

Aplicación de la Escala Gencat a personas con problemas de salud mental

Verdugo, M. A.,

Gómez, L. E.

Arias, B.

Navas, P.

**Instituto Universitario de
Integración en la Comunidad
(INICO)**

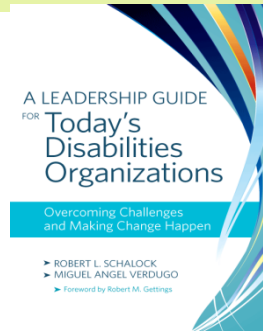


Factores contextuales que favorecen centrarse en la calidad de vida en personas con EMG

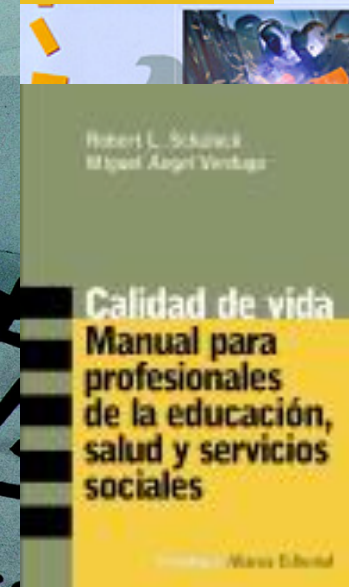
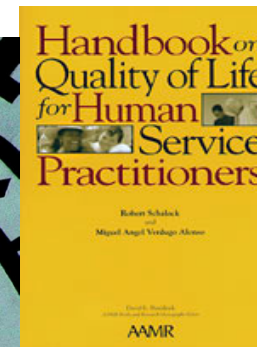
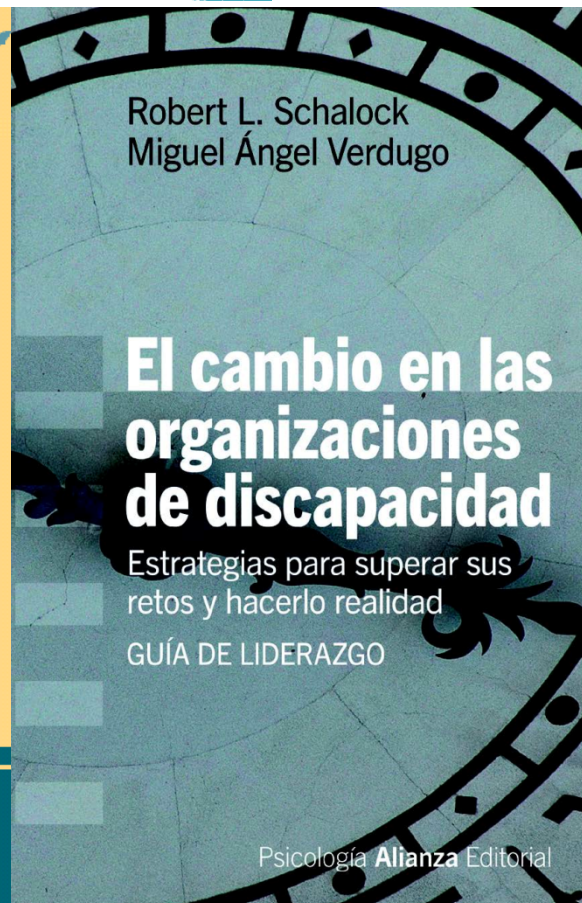
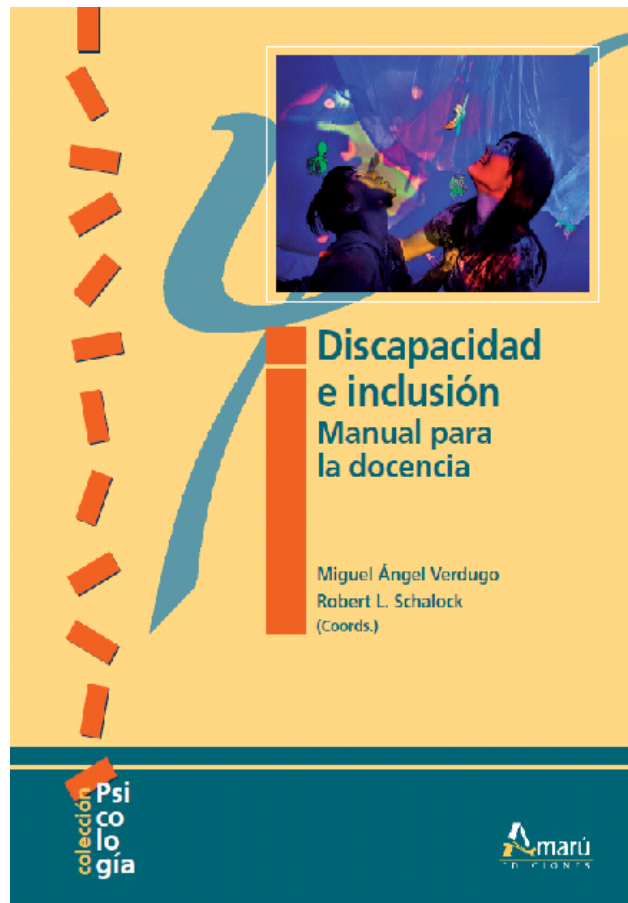
1. El desarrollo de un continuo de atención habilitadora en la cual se proporcionan diferentes niveles de apoyo a la persona con enfermedad mental;
2. Un renovado énfasis en el apoyo comunitario en los programas de rehabilitación;
3. Un énfasis creciente de la rehabilitación psiquiátrica en la conducta adaptativa y las actividades de la vida; y
4. El uso de resultados referidos a la persona y valorados por la persona para evaluar la eficacia de la intervención y apoyos recibidos, mas que a los conceptos médicos de enfermedades somáticas.

