de los grupos de discusión.	19

0. Presentación.

El informe que aquí se presenta recoge los resultados del trabajo investigador del equipo de la Universidad de Valladolid encargado de estudiar el proyecto piloto desarrollado durante dos años para la implantación del Servicio de Asistencia Personal (en adelante, SAP) para personas con discapacidad en Castilla y León. Este documento de conclusiones es una síntesis de los hallazgos más significativos recogidos en **los tres informes presentados¹ sobre la implantación del proyecto piloto de SAP.**

El informe se estructura en cuatro apartados:

1. Ficha técnica del estudio.
2. Situación de partida, descripción de la experiencia.
3. Hallazgos y resultados más significativos.
4. Conclusiones e ideas para la reflexión.

El informe se completa con un anexo en el que se recogen tres casos que ponen rostro al SAP y ejemplifican la concreción y el impacto del mismo y, además, **se acompaña de una adenda en formato Power Point** con las ideas clave recogidas en este documento.

¹ Informe Inicial (sobre el concepto, regulación y experiencias nacionales e internacionales de SAP), entregado el 23 de julio de 2015; Informe Intermedio (recoge los resultados de las entrevistas semi-estructuradas), entregado el 16 de diciembre de 2015; Informe Complementario (estudio del perfil del asistente personal y análisis del panorama nacional de la formación para el ejercicio profesional), entregado el 16 de febrero de 2016; e Informe Final (con los resultados de los grupos de discusión orientados a profundizar en aspectos analizados y abordar temas no atendidos en las entrevistas semi-estructuradas), entregado el 14 de abril de 2016.

1. Objeto, objetivo y metodología del estudio.

- **Objeto:** proyecto piloto de implantación del SAP para personas con discapacidad desarrollado durante dos años con las siguientes características:
 - **6 entidades del Tercer Sector de Acción Social** en Castilla y León: ASPRODES-FEAPS PLENA INCLUSIÓN, FEAFES, Federación Autismo, FUTUDIS, Fundación INTRAS y Respirávila;
 - **50 casos de usuarios** del SAP;
 - **diversidad en los perfiles de los usuarios** en cuanto a su edad, discapacidad, necesidades de apoyo, etc.
- **Objetivo:** determinar las fortalezas, debilidades y potencialidades del SAP desde la perspectiva de los distintos implicados.
- **Metodología:** cualitativa, para una aproximación comprensiva a la experiencia desde el punto de vista de sus protagonistas; se han realizado 27 entrevistas semiestructuradas y 4 grupos de discusión.
- **Informantes clave:** usuarios, familiares, asistentes personales, profesionales gestores y gerentes de las entidades prestadoras del SAP.
- **Duración total del estudio:** 11 meses.
- **Fases:** el trabajo de investigación se ha estructurado en torno a tres fases, una de aproximación inicial al SAP y dos de trabajo de campo (ver tabla siguiente).

	Primera Fase	Segunda Fase	Tercera Fase
Denominación:	Aproximación inicial.	Primera parte del trabajo de campo.	Segunda parte del trabajo de campo.
Duración:	3 meses. De mayo a julio de 2015.	4 meses. De septiembre a diciembre de 2015.	3 meses. De enero a marzo de 2016.
Herramientas:	Estudio bibliográfico y documental. 2 entrevistas prospectivas.	6 formularios auto-cumplimentados. 27 entrevistas semiestructuradas.	4 grupos de discusión (17 participantes).
Producto:	Informe Inicial (58 páginas).	Informe Intermedio (138 páginas).	Informe Complementario (35 páginas). Informe Final (125 páginas).

