



Memoria-evaluación 2015

Asociación Cicerón

"La familia debería ser como un grupo operativo y un grupo operativo como una familia" Enrique Pichon-Rivière.

Desde la libertad y la participación hacia el bienestar.

Presentación en la Asamblea general de 29/06/2016

ÍNDICE

1.- INTRODUCCIÓN A LA MEMORIA.....	3
2.- “VIDA” DE LA ASOCIACIÓN CICERÓN.....	4
3.- DATOS ECONÓMICO DE LA ASOCIACIÓN CICERÓN.....	5
4.- RECURSOS HUMANOS.....	6
5.- SÍNTESIS DE LAS MEMORIAS DE LOS CENTROS:	
5.1.- Casa de mayores Cicerón-Torrijos.....	8
5.2.- Residencia municipal “San Bartolomé” Cicerón-Tembleque.....	11
5.3.- Residencia municipal “San Miguel” Cicerón-Novés.....	14
6.- AUTOEVALUACIÓN, METODOLOGÍA Y DOCUMENTACIÓN.....	17
7.- FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA ASOCIACIÓN.....	18

1.- INTRODUCCIÓN.

A lo largo del año 2015, la Asociación Cicerón ha desarrollado su trabajo en el ámbito de la provincia de Toledo, concretamente, en el desarrollo de tres proyectos como son Vivienda de Mayores Cicerón (Torrijos), Gestión residencia Municipal San Bartolomé de Tembleque y Gestión de la residencia municipal San Miguel de Novés.

El año 2015 arrancó con el inicio en la Gestión de la residencia San Miguel de Noves, lo que supuso externamente la consolidación de la Asociación como organización prestadora de servicios de atención a personas mayores con presencia en distintas localidades de la provincia y, por otro lado, internamente, ha supuesto la consolidación de una mínima estructura interna de carácter más profesional, en un proceso de cambio del propio modelo de organización para la que fue concebida en sus inicios. Nos hallamos en esa andadura.

Prueba de aquella andadura es la presentación de esta memoria. Es la primera vez, a saber, que se realiza una memoria de la Asociación Cicerón, como institución diferenciada de cualquiera de los proyectos que la misma desarrolla.

Consideramos que la memoria de la Asociación constituye una buena oportunidad de presentar lo que hacemos y como lo hacemos de una manera clara y transparente. Esta memoria y su presentación pretenden facilitar la posibilidad de hablar de la entidad, de sus finalidades y de las motivaciones para perseguirlas, de sus logros, pero también de sus dificultades, miradas que adquieren mayor relevancia en estos momentos ante la próxima modificación de los estatutos de la Asociación.

En la elaboración de este documento se ha tratado de alejarse de la figura del informe técnico de las actividades llevadas a cabo en el ejercicio anterior, para pretender que sea en sí misma un canal de comunicación entendido por todos los que quieran acercarse a nosotros.

Para finalizar el año 2015, se realizó una Asamblea General Ordinaria, de la que salió elegida una nueva Junta Directiva, cuya composición trata de recoger los distintos grupos que integran el día a día la Asociación, tales como usuarios, familiares, trabajadores y voluntarios.

La actual Junta de Gobierno está compuesta por.
Pedro Díaz Alejo-Velasco. Presidente
Esteban Merchán Maroto. Vicepresidente
Francisco Merchán Moset. Secretario.
Sara Perea Domínguez. Vocal
Amparo Rodríguez. Vocal

2.- “VIDA” DE LA ASOCIACIÓN (AÑO 2015).

- *Datos de la Asociación:*

Sede: Sita en la Vivienda de Mayores Cicerón

C/ Pensamiento, 14, Torrijos (TO).

- *Número de Juntas Directivas celebradas: 5*

Acuerdos a destacar:

-No participar en el concurso para la gestión residencia municipal Lillo.