MODELO DE CALIDAD DE VIDA

SCHALOCK Y VERDUGO (2002, 2012, 2013)



<<http://inico.usal.es>>
<<http://sid.usal.es>>



Dimensiones de CdV mas estudiadas en la enfermedad mental

- ❑ **Relaciones interpersonales, Bienestar emocional, Bienestar físico y Material, y Autodeterminación.**
- ❑ Preocupación esencial servicios salud mental: problemas del funcionamiento personal y social y estatus sociolaboral.
- ❑ Los **servicios de apoyo comunitario** mejoran sustancialmente las posibilidades y oportunidades para la autonomía y las relaciones sociales satisfactorias.
- ❑ **Los apoyos sociales y personales deben organizarse en el medio natural** de cada persona. La satisfacción personal con este tipo de alternativa es general en las personas con problemas psicológicos graves.

Aspectos críticos relacionados con la calidad de vida en las personas con TMG

- Gran proporción de recursos se invierten en largas estancias en hospitales, lo que impacta negativamente en la calidad de vida y origina una satisfacción muy baja.
- Cuarta revolución en salud mental (después de desinstitucionalización, salud mental comunitaria y autoayuda): mayor **participación del consumidor, empoderamiento o capacitación y mejora de la calidad de vida.**)
- La participación de las personas con problemas psiquiátricos en las decisiones y planificación sobre el tratamiento que reciben es crucial, pues contribuye claramente a su bienestar y a la eficacia de las acciones emprendidas.

Retos para las organizaciones que apoyan a personas con problemas de salud mental

Necesitan un *foco de interés y redefinición* claro centrado en:

