

Nota: Esta ficha debes subirla en el formulario de la web del Encuentro en el apartado: **Ficheros adjuntos/evidencias**,

<https://buenaspracticas.plenainclusion.org/add-practice>

Objetivos de la práctica

- Evidenciar la desigualdad y discriminación que sufren las personas con discapacidad intelectual, trastorno de salud mental, u otras situaciones de vulnerabilidad, que viven en territorios rurales o de montaña, en relación con el acceso y la adecuación de los servicios sociales y de salud.
- Acompañar entre 36 y 50 personas que se encuentren en esta situación, a través de una metodología compartida basada en la Planificación Centrada en la Persona y desde el enfoque de apoyos autodirigidos, a la vez que se forma y acompaña a los profesionales de apoyo en el desarrollo de sus funciones.
- A partir de las necesidades identificadas y las evidencias recogidas con los acompañamientos piloto, proponer cambios para la transformación de los servicios sociales existentes para que ofrezcan apoyos flexibles, ajustados a las necesidades de las personas, centrados en ellas y en la comunidad donde viven, y se adecuen a la realidad de su contexto rural o de montaña.

Objetivos específicos

- Identificar necesidades específicas de los territorios rurales y de montaña, para desplegar apoyos sociales para la vida autónoma y con la comunidad, de acuerdo con las necesidades de las personas vulnerables que viven allí.
- Ofrecer servicios de acompañamiento, para cada persona participante, en el lugar donde vive, mediante una metodología común y contando con la supervisión a los profesionales de apoyo.
- Desarrollar una APP en entorno M365, para facilitar el proceso de conocimiento e indagación en las necesidades de apoyo y la identificación de objetivos personales de las personas participantes, elaboración de los Planes de Vida y el seguimiento de los acompañamientos.
- Generar evidencias a partir de los resultados de los acompañamientos y apoyo a las personas participantes, y recogerlas en la APP desarrollada en entorno M365 compartido.
- Colaborar entre servicios sociales de los Consejos Comarcales, las Áreas Básicas de Salud y las entidades sociales, para la atención integrada de proximidad.
- Realizar un estudio con propuestas para la transformación de los servicios sociales y la mejora de su financiación, de acuerdo con las necesidades identificadas y las evidencias generadas.

Desarrollo de la práctica

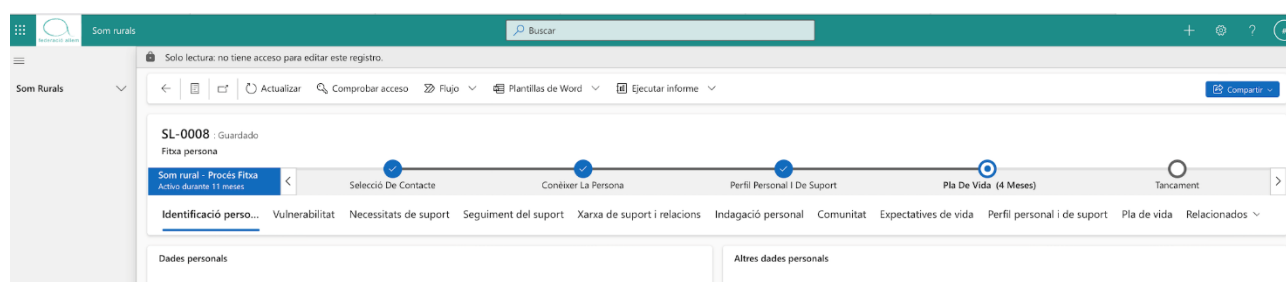
[fases de la puesta en marcha y desarrollo, señalando los recursos utilizados, las actuaciones realizadas, los contratiempos y dificultades surgidas durante el proceso de implantación, las lecciones aprendidas y el sistema de evaluación. Evidencia visual (fotografías/videos)]

Nota: Poner aquí los enlaces para acceder a su visualización.

El proyecto se ejecuta en el Valle de Aran y 8 comarcas de la provincia de Lérida (Alta Ribagorza, Pallars Jussà, Pallars Sobirà, L'Alt Urgel, El Solsonès, La Noguera, La Segarra y Les Garrigues), por parte de 6 entidades socias de la Federació ALLEM y de DINCAT Plena Inclusión Catalunya: ADDA, ALBA Jussà, ALBA, AMISOL, Integra Pirineus y TALMA, y con la colaboración de L'OLIVERA.