- Preparar proyecto para subvención de mantenimiento de la vivienda de mayores.
 - Preparar proyecto para atención rehabilitadora en los tres centros.
 - Creación equipo directivo de planificación.
 - Creación de una coordinación de metodología y documentación.
 - Creación de folleto informativo (Se adjunta) .
 - Acuerdo de supervisión externa del equipo directivo de planificación.
 - Inicio para la revisión de estatutos de la Asociación.
 - Inicio de actuaciones para discriminar la Asociación del proyecto de Gestión vivienda.
- *Número de Asambleas ordinarias ó extraordinarias celebradas: 2*

Acuerdos a destacar:

- Aprobación cuentas año 2014.
- Dimisión Junta Directiva y nueva Junta Directiva.
- Ratificación acuerdos adoptados por la Junta Directiva.

Contratos y convenios año 2015:

- *Contratos en vigor:*

Gestión de la residencia San Bartolomé de Tembleque. Finaliza el 28 de enero de 2017.

Inicio en la gestión de la residencia San Miguel de Noves. Finaliza el 31 de diciembre de 2016

- *Convenios:*

Para el ejercicio 2015 se firmó convenio de colaboración para el programa de mantenimiento de la Vivienda de Mayores Cicerón.

- *Proyectos en los que se ha participado:*

Gestión de la Residencia Municipal de Lillo. Vista la situación del centro y el estudio del proyecto la Junta Directiva consideró oportuno desistir del procedimiento.

- *Principales Relaciones institucionales:*

Junta Comunidades Castilla –La Mancha. Dirección General de Atención a Personas Mayores. (J J G y J P)

Dirección Provincial de Toledo. (G G B)

Excmo. Ayuntamiento de Tembleque. (J F)

Excmo. Ayuntamiento de Lillo. (J S)

Excmo. Ayuntamiento de Noves. (B T y J H)

Asociación de Castilla-La Mancha de Residencias y Servicios de Atención a Los Mayores – Sector Solidario- ACESCAM (M Á T)

Mensajeros de la Paz. (J Z)

3.- DATOS ECONÓMICOS

Los datos económicos que presentamos se componen a partir de los proyectos gestionados por la Asociación Cicerón y siguiendo las normas de contabilidad establecidas para este tipo de entidades que ha efectuado un Servicio externo de contabilidad, G. M.C., S.L. que posteriormente han sido revisado por la Tesorería de la Junta Directiva. El detalle de los gastos se encuentra a disposición de cualquier socio de la Asociación Cicerón.

La Asociación Cicerón, como tal no tiene ingresos económicos. Estos son los correspondientes a los proyectos que gestiona:

- Cuotas que se cobran a los convivientes de la Casa de mayores "Cicerón" en Torrijos por la prestación de servicios.
- Subvención de la JCCM destinada para ayuda del mantenimiento de la Casa de mayores "Cicerón".
- Las aportaciones de los Ayuntamientos según las estipulaciones de los contratos para la gestión de las mini-residencias de Tembleque y Novés.

Desglosamos a continuación estos **ingresos** producidos en el año 2015:

Cuotas convivientes Casa de mayores "Cicerón". Torrijos	86.859,05
Subvención JCCM Casa de mayores "Cicerón". Torrijos	29.000,00
Contrato de gestión integral mini-residencia "San Bartolomé" de Tembleque	233.105,36
Contrato de gestión integral mini-residencia "San Miguel" de Novés	247.478,99
TOTAL INGRESOS	596.443,40

Respecto de los **gastos** son los generados para el necesario desarrollo de los proyectos antes enumerados en aras de cumplir las diferentes normativas vigentes, velar por la seguridad y calidad de los servicios prestados. En estos gastos se incluyen los siguientes conceptos: contratación y salario del personal (según tabla salarial 2016, VI Convenio colectivo marco estatal de servicios de atención a las personas dependientes y desarrollo de la promoción de la autonomía personal (dirección, enfermería, gerocultores, limpieza, cocina, equipo de supervisión), manutención y alojamiento de los residentes, mantenimiento y conservación de edificios, mobiliario y equipamiento de los centros.