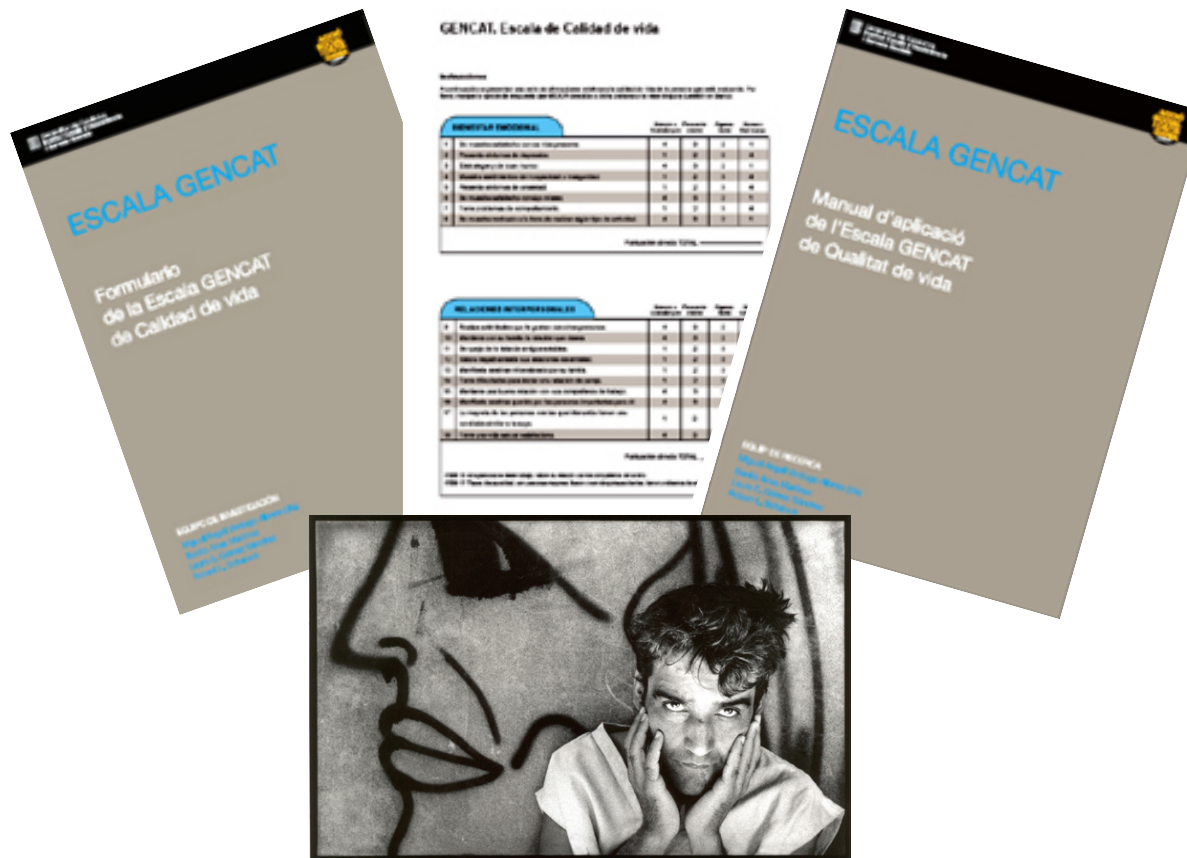
**PRESTAR APOYOS
INDIVIDUALIZADOS,**

**IMPLICARSE EN LA EVALUACIÓN DE
RESULTADOS, Y**

**PONER EN PRÁCTICA PROCESOS
DE MEJORA CONTINUA DE LA
CALIDAD.**

Verdugo, M. A., Arias, B. Gómez, L. E. y Schallock, R. L. (2009). *Formulario de la Escala Gencat de Calidad de vida. Manual de aplicación de la Escala Gencat de Calidad de vida*. Barcelona: Departamento de Acción Social y Ciudadanía, Generalitat de Catalunya.

La Escala Gencat



Evaluación de la calidad de vida de usuarios de servicios sociales (personas mayores, discapacidad intelectual, discapacidad física, **problemas de salud mental**, drogodependencias, VIH/ SIDA)

1.1. Ficha técnica

Nombre:	Escala GENCAT
Autores:	Miguel Ángel Verdugo Alonso, Benito Arias Martínez, Laura E. Gómez Sánchez y Robert L. Schalock.
Ámbito de aplicación:	Adultos a partir de 18 años.
Informadores:	Profesionales de los servicios sociales que conozcan a la persona al menos desde hace tres meses.
Administración:	Individual.
Validación:	Instituto Universitario de Integración en la Comunidad (INICO). Universidad de Salamanca, España.
Duración:	10 a 15 minutos, aproximadamente.
Significación:	Evaluación objetiva de la Calidad de vida (bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, relaciones interpersonales, inclusión social, desarrollo personal, autodeterminación y derechos).
Finalidad:	Identificar el perfil de Calidad de vida de una persona para la realización de planes individualizados de apoyo y proporcionar una medida fiable para la supervisión de los progresos y los resultados de los planes.
Baremación:	Puntuaciones estándar ($M= 10$; $DT= 3$) de cada dimensión de Calidad de Vida, percentiles e Índice de Calidad de Vida.
Material:	Manual y cuadernillo de anotación.

Bienestar emocional

Bienestar material

Bienestar Físico

Autodeterminación

Desarrollo personal

Inclusión social

Relaciones Interpersonales

Derechos

GENCAT. Escala de Calidad de vida

Instrucciones

A continuación se presentan una serie de afirmaciones relativas a la calidad de vida de la persona que está evaluando. Por favor, marque la opción de respuesta que MEJOR describa a dicha persona y no deje ninguna cuestión en blanco.