2. Situación de partida: descripción de la experiencia.

2.1. Contexto.

1. **El proyecto piloto de implantación del SAP para personas con discapacidad desarrollado por seis entidades surge en la confluencia de varias circunstancias** que han puesto en valor las oportunidades y potencialidades que ofrece este servicio:
 - **la aparición de un nuevo paradigma en la atención y el apoyo a las personas con discapacidad** que, desde la base de los principios del movimiento de vida independiente, reivindica una atención a lo largo del ciclo de la vida, adecuada a las necesidades de apoyo de cada persona y en cada momento; este nuevo paradigma propugna el paso de la planificación *centrada en* la persona a la planificación *dirigida por* la persona
 - **la trayectoria y aprendizajes de las entidades del Tercer Sector de Acción Social** de las personas con discapacidad y su creciente interés por el SAP;
 - **el reconocimiento y la regulación de la figura del asistente personal** por la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia.

Figura nº 1.
Evolución en los modelos de la atención a la discapacidad.



2. La demanda del SAP aún es baja por desconocimiento:

- a. **por parte de los servicios sociales de base**, agentes fundamentales en la información y orientación sobre el servicio, acerca de la naturaleza de la asistencia personal;
- b. **por parte de los usuarios y las familias**, que no conocen el servicio y las oportunidades que ofrece o pueden preferir el acceso a un servicio residencial o a un centro de día en una plaza concertada por tradición, inercia o percepción de seguridad.

2.2. Características más relevantes de la experiencia.

a. Respecto a las entidades prestadoras del SAP.

3. La modalidad elegida para la prestación del servicio ha sido la **contratación del mismo con entidades del Tercer Sector** (frente a la contratación con empresa o mediante contrato directo con un asistente personal).
4. Las entidades implicadas en el proyecto piloto **han asumido el servicio y lo han incorporado con una conciencia clara de su interés, del gran potencial y proyección de futuro** que tiene como estrategia efectiva para conseguir ayudar a las personas a definir sus propios proyectos de vida y por las oportunidades de empleo que supone para las personas con discapacidad.
5. Las entidades **han articulado diversas estrategias para el seguimiento de la experiencia, diseñando herramientas *ad hoc***: reuniones grupales y entrevistas personales, fichas estandarizadas, sistemas de gestión informatizados, etc.
6. **La prestación del servicio de una manera idónea ha requerido (y requiere)**, de acuerdo a sus propias opiniones, **ciertas condiciones por parte de las entidades**: un armazón ético; un saber hacer específico y especializado; una concepción de la asistencia personal como un servicio en sí mismo; y la concepción del servicio como un trabajo en equipo que conlleve una supervisión continua.

Figura nº 2.
Características de las entidades para prestar el
SAP de manera idónea.

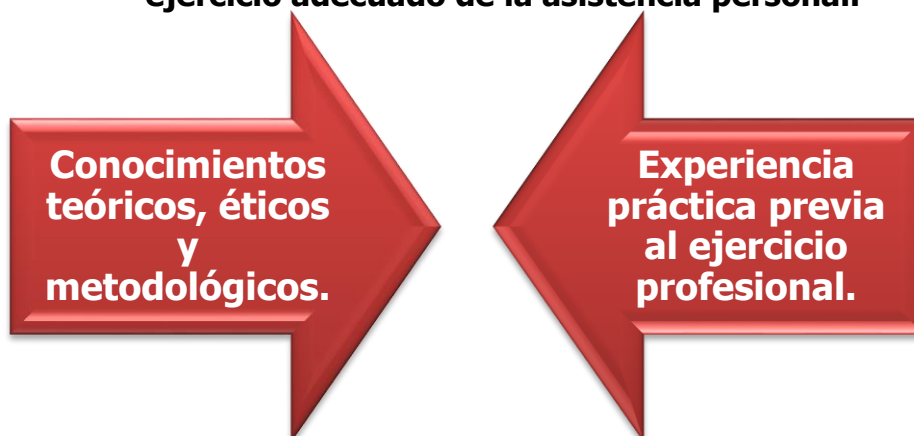


b. Respecto a los asistentes personales.