Desglosamos a continuación los gastos por conceptos generarles:

Gastos de personal (incluye SS)	432.422,32
Manutención y alojamiento	112.152,66
Mantenimiento inmuebles y equipamiento	14.982,53
Administración, canon Ayuntamientos, formación	23.978,47
Avales y financiera	6.721,38
TOTAL GASTOS	590.257,36

El resultado obtenido para el año 2015 ha sido de + 6.186,42 €, cantidad que nos permitirá una pequeña capacidad para la mejora de los proyectos y seguir planteándonos nuevos retos para 2016, tales como el proyecto CENTINELA para la Casa de Torrijos que pretende mejorar la atención nocturna, o abordar el estudio de las mini-residencias y viviendas de mayores en la provincia de Toledo a través de la creación del proyecto LAGUNAS.

4.- RECURSOS HUMANOS, ASOCIACIÓN CICERÓN 2015. Plantilla compuesta por 25 PERSONAS:

- 1 Director de Residencia Municipal, compatible con funciones de Dirección general de la Asociación. Abogado
- 1 Coordinadora de la Vivienda, con otras funciones de apoyo asistencial. Logoterapeuta. Técnica Especialista Socio-Sanitaria
- 1 Director de la Residencia Municipal Psicólogo. Counselor
- 1 DUE, Coordinación de metodología y documentación de centros.
- 2 DUEs, atención asistencial.
- 14 Gerocultoras.
- 2 Cocineras
- 2 Personal asuntos domésticos
- 1 Psicólogo social, formación e investigación.

5.- SÍNTESIS DE LAS MEMORIAS DE LOS CENTROS

Como cada año se ha elaborado las memorias de cada centro con los datos y cuestiones relevantes del año 2016: Casa de Mayores Cicerón (Torrijos), Residencia Municipal San Bartolomé (Tembleque) y Residencia Municipal San Miguel (Novés). Es el fruto del trabajo realizado durante el año 2015 por todo el personal de Cicerón resumido en estos documentos. La memoria de cada centro consta de tres partes:

a).- Memoria técnica: Recoge un análisis los datos recogidos y registrados de los usuarios atendidos y las actividades realizadas durante el año 2015.

- Recursos humanos y actividades: personal, actividades formativas, prácticas grupales (usuarios, familias, trabajadores), reuniones del equipo de valoración y planes de acompañamiento personal elaborados, las actividades de supervisión, asesoramiento y formación técnica y el seguimiento del Plan de Mejoras establecido para 2015
- Perfil sociodemográfico de usuarios: Procedencia, edad, estado civil
- Valoración socio sanitaria: Síndromes geriátricos (incontinencia, estreñimiento, inmovilidad, UPP, caídas, ansiedad, depresión, etc.). Patrones funcionales alterados (escalas de enfermería). Situación funcional de la persona (actividades básicas e instrumentales de la vida diaria). Valoración psicosocial (deterioro cognitivo, integración, participación, salidas, vínculos familiares, etc.). Ayudas técnicas y de contención (sillas de ruedas, andadores, bastones, uso de grúas, cinturones de sujeción, cojines o colchones anti escaras). Cuidados o situaciones específicas (oxigenoterapia, diabetes, obesidad, cambios posturales, etc.) y traslados o intervenciones de centros sanitarios.
- Intervención y cuidados prestados: Relación de programas y protocolos que describen como se realizan todas las actividades del centro. También incluye aspectos sobre la gestión y la participación, la seguridad (normativas de higiene, instalaciones, certificados,...) y otros documentos de carácter legal.
- Propuestas y sugerencias para el plan de mejoras del 2016

b).- Encuestas de satisfacción elaboradas por una empresa externa: incluye entrevistas a usuarios, familiares, responsables municipales (solo en un centro) y una valoración a los trabajadores (MBI)