BIENESTAR EMOCIONAL		Siempre o Casi siempre	Frecuente- mente	Algunas veces	Nunca o Casi nunca
1	Se muestra satisfecho con su vida presente.	4	3	2	1
2	Presenta síntomas de depresión.	1	2	3	4
3	Está alegre y de buen humor.	4	3	2	1
4	Muestra sentimientos de incapacidad o inseguridad.	1	2	3	4
5	Presenta síntomas de ansiedad.	1	2	3	4
6	Se muestra satisfecho consigo mismo.	4	3	2	1
7	Tiene problemas de comportamiento.	1	2	3	4
8	Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad.	4	3	2	1
Puntuación directa TOTAL _____					

General



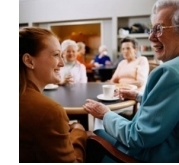
Mayores



D. Intelectual



Resto



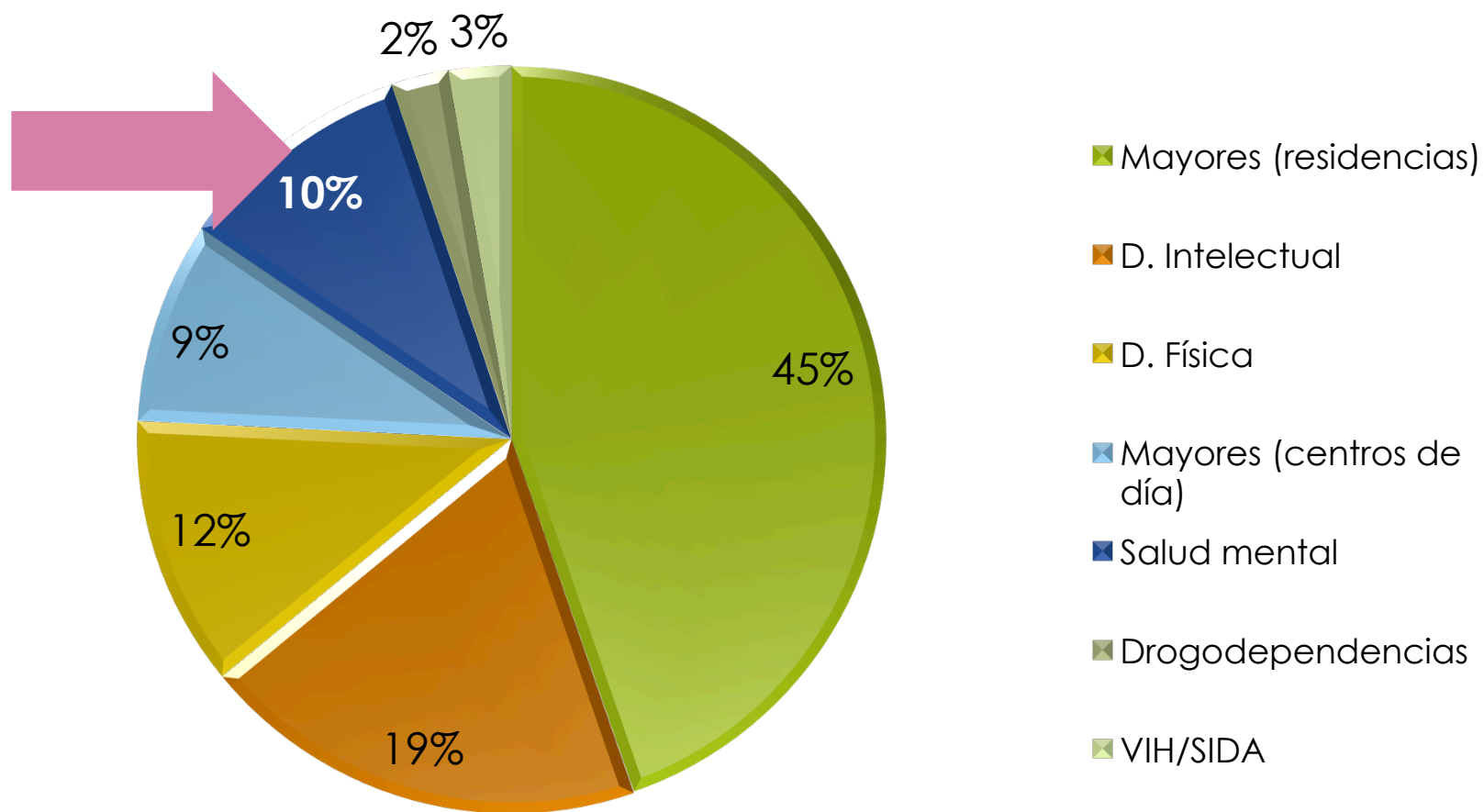
Sección 1b. Perfil de Calidad de vida

Rodee la puntuación estándar de cada dimensión y del Índice de Calidad de Vida.
Después una los círculos de las dimensiones con una línea para formar el perfil.