7. **El reclutamiento de los asistentes personales fue realizado, en general, entre personas vinculadas a las entidades** y la contratación, de forma mayoritaria, se realizó con categoría de cuidador, para el desempeño de varias funciones (además de la de asistente personal) y, en muchos casos, en régimen de media jornada.
8. **La formación o preparación que han recibido los asistentes personales para su ejercicio profesional varía mucho** en forma, contenido, intensidad y orientación pero siempre se considera que **debe estar muy adaptada a las capacidades y características de los usuarios.**
9. **En algunos casos, los familiares participaron en la selección** con entrevistas con los candidatos, a partir de la oferta propuesta por la entidad.

10. **Los asistentes personales en la experiencia piloto han presentado una gran diversidad de atenciones y apoyos, con muy diferentes perfiles y orientaciones...** lo que revela la capacidad de adaptación/flexibilidad del servicio.
11. **Aún en la diversidad, se han observado ciertos elementos comunes a los diferentes perfiles de asistente personal:** los conocimientos, las habilidades personales, las competencias hacia la autonomía, las destrezas técnicas, la experiencia práctica, la confianza, la dimensión ética del profesional, etc.
12. Se ha comprobado que el desconocimiento del SAP y de las funciones de los asistentes personales por parte de los familiares produce **desconcierto en el momento de la toma de decisiones, cierta inseguridad y una cierta confusión del rol de asistente personal.**

Figura nº 3.
Elementos sustanciales de la formación para garantizar un ejercicio adecuado de la asistencia personal.



3. Hallazgos y resultados más significativos.

3.1. Sobre la concepción y concreción del SAP.

13. **Los asistentes personales, en su ejercicio profesional, alternan tareas de baja exigencia** -en términos de preparación, cualificación y dedicación- (apoyo y orientación en la movilidad y desplazamiento urbano, ayuda en actividades de la vida cotidiana, acompañamiento a consultas médicas, actividades comunitarias, actividades deportivas, actividades extraescolares etc., el apoyo en la gestión económica) **y de alta exigencia** con una significativa orientación relacional-comunitaria (apoyo emocional, mejora de habilidades sociales, procesos de

modificación de conducta, trabajo en déficits de comunicación, gestión emocional, apoyo en la lecto-escritura, uso de tecnologías de la información y la comunicación, etc.), con un predominio de estas últimas. En todas ellas se considera básico que los asistentes personales desarrollen habilidades sociales, actitudes, competencias personales, competencias profesionales y competencias axiológicas.

14. La percepción de estas tareas por los implicados resulta sumamente positiva:

- a. **Los usuarios y familiares valoran la disponibilidad de los asistentes personales**, su elevada cualificación y la dificultad que entraña su trabajo y entienden que su trabajo no está suficientemente reconocido económicamente.
- b. **Los asistentes personales consideran muy gratificante la relación de ayuda** que supone la labor de asistir a otra persona y la oportunidad de aprendizaje que ésta supone.

15. El SAP tiene una orientación comunitaria fundamental puesto que buena parte de las tareas que realizan los asistentes personales conectan a los usuarios con otras personas, con su entorno, con la comunidad de referencia, con asociaciones sectoriales y/o vecinales, y con los servicios normalizados para la educación, la salud, el deporte, el ocio y el tiempo libre, etc. **Su dimensión relacional se concreta a varios niveles:** conecta al usuario/a con recursos del entorno; fomenta la sensibilización en discapacidad de otros servicios; facilita su mantenimiento en el entorno,...

16. La flexibilidad es uno de los aspectos identitarios del SAP porque:

- a. **Se ajusta a las necesidades y exigencias de los usuarios y sus familias** en cuanto a horarios, tareas y condiciones en las que se realiza.
- b. **Responde a las carencias y demandas más importantes del usuario en función del ciclo de vida:** actividades básicas de la vida diaria, cuidado personal, acompañamiento fuera del hogar, apoyo escolar, participación en actividades de ocio, la relación y la convivencia con los pares, inserción en las actividades comunitarias.
- c. **Se atiende de forma diferente a la diversidad personal** según distintos momentos, espacios y contextos.