FASE 1. Consenso y test de una metodología compartida. Durante el año 2023 se consensua y se testa la metodología de acompañamiento, basada en la Atención Centrada en la Persona, la PCP y el Trabajo Comunitario como pilares, con el apoyo de la Cátedra de Innovación Social de la Universidad de Lérida, con el doctor en psicología y director de la Cátedra, Carles Alsinet, y la profesora de psicología, Alba Palomares y con el asesoramiento de la experta Susanna Vert.

FASE 2. Entre 2023 y 2024 se desarrolla una aplicación informática en entorno M365, con la colaboración de CrossPoint, ingeniería informática, implantando la metodología, para facilitar el registro de la información sobre todo el proceso de acompañamiento de las personas beneficiarias, elaboración del Plan de Vida, seguimiento y evaluación de los resultados personales.



FASE 3. El 2023 se constituyen mesas técnicas de colaboración entre profesionales de las organizaciones sociales ejecutantes y profesionales de Servicios sociales del ámbito local y de la Salud. Se han constituido 9 mesas técnicas, en el valle de Aran y 8 comarcas de la provincia de Lleida, con 16 profesionales de las organizaciones ejecutantes, 20 profesionales de los Consejos Comarcales, y 15 profesionales de las Áreas Básicas de Salud. están en funcionamiento durante 2024 y 2025. Con voluntad de continuidad.

FASE 4. Formación de los equipos de atención directa de las organizaciones ejecutantes. Se forman 16 profesionales en la metodología de apoyo. Los profesionales testan la metodología i aportan su

experiencia. Es un proceso continuado, con contenidos formativos que dura los tres años de ejecución del proyecto, con sesiones presenciales de formación de cinco horas, mensuales el primer año y bimensuales los dos siguientes. Con los contenidos de aprendizaje experiencial de la metodología de apoyo, trabajo en la comunidad y uso de la aplicación informática desarrollada.

FASE 5. Identificación de los participantes. A partir del establecimiento de unos criterios de participación y otros criterios de exclusión, se seleccionaron y aceptaron participar en el pilotaje 41 personas (19 mujeres y 23 hombres), la mayoría, mayores de 45 años.

22 de las personas participantes presentan discapacidad derivada de trastornos de la salud mental. El resto de personas presentan discapacidad intelectual.

Todas presentan más de un ámbito donde existe situación de vulnerabilidad, la mayoría en relación con su entorno de vida, dado que la mayoría se encuentran en una situación de aislamiento no deseado. También un alto porcentaje presentan vulnerabilidad económica y sanitaria y en relación con la vivienda.

Todas presentan necesidades de apoyo en los ámbitos de la vida doméstica y comunitaria, las actividades sociales y la protección y defensa. La mayoría también en los ámbitos del aprendizaje, el trabajo, la salud y la seguridad.

FASE 6. Acompañamiento de las personas, basado en dos pilares: la persona y la comunidad. Profundizar en el conocimiento integral de la persona, por un lado, y de su comunidad, por otro, como fuente de apoyos naturales y de oportunidades de todo tipo.

Se da mucha importancia a las primeras reuniones con la persona, en el establecimiento del vínculo, para pasar después a una fase larga e intensa de indagación y conocimiento personal y social a partir de unas herramientas específicas elaboradas por el proyecto, que nos permiten identificar los aspectos que aportan bienestar y felicidad a la vida de las personas.

Posteriormente, pasamos a determinar su perfil personal y de apoyos donde se incluyen las capacidades, aspiraciones y áreas donde la persona solicita más apoyo, para terminar en la definición conjunta de un plan de vida, que contiene los objetivos que la persona quiere trabajar y que promueven su autonomía y bienestar.

En cuanto a la comunidad, exploramos espacios de convivencia dentro de la comunidad y con la comunidad, respetando siempre su derecho a elegir cómo quieren participar y con quién.