Percentil	BE	RI	BM	DP	BF	AU	IS	DR	Índice de CV	Percentil
99	16-20	16-20	16-20	16-20	16-20	16-20	16-20	16-20	>130	99
95	15	15	15	15	15	15	15	15	122-130	95
90	14	14	14	14	14	14	14	14	118-121	90
85	13	13	13	13	13	13	13	13	114-117	85
80									112-113	80
75	12	12	12	12	12	12	12	12	110-111	75
70									108-109	70
65	11	11	11	11	11	11	11	11	106-107	65
60									104-105	60
55									102-103	55
50	10	10	10	10	10	10	10	10	100-101	50
45									98-99	45
40									96-97	40
35	9	9	9	9	9	9	9	9	94-95	35
30									92-93	30
25	8	8	8	8	8	8	8	8	89-91	25
20									86-88	20
15	7	7	7	7	7	7	7	7	84-85	15
10	6	6	6	6	6	6	6	6	79-83	10
5	5	5	5	5	5	5	5	5	68-78	5
1	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	1-4	<68	1

608 Profesionales 239 centros 3029 usuarios

Muestra de Validación



46 Profesionales evaluaron 313 usuarios

Muestra de Salud Mental

38,9%
N = 119

61,1%
N = 187

Edad = 26 – 87 años

16 – 69 años

Estado Civil = 65% soltera sin pareja

77% soltero sin pareja

Vivienda = 94% Residencia (institución)

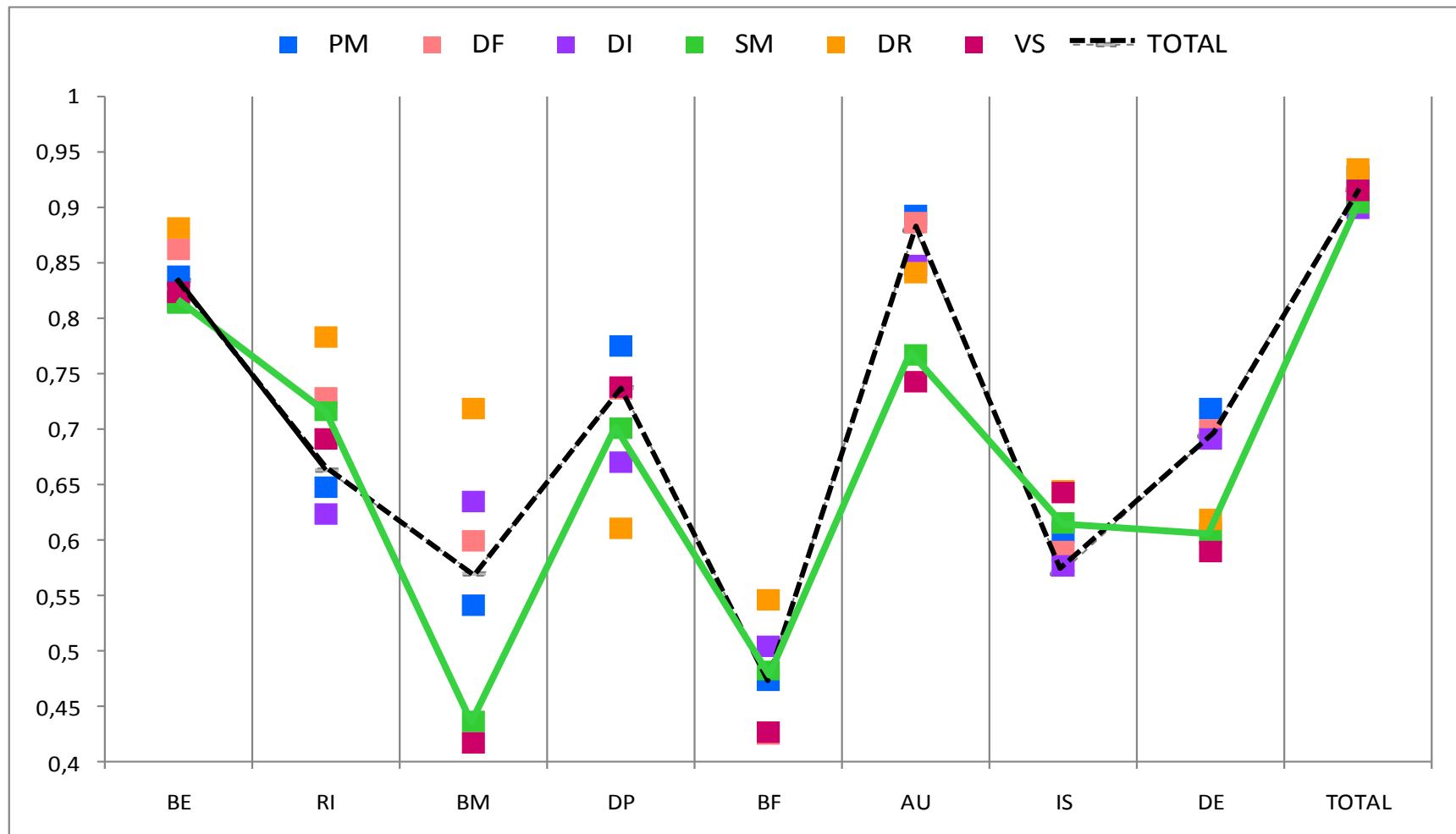
91% Residencia (institución)

