

E.P.A.P.

Equipo para la Promoción de la Autonomía Personal del Ayuntamiento de Palencia



¿QUÉ ES EL EPAP?

Equipo multidisciplinar que complementa a los servicios sociales básicos en materia de dependencia y/o discapacidad cuya intervención se centra en la **atención domiciliaria**.

El Equipo de Promoción de la Autonomía Personal del Ayto. de Palencia está formado:

Psicóloga:	Ana Isabel Pajares Rodríguez
Trabajadora Social:	Leire de Castro Barona
Educadora Social:	Soraya Criado Antolín

Ubicación

- Dirección

Plaza Mariano Timón, S/N CP: 34005 Palencia.

- Horario de Atención:

Lunes a Viernes

08:00h a 15.20h

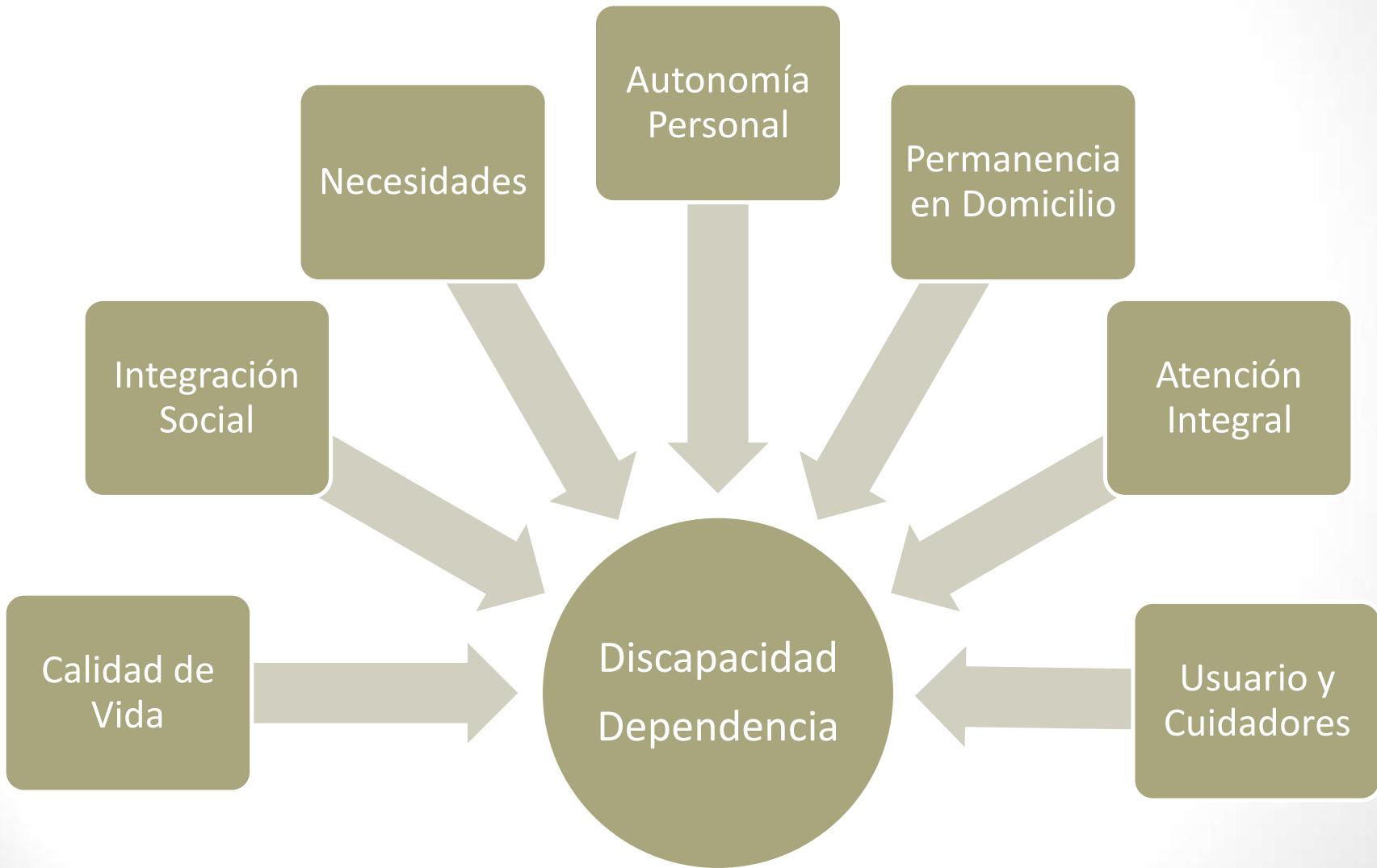
Contacto

- Teléfonos: 682 30 54 54// 682 30 52 76 // 680 68 08 65
- E-mail:
 - epap1.palencia@intras.es Ana Isabel Pajares
 - epap4.palencia@intras.es Leire de Castro
 - epap3.palencia@intras.es Soraya Criado

¿CUÁL ES LA FUNCIÓN DEL EPAP?

La función general del EPAP es **mejorar la calidad de vida** de las personas **con discapacidad y/o dependencia** que presenten dificultades en la **atención de sus necesidades** o su **integración social**, promoviendo la **autonomía personal** priorizando la **permanencia en su domicilio** mediante una atención integral. Su intervención repercutirá tanto en la persona como en los cuidadores.