**Figura nº 4.
Principales señas de identidad del SAP.**



17. Este servicio no es incompatible con otros servicios de atención y apoyo en el ámbito doméstico y/o comunitario, sino que los complementa, ampliando y enriqueciendo las prestaciones que éstos incluyen y las funciones que cumplen.

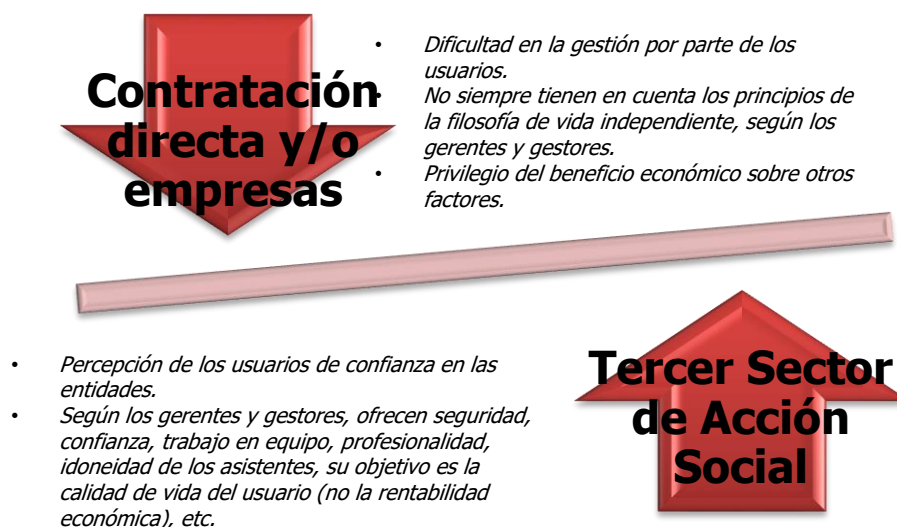
3.2. Sobre la gestión del SAP.

18. La mediación de una entidad gestora del SAP es la opción preferente de los usuarios a la hora de contratar el servicio por varias razones: su experiencia, la adaptación a la persona, la idoneidad en la selección del asistente personal, la seguridad en la prestación, la confianza que inspira la organización, la simplificación para el usuario de trámites laborales de difícil gestión, el seguimiento que realizan, el trabajo en equipo, etc.

19. La vía de la contratación directa no resuelve bien algunos problemas de adaptación, sintonía y conexión del asistente personal con el usuario, además de riesgos potenciales relacionados con su suplencia o sustitución en casos de enfermedad o vacaciones.

20. El valor añadido del Tercer Sector de Acción Social a la gestión del SAP los usuarios experimentan un mayor nivel de confianza con las entidades del tercer sector que con el sector lucrativo o con la contratación directa, perciben garantía de una prestación técnica adecuada y de calidad y, sobre todo, del saber hacer especializado, adaptado y cercano.

Figura nº 5.
La prestación del SAP:
contratación directa-empresas vs. Tercer Sector de Acción Social.



21. La gestión del SAP se valora por sus responsables, en ocasiones, dificultosa debido a:

- a. la complejidad de gestionar la disponibilidad, los tiempos, los horarios y las retribuciones de los asistentes personales;
- b. la dificultad de encontrar asistentes personales con perfil formativo y competencial adecuados;
- c. y el impacto que la extensión del servicio puede tener en la redefinición y configuración de otros servicios (residenciales, de apoyo, etc.).

22. Se entiende que ligar el SAP con la participación comunitaria no es fácil, supone un reto para las organizaciones y requiere un enfoque de trabajo en equipo, coordinado y no aislado.

3.3. Sobre la valoración del SAP.

23. El balance general que se extrae de las consideraciones que realizan las personas implicadas sobre la implantación, la gestión y el funcionamiento del SAP es muy positivo. Este balance hay que situarlo en un proyecto piloto donde el servicio se presenta como una innovación por lo que se justificaría cierta prudencia en su interpretación.