Máx Nivel Educ = 62% Primaria

Máx Nivel Educ = 58% Primaria

Comparación de los coeficientes de consistencia interna obtenidos para la muestra total con los obtenidos para los subgrupos

Consistencia Interna: Alfa de Cronbach

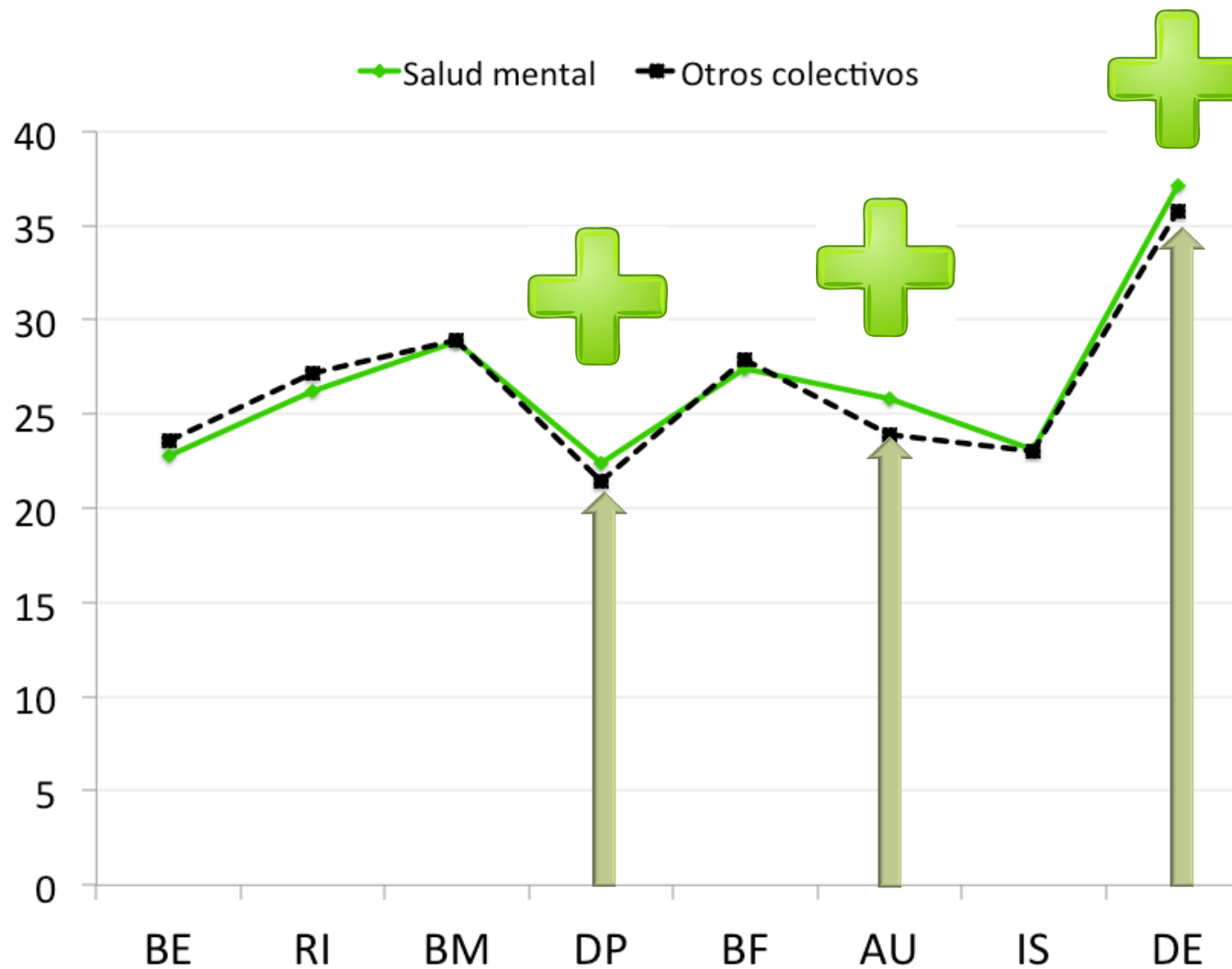


Comparación de los coeficientes de consistencia interna obtenidos para la muestra de personas con problemas de salud mental por dimensiones