Funciones del EPAP



¿POR QUÉ SURGEN LOS EPAP?

Necesidades de trabajo específico en Discapacidad y Dependencia

- Necesidad de contar en Castilla y León con equipos multidisciplinares con alta cualificación en materia de dependencia y discapacidad.

Necesidad de resolver problemas de atención e integración social

- Detección de casos con importantes problemas de atención e integración social cuya problemática no puede ser abordada desde los profesionales de primer nivel de atención.

¿EN QUÉ CASOS INTERVIENE EL EPAP?

Personas **mayores de edad** en situación de dependencia o discapacidad.

Viven en un **hogar familiar**.

Que presentan **dificultades** o carencias importantes en sus **necesidades** o en su **integración social**.

Debido a **causas psicosociales**.

Y para las que **otros recursos** se consideran **insuficientes**, inadecuados o no están disponibles.

O necesiten **apoyo en las transiciones** cuando concluye la intervención de otros dispositivos

CAUSAS PSICOSOCIALES

- Aislamiento
- Riesgo de desprotección
- Conflictividad familiar o con el entorno
- Situaciones de desamparo o crisis
- Nula o baja adherencia al tratamiento
- Rechazo a la ayuda social
- Reunificación familiar
- Desorganización en las AVD
- Riesgo de exclusión social
- Presencia de cuidadores con baja competencia