24. Las mejoras y los beneficios que tanto usuarios como familiares y profesionales resaltan del servicio son diversas²:

- **potencia su seguridad, su autonomía y empoderamiento**, haciendo posible el diseño y puesta en marcha de proyectos de vida independiente;
- **contribuye a mejorar significativamente su calidad de vida** tanto en los aspectos instrumentales como en los emocionales y expresivos;
- **favorece su inclusión social**;
- **facilita el mantenimiento del vínculo de la persona con su entorno**, su permanencia y continuidad en el lugar de origen, posibilita seguir realizando actividades cotidianas (zonas rurales);
- **rompe con una visión exclusivamente individualista de la atención, incorporando la dimensión comunitaria**, marcada y guiada por el propio sujeto.
- **presta un apoyo y alivio a los cuidadores.**

25. Se puede afirmar que el SAP tiene un triple impacto o proyección:

- a. **Alcance individual:** favorece el bienestar personal, mejora emocional y conductual, sentimiento de autoconfianza, rompe el aislamiento de los usuarios, refuerza su vínculo comunitario.
- b. **Proyección en el entorno social** por la vía de la sensibilización colectiva, el trabajo en red, la articulación de servicios sociosanitarios, etc.
- c. **Impacto cultural:** impulsa los valores de la igualdad y la integración social, contribuye al cambio de las representaciones sociales sobre la discapacidad, favorece la superación de prejuicios y estereotipos.

² Ver *Anexo. Tres casos que ponen rostro al Servicio de Asistencia Personal.*

Figura nº 6.
Efectos del SAP en cuanto a su dimensión comunitaria.



26. **Una de las riquezas del proyecto son las experiencias de personas con discapacidad ejerciendo el rol de asistente personal por sus múltiples beneficios y por razones técnicas** (tener una vivencia en primera persona de la discapacidad puede ayudar mejor y ayudarse a sí mismo) **y éticas** (el cambio de rol tiene una lectura de análisis de la fuente de la autoridad del asistente personal y de empoderamiento de las personas).

4. Conclusiones e ideas para la reflexión.

El proyecto piloto implementado durante estos últimos años ha aportado un interesante bagaje experiencial que, como hemos podido comprobar, resulta muy rico tanto por los diferentes asuntos explorados como por la diversidad de perspectivas y enfoques desde los que se ha producido esa exploración.

Se destacan algunas de las **ideas clave que, a modo de líneas de reflexión y/o acción futuras, han de ser sondeadas o transitadas en los próximos años a fin de extender o mejorar el servicio y la calidad del mismo**. Son ideas obtenidas directamente de las personas que han participado en la gestión, ejecución, seguimiento y revisión del proyecto piloto en cada una de las entidades colaboradoras, lo que las otorga un valor intrínseco derivado de su contraste práctico.

4.1. Diseño y concepción del SAP.

- a) **Considerar la asistencia personal como un servicio en sí mismo**, que va más allá de la atención personalizada, posibilita:
 - 1). Atender cuestiones logísticas de indudable impacto personal para el usuario y para el profesional (por ejemplo, bajas, sustituciones, vacaciones, gestión de horarios).
 - 2). Ofrecer una atención compleja y exigente acorde con las potencialidades y limitaciones de los usuarios destinatarios.
 - 3). Adaptar el perfil del asistente personal y la naturaleza de su atención a la evolución vital del usuario, evitando posibles dificultades de inadecuación.
- b) **Reflexionar sobre la conveniencia de identificar diferentes perfiles profesionales de acuerdo con los diferentes niveles de exigencia de las tareas a realizar por los asistentes personales** (desde aquellas que resultan muy exigentes a las que son significativamente menos rigurosas). Esta identificación facilitaría el establecimiento de diferentes niveles de responsabilidad, diversas modalidades de contratación, sistemas de formación, procesos de selección adaptados y, de manera más significativa, la incorporación de personas con discapacidad como asistentes personales.
- c) **Posicionar el trabajo en equipo y la coordinación entre servicios como elementos clave en la configuración, implementación y seguimiento del SAP**. La colaboración de diferentes profesionales y la coordinación de servicios sociales, educativos, sanitarios, de ocio, etc. se vislumbran como único camino para

la gestión de apoyos de manera idónea en orden a hacer efectivo el objetivo último del servicio: la realización de un proyecto de vida independiente.