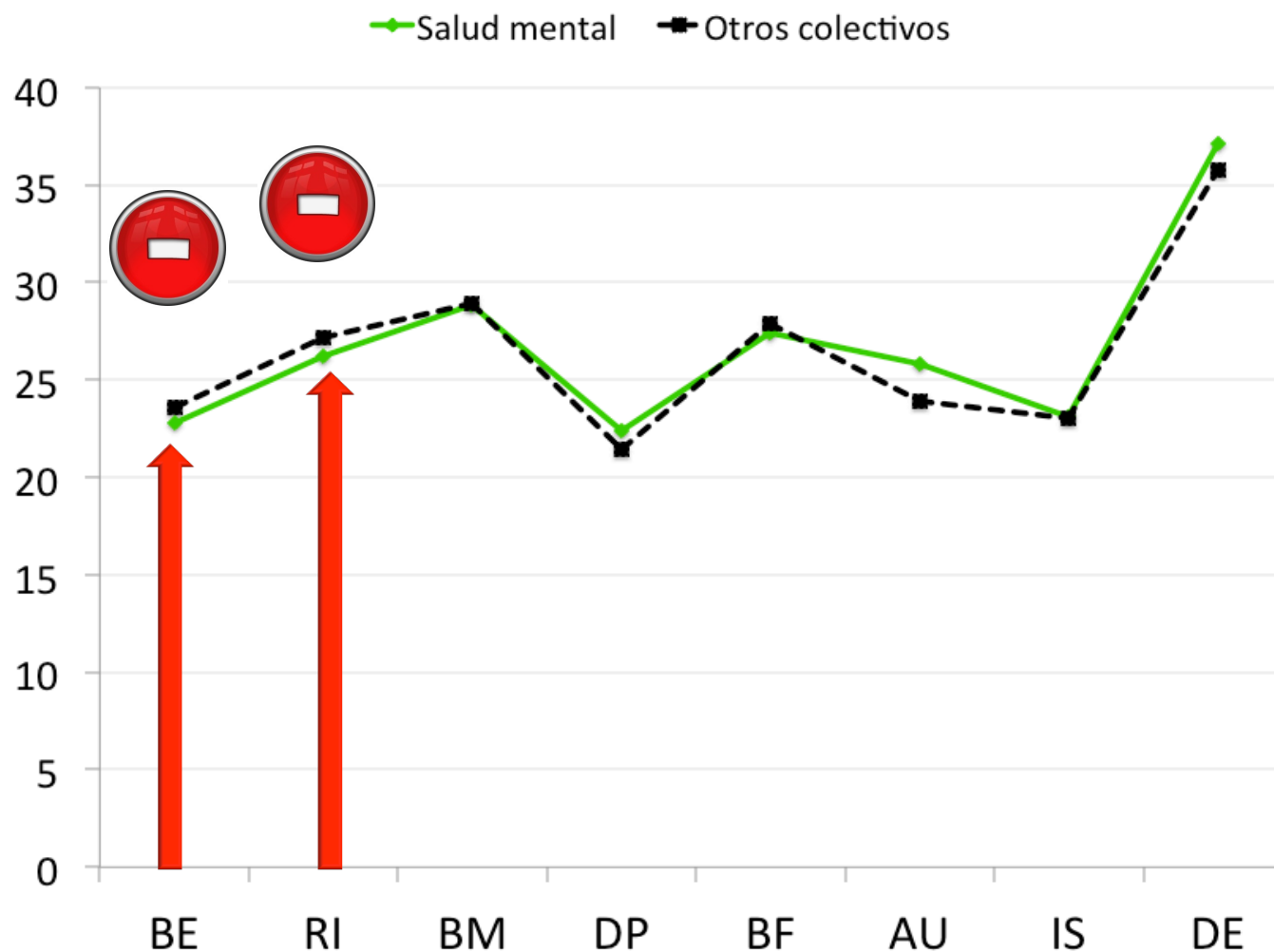
Consistencia Interna: Alfa de Cronbach



Resultados de la evaluación



Resultados de la evaluación



Ítems con mejores y peores puntuaciones



Sufre situaciones de explotación, violencia o abusos

En el servicio al que acude se supervisa la medicación que toma

El lugar donde vive está limpio

El lugar donde trabaja cumple con las normas de seguridad

El servicio respeta la privacidad de la información


El lugar donde vive está adaptado a sus necesidades

En el servicio al que acude se respetan sus posesiones y derecho a la propiedad

En el servicio al que acude se respetan y defienden sus derechos

Tiene un buen aseo personal

En su entorno es tratado con respeto



Tiene una vida sexual satisfactoria

Utiliza entornos comunitarios

Tiene acceso a nuevas tecnologías

La mayoría de las personas con las que interactúa tienen una condición similar a la suya

Tiene metas, objetivos e intereses personales

Elige con quién vivir

Participa en la elaboración de su programa individual

Sus amigos se limitan a los que acuden al mismo servicio

Tiene dificultades para iniciar una relación de pareja

El trabajo que desempeña le permite el aprendizaje de nuevas habilidades