El acompañamiento del SR-SdM es un acompañamiento flexible, que vela por mantener a la persona conectada a su entorno y que promueve el valor que cada persona aporta.

FASE 7. Supervisión y acompañamiento a los profesionales de apoyo. Para los acompañamientos de mayor complejidad, se han llevado a cabo sesiones trimestrales de supervisión grupales (presentación y análisis de las situaciones de acompañamiento). En cada sesión se trabajan tr4es situaciones de acompañamiento complejas presentadas pro los profesionales de atención directa de las organizaciones ejecutantes.

FASE 8. Estudio de la Cátedra de Innovación Social de la Universidad de Lleida, en dos fases, una primera fase (2023) sobre la metodología de apoyo, y una segunda fase (2024 – 2025) sobre las evidencias y evolución de los apoyos a las personas beneficiarias.

FASE 9. Evaluación de resultados. Estudio de la Universidad de Gerona, que tiene por objeto la tercera fase del Estudio objeto del proyecto (2025), analizará los resultados para las personas y la aplicación de la metodología en los acompañamientos, para proponer mejoras en los servicios sociales para personas con discapacidad en territorio rural o de montaña. En estos momentos ya estamos observando resultados e impacto en las vidas de las personas a las que se ha dado apoyo, pero será en junio de 2025 cuando se extraerán los datos a partir de la evaluación de resultados en cada una de las personas participantes, así como, en el desarrollo de las figuras de apoyo.

Aspectos positivos a resaltar

El proyecto se inició el 1 de enero de 2023 y finaliza el 31 de diciembre de 2025. Se encuentra al inicio del tercer año de ejecución. La formación y la supervisión de los acompañamientos de manera conjunta, por el equipo de profesionales de las entidades asociadas de atención directa, hace que existan profesionales formados en ACP y trabajo con la comunidad, en todas las comarcas, y que estos profesionales cuenten con un grupo de referencia. Se evidencia la necesidad de acompañamientos personalizados y de facilitación de la relación con servicios sociales de base y con la comunidad cercana, como rol profesional a desplegar en los territorios rurales y de montaña.

Aspectos a mejorar

El desarrollo de la aplicación informática en entorno M365 ha sido más costoso económicamente de lo presupuestado, y se ha tenido que dedicar a esta acción más tiempo del previsto. Ha habido desigualdad en el aprendizaje y uso de la herramienta entre profesionales y entidades ejecutantes.

La colaboración entre entidades sociales socias de ALLEM y DINCAT, Consejos Comarcales y Áreas Básicas de Salud es compleja para los profesionales de atención directa de las entidades ejecutantes, dada la sobrecarga de trabajo de los servicios sociales de base y su dinámica de trabajo.

Se ha retrasado la elaboración del estudio por parte de la Cátedra de Innovación Social de la Universidad de Lleida, dada la complejidad en la implementación de la metodología en la herramienta M365 y su uso por parte de los profesionales de atención directa, así como, debido a la

necesidad de mayor dedicación de tiempo con las personas acompañadas, por parte de los profesionales de atención directa, para llegar a elaborar con ellas sus expectativas, perfil de apoyos y plan de vida, lo que provoca que en el tercer año de ejecución se solape la elaboración de la fase II y fase III del estudio.

Método empleado para la puesta en marcha

Una de las primeras metas del proyecto fue constituir mesas técnicas de colaboración con los profesionales de servicios sociales de los Consejos Comarcales y Áreas Básicas de Salud. Juntos, identificamos a 131 personas como posibles beneficiarias del proyecto.

Establecimos unas características para definir el perfil de las personas a las que pretendíamos llegar:

- Personas que presentan discapacidad intelectual y/o problemática de salud mental, con residencia en el territorio de Lleida, ya sea rural o de montaña, excluyendo la capital de la comarca, con edad comprendida entre los 18 y 64 años.
- Con una situación de vulnerabilidad que afecta a diferentes factores: económico, vivienda, entorno de vida y salud y que sufren una situación de aislamiento no deseado o una dificultad de acceso a servicios o apoyos sociales o sanitarios.