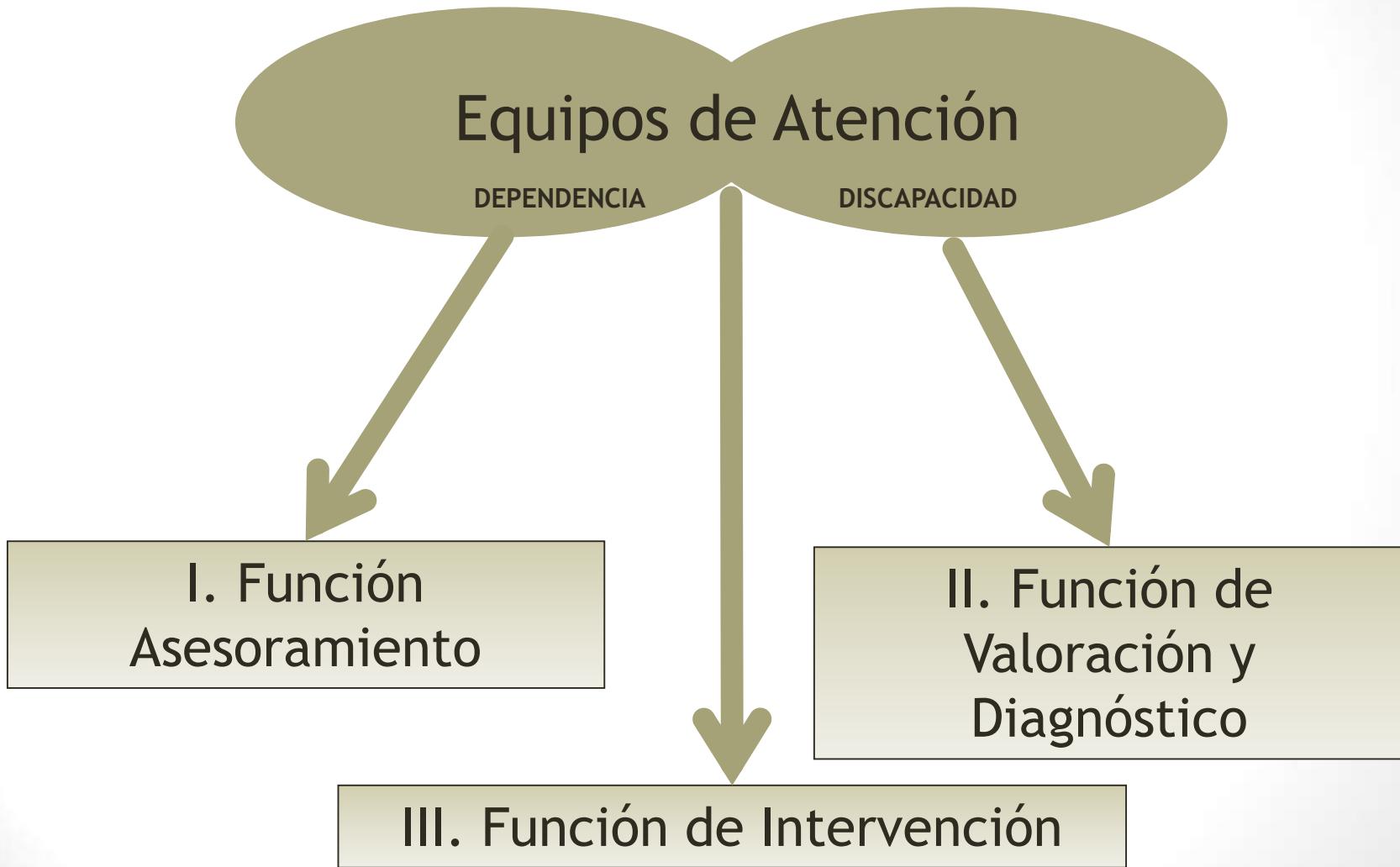
¿CÓMO SE DERIVAN AL EPAP?

A través de:



Mediante una **ficha de canalización** que recoge los datos básicos de la persona a derivar al EPAP

FUNCIONES DEL EPAP



CONTENIDO DE LA INTERVENCIÓN

- **Entrenamiento en habilidades** (carácter social, atención y cuidado, organización doméstica, AVD, solución de problemas, autocuidado, hábitos saludables, etc.)
- Estrategias de **intervención en crisis**.
- **Resolución de conflictos familiares.**
- **Mediación.**
- Activación de recursos **de Apoyo Formal e Informal.**
- **Orientación y asesoramiento.**

CONTENIDO DE LA INTERVENCIÓN

- Derivación, acompañamiento y **conexión con otros sistemas** (salud, educación, empleo, ocio, cultura, etc.)
- Orientaciones básicas en **accesibilidad y prevención** de accidentes.
- **Atención y apoyo al cuidador/familia.**

NIVELES DE INTERVENCIÓN

LA PERSONA DESTINATARIA

SUS CUIDADORES NO PROFESIONALES

EL SISTEMA FAMILIAR Y DE APOYO INFORMAL

OTROS PROFESIONALES (auxiliar de ayuda a domicilio, centro de día, etc ...)

LA COMUNIDAD

¿EN QUÉ CONSISTE LA INTERVENCIÓN DESDE EL EPAP?