Figura nº 7.
Diferentes momentos de algunas entrevistas.



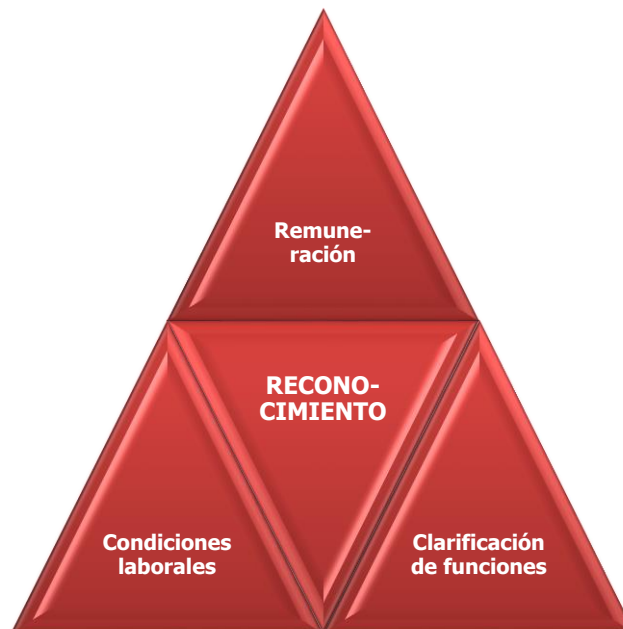
4.2. Regulación, organización y gestión del SAP.

- d) **Avanzar en la regulación de diversos aspectos vinculados al SAP logrando conciliar el carácter orientativo de la norma con la necesaria flexibilidad en su aplicación:** funciones del asistente personal (diferenciadas de otros perfiles profesionales), características del servicio y de las entidades colaboradoras en su prestación, desarrollo del registro de entidades, etc. Esta regulación debería hacerse de manera consensuada con los diferentes agentes implicados en su puesta en marcha y, siempre, tratando de que no resulte extraordinariamente exigente en la planificación y gestión del servicio ahogando las posibilidades de su implementación.
- e) **Arbitrar mecanismos para reflexionar acerca de la formación idónea del asistente personal que garantice una adecuada prestación del servicio.** Es éste uno de los elementos más controvertidos; en todo caso, parece claro que los procesos formativos han de combinar la formación teórica (en conocimientos, habilidades y, sobre todo, valores y principios de la vida independiente) con

formación práctica y, especialmente, con la formación *ad hoc*, es decir, en función de los servicios requeridos por los usuarios.

- f) **Mejorar las condiciones laborales de los asistentes personales de manera que el ejercicio profesional se reconozca en su complejidad, dedicación y exigencia y, al mismo tiempo, gane en atractivo como oportunidad de empleo.** Esta mejora pasa por la revisión de las tablas salariales, los niveles y modalidades de contratación, el proceso de formación y selección de los asistentes, etc. y el cuidado en el encaje del profesional en el marco de la entidad.

Figura nº 8.
Ámbitos de mejora en las condiciones laborales de los asistentes personales.



4.3. Extensión y difusión del SAP.

- g) **Diseñar, implementar y reforzar líneas de difusión del SAP para dar a conocer sus características y potencialidades.** Esta difusión ha de hacerse a diferentes niveles: primero, entre las familias, desconocedoras del servicio y/o de las oportunidades que éste ofrece, evitando la confusión que, en ocasiones, existe sobre el rol del asistente personal; segundo, entre las entidades vinculadas a la atención a la discapacidad; tercero, entre los profesionales de los servicios sociales básicos, encargados de la información, orientación y, en su caso, derivación de

familias y usuarios a entidades que gestionan el servicio; cuarto, a la población general, a través de medios de comunicación, redes sociales, etc.