También se establecieron unos criterios de exclusión para aquellas personas a las que no se podía dar respuesta dentro del marco de este proyecto: menores de edad, personas afectadas por violencia de género, violencia intrafamiliar, consumo de sustancias tóxicas y problemas de salud mental no estabilizados.

La formación y la supervisión de los acompañamientos, junto al desarrollo del acompañamiento ha permitido identificar diferentes figuras de apoyo, que en los entornos rurales. Por las características del territorio y la complejidad, las funciones de varias **figuras de apoyo** se concentran en un solo profesional:

- Asistente personal
- Facilitador
- Gestor del caso
- Conector comunitario.

Para la ejecución del SR – SdM utilizamos dos **herramientas informáticas** en el entorno de Microsoft 365. Trabajamos en equipo en un espacio de Teams, con diferentes canales, para cada una de las entidades ejecutantes y los diferentes colaboradores/as.

La actividad de los acompañamientos se registra en una aplicación de donde se extraen las evidencias para acreditar los resultados. La tecnología empleada forma parte de la Power Platform de Microsoft, una plataforma que combina diferentes herramientas para crear aplicaciones, automatizar acciones y analizar información. Concretamente, se han utilizado las siguientes herramientas: Dataverse, Power Apps, Power Automate y Azure DevOps.

La herramienta informática descrita parte de los documentos 'Bases del Acompañamiento' y 'Itinerario, Establecimiento del Vínculo e Indagación'. A partir de los principios de la metodología a implementar en 2023 se incorporan a la herramienta los siguientes documentos: Ficha Inicial, Historia de Vida, Mapa de Relaciones, Mapa de Comunidad y Mapa de Rutinas, con las Instrucciones de uso para cada documento. Y a partir de 2024, con la información recogida en las herramientas anteriores, se elaboran el Perfil personal y de apoyos, y el Plan de Vida, con los objetivos de cada persona.

Gracias a las herramientas implementadas, la información que los y las profesionales de apoyo van recogiendo, se puede recuperar, tratar y trabajar de manera sistemática, con un doble objetivo:

- La construcción y seguimiento de los apoyos con las personas beneficiarias.
- La extracción anónima de la información recogida, para su evaluación y estudio.

Principales resultados obtenidos.

[incluir evidencia documental/vídeo]

Nota: Para presentar las evidencias y los vídeos si se estima necesario, debes incluir aquí los enlaces de acceso.

En ningún caso debes subir documentos en word o pdf sobre las evidencias, sino colocar en este apartado los enlaces donde poder acceder a las mismas.

Actualmente el proyecto está en su fase de evaluación (recogeremos resultados y evidencias contrastadas en junio –julio de 2025), pero ya podemos afirmar que estamos viendo:

- Impacto de mejora en las personas beneficiarias del acompañamiento (45 personas reciben apoyo - 41 forman parte del pilotaje, están siendo acompañadas durante más de año y medio, 4 se han incorporado con posterioridad, reciben apoyo durante menos de un año)
 - Autoconocimiento y capacidad de toma de decisiones
 - Autonomía y consciencia de los aprendizajes
 - Relaciones interpersonales y la red de apoyos
 - Participación comunitaria y acceso a los servicios comunitarios
 - Situación de vulnerabilidad

- Impacto en los profesionales de las organizaciones participantes
 - Mayor formación y capacitación personal y profesional
 - Mejora de la red de apoyos local

Por otro lado:

- Una metodología de trabajo para los apoyos a las personas consensuada y testada basada en l'ACP, la PCP i los Apoyos Autodirigidos
- Desarrollo de una herramienta informática con la implementación de la metodología de apoyo consensuada y testada
- Equipo de 16 profesionales formados y capacitados en el modelo y metodología de atención
- Constitución de 9 mesas de trabajo con servicios sociales de base de los Consejos Comarcales y las Áreas Básicas de Salut que esperamos favorezcan una atención integran en los territorios donde se ha llevado a cabo el proyecto.