Se muestra motivado a la hora de realizar algún tipo de actividad

Uso en Servicios



Inclusión social: Evolución de un nuevo paradigma de servicios

	INSTITUCIONAL	DESSTITUCIONALIZACIÓN	PERTENENCIA COMUNITARIA
¿QUIÉN LO RECIBE?	Paciente	Cliente	Ciudadano
¿DÓNDE?	Institución	Vivienda protegida, taller, escuela especial, clase	Casa, empleo en la comunidad, escuela del barrio
¿QUÉ SE PLANIFICA EN LOS SERVICIOS?	Plan de cuidados	Plan individual de habilitación	Plan personal de futuro
¿QUIÉN TOMA LAS DECISIONES?	Especialista	Equipo interdisciplinario	Persona con su círculo de apoyos
PRINCIPALES PRIORIDADES	Necesidades básicas	Habilidades y control del comportamiento	Autodeterminación y relaciones
¿CUÁL ES EL MODELO?	Custodia/médico	Evolutivo/Conductual	Apoyo individual
¿OBJETIVO?	Control o curación	Cambiar la conducta	Cambiar el ambiente y las actitudes
¿QUÉ DETERMINA LA CALIDAD?	Práctica profesional y el nivel de cuidados	Realización de programas y objetivos	Calidad de vida de las personas

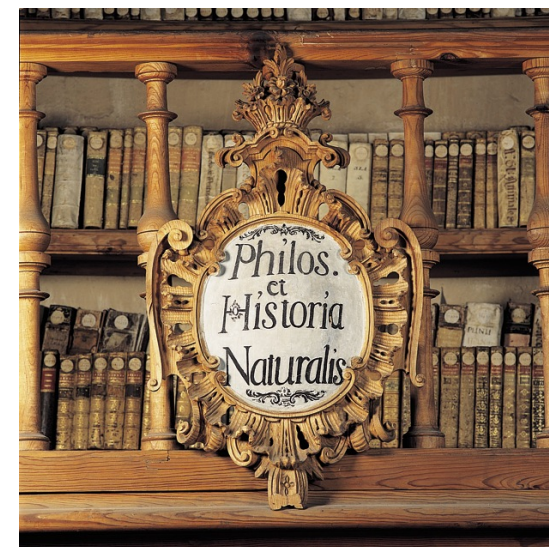
¡¡Muchas gracias por vuestra atención!!



<http://sid.usal.es>



<http://inico.usal.es>



INSTITUTO UNIVERSITARIO DE INTEGRACION EN LA COMUNIDAD



UNIVERSIDAD DE SALAMANCA