- h) **Explorar las posibilidades de aplicación del SAP a otros colectivos que, de forma temporal o definitiva, presenten limitaciones en su autonomía:** personas mayores, menores con especiales dificultades, personas viviendo situaciones de estrés o shock emocional, etc.; **y considerar los retos de la extensión del servicio en zonas rurales:** disponibilidad de asistentes personales, coordinación con otros servicios de base territorial, difusión del servicio entre los posibles destinatarios, etc.
- i) **Analizar las posibilidades y vías de financiación para la extensión del SAP a todas las personas con discapacidad** (tengan o no el reconocimiento de dependencia) a lo largo del ciclo vital y de acuerdo a sus necesidades de apoyo.

Figura nº 9.
Diferentes momentos de los grupos de discusión.



4.4. Evaluación y aprendizaje.

- j) **Cuidar los procesos de seguimiento y evaluación de la puesta en marcha e implementación del SAP.** Estas tareas exigen la definición de una sistemática de evaluación, la identificación de un proceso operativo accesible para las propias entidades, la construcción de herramientas de seguimiento de la calidad y la satisfacción, el diseño de protocolos que señalen con claridad pasos, técnicas y responsables, etc., todo ello con la finalidad última de resultar útil en la mejora continuada en la calidad del servicio.
- k) **Crear espacios de encuentro, cauces de comunicación, vías de intercambio y reflexión entre los diferentes actores implicados en el SAP,** tal y como demandan las propias entidades y los profesionales, con la pretensión de conocerse, tender puentes, dialogar y colaborar para promover la mejora del servicio.
- l) **Impulsar trabajos de investigación sobre aspectos específicos del SAP,** por ejemplo: el retorno económico de la inversión realizada en el mismo, impacto en el empleo (tanto para personas con discapacidad como para la población en general), deontología de la asistencia personal, etc.

5. Anexo. Tres casos que ponen rostro al SAP.

CASO 1. VARÓN, 18 AÑOS.	
Descripción:	<p>Varón, 18 años. Estudiante universitario. Parálisis cerebral leve desde el nacimiento. Trastorno del aprendizaje no verbal. Síndrome de Asperger. Coeficiente intelectual alto. Dificultades para las actividades de la vida diaria (subir y bajar escaleras, coger el autobús, ducharse y vestirse). Sus padres viven en un pueblo de la provincia.</p>
Apoyo del SAP:	<p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posibilitar el diseño y puesta en marcha de un proyecto de vida independiente: comienzo de estudios universitarios y vida solo, en una residencia universitaria. • Apoyar en actividades básicas de la vida cotidiana. • Facilitar el acceso y normal desenvolvimiento en su vida universitaria. • Apoyar en el proceso de salida del entorno familiar. • Favorecer el vínculo social: amistades, compañeros de estudios, familia. <p>Tareas que realiza la asistente personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ayuda en la higiene personal. ○ Movilidad y desplazamientos en la ciudad. ○ Apoyo en tareas de sus estudios (organizar la asistencia a seminarios, recoger y ordenar apuntes, etc.). ○ Acompañamiento social. ○ Apoyo en el disfrute del ocio y del tiempo libre.
Valoración de los usuarios:	<p>Autonomía personal: <i>"Realmente la función de este servicio es ayudar a estas personas a que sean independientes, en el grado en que su discapacidad les permita, pero nunca menos, porque yo creo que son personas muy válidas".</i></p> <p>Integración social: <i>"A él le está dando una independencia y una sensación de seguridad, sobre todo, que para nosotros es muy importante porque en casa no lo conseguiría".</i></p> <p>Respiro familiar: <i>"Las personas que estamos con ellos necesitamos respirar un poco".</i></p>