DIXIT

https://dixit.gencat.cat/ca/detalls/Article/20240416_conf_suports_socials_entorns_rurals.html

Proyecto presentado a la Fundación Granés y la Universidad de Gerona:

<https://x.com/FederacioAllem/status/1763177357014171707>

Uno de los muchos impactos de medios digitales: <https://www.social.cat/noticia/19713/neix-som-rurals-som-muntanyes-per-combatre-laillament-i-la-discriminacio-de-les-persones->

[a#google_vignette](#)

La primera presentación del proyecto presencial a Les Garrigues:

<https://lesborgestv.cat/noticies/societat/allem-presenta-el-projecte-som-rurals-som-de-muntanya-a-la-floresta/> + <https://lamanyana.cat/som-rurals-som-de-muntanya-dona-resposta-a-les-situacions-de-discriminacio-i-soledat-que-viuen-les-persones-amb-discapacitats-en-entorns-rurals-i-de-muntanya/>

El proyecto en la web d'ALLEM: <https://allem.cat/jornades-i-projectes/>

Presentación del proyecto a Instagram: <https://www.instagram.com/p/CykpFEsNWCD/>

Aspectos del trabajo que pueden ser relevantes para el tercer sector

Por parte de las entidades asociadas a DINCAT y ALLEM de las comarcas de Ponent, Alt Pirineu y Aran, queremos desplegar en nuestro territorio la manera de acompañar a las personas vulnerables que estamos probando con el SR – SdM.

Ir al lugar donde viven las personas, trabajar con la comunidad donde viven y estar a su lado acompañando sus proyectos de vida, responde a la realidad de las personas vulnerables de nuestras comarcas.

Destacamos como un valor importante que los y las profesionales sean del territorio, vivan en las comarcas donde acompañan a las personas y formen parte de su comunidad cercana.

Consideramos óptimo que una profesional acompañe entre seis y ocho personas, y es imprescindible que tenga cubierto el coste del transporte.

Con el proyecto SR – SdM queremos incidir para que la Cartera de Servicios Sociales de la Generalitat de Catalunya, en proceso de revisión, reconozca la especificidad de los territorios rurales y de montaña, y contemple y financie adecuadamente el acompañamiento de las personas vulnerables que viven en ellos, como un rol profesional cercano al asistente personal, vertebrador de las redes naturales de apoyo, incluyendo el trabajo con la comunidad y la colaboración con los servicios sociales de base.

Conclusiones

¿En qué medida la práctica ha tenido impacto en la vida de las personas y ha contribuido al cumplimiento de la misión de la organización y la del Movimiento Asociativo?

La Federación ALLEM es una federación territorial de la Provincia de Lleida, que tiene como ejes estratégicos 1. hacer llegar los apoyos a las personas con discapacidad de nuestras comarcas, salvando la discriminación que implica vivir en territorios rurales o de montaña, y 2. promover la transformación de los servicios sociales, para cumplir con la Convención de Nueva York. Ambos ejes estratégicos son compartidos con las organizaciones sociales socias de los territorios rurales o de montaña.

El proyecto SR – SdM aporta conocimiento y genera evidencias para concretar cómo avanzar en esta doble estrategia. Se trabaja desde la construcción de vínculos, con metodología compartida, y esta manera de trabajar tiene impactos positivos en la vida de las personas acompañadas, en la práctica

de los profesionales de apoyo, y en la colaboración con los profesionales de servicios sociales y de la salud.

Para las personas acompañadas está significando autoconocimiento, identificación de apoyos naturales y profesionales, identificación de posibilidades de actividades en comunidad y autogestión de los apoyos identificados.

Para los profesionales está implicando el aprendizaje de un rol complejo, de acompañar estando al lado de las personas y facilitando la relación con profesionales de apoyo y con la comunidad.

Para los profesionales de los servicios sociales de los Consejos Comarcales y de las Áreas Básicas de Salud, es un 'servicio complementario muy positivo, especialmente para situaciones de mayor complejidad', adaptado a cada persona en su comunidad, que facilita un mejor conocimiento, un abordaje integral y un seguimiento individualizado de cada persona.

A su vez, el proyecto SR – SdM contribuye al Movimiento Asociativo de la discapacidad intelectual, poniendo el foco en la necesidad de adecuar los apoyos a la realidad de las personas con discapacidad que viven en entornos rurales o de montaña; generando experiencia y evidencias, que nos permitan incidir en mejorar de la regulación y la financiación pública de los servicios sociales en estos territorios.