Valoración específica

Establecimiento de un plan individual de intervención (PII) consensuado con el CEAS

Implementación del PII

Evaluación continua y revisiones del PII

*Muchas
Gracias!*

Equipo de Promoción del Autonomía Personal del
Ayuntamiento de Palencia

EL PROCESO A TRAVÉS DE DOS EJEMPLOS

A. G. M.

DATOS DE DERIVACIÓN

- A.G.M varón 48 años
- Residente en Barrio San Juanillo
- Derivado por el CEAS 4 San Juanillo

A.G.M.

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- **Composición familiar:** En la unidad familiar conviven A.G.M., su madre con discapacidad y dependencia (G3 N2) y un hermano de la madre que también precisa de ayuda. A.G.M. se hace cargo de ellos.
- Discapacidad intelectual no reconocida

A.G.M.

NECESIDADES DETECTADAS

- Higiene personal y otros cuidados.
- Falta de conciencia de la enfermedad y desconocimiento de los tratamientos.
- Dificultades intelectuales,
- Problemas en AVDI (manejo de dinero, autonomía en trámites, uso del teléfono...)
- Problemas en el entorno por carga familiar por cuidados, entre otras, al no estar capacitado para realizar esas funciones.
- Dificultades de participación y gestión de ocio.
- Analfabetismo

A.G.M.

ACTUACIONES DEL EPAP Y LOGROS

- Actuaciones
 - ABVD (alimentación e higiene)
 - Salud: incentivar la visita a los servicios de atención primaria
 - Información y tramitación administrativa de la incapacidad y certificado de minusvalía
 - Acompañamientos
 - Preparación para la introducción del SAD en domicilio
 - Elaboración del duelo (por la muerte de su tío)

A.G.M.

ACTUACIONES DEL EPAP Y LOGROS

- Logros

- Reconocimiento de la discapacidad (CM 72%)
- Notoria mejoría de los hábitos de higiene personal y cuidado del hogar
- Consulta con el médico de cabecera, por primera vez en su vida, para dar solución a problemas de salud
- Se consiguió, durante un periodo de tiempo, que el SAD entrara en su domicilio

A.H.S.

DATOS DE DERIVACIÓN

- A.H.S. varón 42 años
- Residente en El Cristo
- Derivado por el CEAS 2, Puentecillas

A.H.S.

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Composición familiar formada por los progenitores y 4 hijos de los cuales tres, incluido A.H.S. presentan un trastorno esquizofrénico. Uno de ellos fallecido (suicidio) recientemente.
- Unidad de convivencia: Vive con su pareja que también padece enfermedad mental.
- Certificado de minusvalía con 69% de discapacidad reconocida

A.H.S.

NECESIDADES DETECTADAS

- Salud: salud mental, inestabilidad de la enfermedad, autocuidado y vida saludable, nivel de ansiedad, conductas disruptivas e impulsivas.
- Conflictividad familiar y carga por cuidados
- Resolución de problemas y dificultades
- Mala gestión de su tiempo libre

A.H.S.

ACTUACIONES DEL EPAP Y OBJETIVOS ALCANZADOS

- Actuaciones

- Actividades de la vida diaria e instrumentales y hábitos diarios (educación para la salud)
- Resolución de conflictos y de habilidades sociales
- Toma de decisiones
- Planificación de actividades de ocio y tiempo libre
- Autoestima
- Sexualidad
- Supervisión y control de la polidipsia
- Manejo de ideas delirantes y la ansiedad derivada de ellas
- Refuerzo de adherencia al tratamiento farmacológico
- Acompañamientos
- Convivencia

A.H.S.

ACTUACIONES DEL EPAP Y OBJETIVOS ALCANZADOS

- Logros
 - Adherencia al tratamiento
 - Disminución considerable de la ingesta diaria de agua
 - Mejora de las relaciones familiares
 - Incremento de la autoestima y confianza en la pareja
 - Mejora de sus relaciones sociales con la comunidad

GRACIAS