CASO 2. MUJER, 65 AÑOS.	
Descripción:	<p>Mujer, 65 años. Enfermedad mental. Discapacidad visual. Sin pareja. Tiene cuatro hijos pero sólo mantiene relación con una, que es con la que convive. Dificultades para la autonomía personal. Problemas para mantener regularmente la medicación. Problemas derivados de su enfermedad mental: aislamiento social e intentos de suicidio.</p>
Apoyo del SAP:	<p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recuperar un proyecto de vida independiente. • Apoyar en actividades básicas de la vida cotidiana. • Fomentar la autoestima. • Educar en la gestión de las emociones. • Favorecer el vínculo social. • Posibilitar el alivio y respiro de la hija con la que convive. <p>Tareas que realiza la asistente personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Acompañamiento en gestiones médicas, a hacer la compra, a salir a pasear... ○ Seguimiento y control de medicación. ○ Orientación y apoyo en la alimentación. ○ Apoyo emocional: escucha activa y gestión de sentimientos. ○ Uso y disfrute de tecnologías de la comunicación.
Valoración de la usuaria:	<p>Proyecto de vida (independiente): <i>"Me ha cambiado rotundamente toda la vida. Es que es mucho lo que a mí me ha aportado y aporta. ¿Me entiendes?"</i></p> <p>Autonomía personal: <i>"Me ayuda en todo... a comprar, a hacer papeles, me ayuda en todo...ver...Más de lo que hace no puede hacer"</i></p> <p>Integración social: <i>"Porque yo no soy una persona de salir, soy más bien una persona de auto encerrarme en mí misma". "Me dice: mira vamos a salir, vamos a dar una vuelta... Te obliga, te obliga a tener un comportamiento social con las personas, que eso es muy importante, el poder hablar con personas"</i></p> <p>Crecimiento personal, aprendizaje emocional: <i>"Yo antes pensaba que no tenía sentimientos,... que era... ¿Cómo se llama esto? Una persona que no sabe querer"</i></p> <p>Respiro familiar: <i>"Es una liberación si quieres, para en este caso, pues yo vivo con mi hija... Ella tiene su vida"</i></p>

CASO 3. PAREJA DE HERMANOS, 70 Y 71 AÑOS.	
Descripción:	Pareja de hermanos, 70 y 71 años. Viven en un pueblo. Enfermedad mental. Incapacitación judicial.
Apoyo del SAP:	<p>Objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posibilitar un proyecto de vida autónomo en su entorno de referencia. • Atención y supervisión en la cobertura de necesidades básicas: vestido, alimentación, limpieza del hogar. • Apoyar en actividades básicas de la vida cotidiana. • Favorecer el vínculo social. • Posibilitar el disfrute del ocio y el tiempo libre acorde con sus aficiones, intereses y trayectoria personal. • Mantenimiento en el domicilio familiar y en su pueblo. <p>Tareas que realiza la asistente personal:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Supervisión y/o acompañamiento de las personas en su hogar, en el ocio... ○ Orientación y apoyo en la comunicación. ○ Coordinación con otras redes personales y profesionales de apoyo del entorno de las personas. ○ Acompañamiento en el ocio y apoyo en el tiempo libre.
Valoración de los usuarios:	<p>Proyecto de vida (independiente): <i>"Nos ayudaba nuestro hermano hasta que falleció y luego nos ayuda la asociación".</i></p> <p>Autonomía personal: <i>"La casa era de nuestros padres y nos ayudaron a organizar las reformas. Nos ayudan con los papeles, a arreglar la casa, nos dan la <propina>, nos llevan al médico".</i></p> <p>Mantenimiento en el domicilio y en su entorno: <i>"Nos ayuda para que sigamos en el pueblo; todo lo que sea ayudarnos es bueno, así nos podemos quedar en el pueblo".</i></p> <p>Disfrute del ocio y del tiempo libre: <i>"Así puedo cuidar la huerta e ir al bar a echar la partida".</i></p>

“No es tan sólo una cuestión de administrar la dosis justa, sino de llevar una vida placentera y que tenga sentido: con sistemas de apoyo, participando en la comunidad, sintiendo respeto por uno mismo y que los demás te respetan”.

Oliver Sacks (2016). *En movimiento. Una vida*. Anagrama: Madrid, p. 77.