- **METODOLOGÍA:** Asegurada la confidencialidad. Usando preguntas cerradas y abiertas. Entrevista individual: presencial a usuarios y por teléfono a familiares. Entrevista grupal con residentes (grupo de discusión). Informe del profesional con registro de datos y gráficas.
- **CONTENIDOS:**
 - ✓ Satisfacción con los servicios que se prestan: cuidados personales, atención de enfermería, apoyo social y psicológico, organización y gestión, menú y comida, limpieza del centro, lavandería, planchado y costura, trato del personal, armonía y convivencia, equipamiento e instalaciones Valoración general y expectativas cumplidas.
 - ✓ Satisfacción con servicios externos: peluquería, podología, centro de salud y trabajadora social
 - ✓ Preguntas abiertas: ¿Qué mejoraría en la residencia? ¿Les gustaría tener mobiliario o diferentes adornos de sus casas? ¿Se tienen en cuenta sus gustos en general? ...
 - ✓ Grupo de discusión con usuarios
 - ✓ Entrevista telefónica a profesionales municipales: Médico, Trabajadora Social y Alcalde de Tembleque
 - ✓ Valoración a profesionales del síndrome del Quemado (test MBI): agotamiento personal, despersonalización y realización personal

c).- Vida cotidiana que supone una síntesis de las vivencias, vínculos, experiencias personales

Según la situación particular de cada centro y a criterio del equipo se han presentado las memorias en diferentes contextos. así, en Torrijos se ha presentado a los convivientes y al Presidente de Cicerón. En Novés a responsables del Ayuntamiento y trabajadores del centro. En Tembleque a convivientes, a trabajadores, a familias y a Comisión de Seguimiento del Ayuntamiento

Las memorias y documentación están disponibles en la web de Cicerón, a modo de indicador de la vida en los tres centros que gestiona.

A DESTACAR durante este año:


1. La tarea realizada para la promoción de las prácticas grupales y el mantenimiento de los vínculos y formación de nuevos en los tres centros
2. El análisis institucional realizado para investigar qué ocurre en cada centro, observando las problemáticas surgidas y que requieren intervenir sobre ellas con la máxima eficacia.
3. El trabajo ejecutado para establecer un sistema de calidad a través de indicadores, acercarnos a la EFQM.

Toda la información que recogen la evaluación de los centros está disponible en la web: www.asociacionciceron.org. También puede verse los reportajes de la vida cotidiana durante 2015.

A continuación hacemos una síntesis de las memorias-evaluación-2015 por centro:

5.1. - VIVIENDA DE MAYORES CICERÓN-TORRIJOS. RESUMEN DE MEMORIA DE ACTIVIDAD 2015

VALORACIÓN SOCIO SANITARIA:

VIVIENDA DE MAYORES. Torrijos		Total	Grave	Mod	Leve	Ind
 Fecha: 31-1-2016	Barthel	1	1	2	5	9
	Lawton y Brody	4		3	4	7
	GDS,a				5	13
	MMSE	Presencia Det. Cog.8			Ausencia D. Cg.10	
	SAAD	III	II	I	Sin grad	No solicitud
				5	1	6
Todos los valorados están pendiente de resolución PIA y a su vez han pedido revisión de grado por cambio en su estado de salud.						
DISTRIBUCIÓN ABVD/CONVIVIENTES		Ind	semi	depe	Gra	Total Ayudas
TOTAL		153	16	65		12.566
PRINCIPAL PROBLEMA DE SALUD		1 INIC	2 POC	3 ACEP	4 BAS	5 MUY
Cardiovascular					5	
Problemas de salud mental, no demencias				3	2	
personas con SC y PD (demencia)					4	4
personas con aerosoles						1
ATENCIÓN SANITARIA		CENT. SALUD		En DOMICILIO		Total
MÉDICO CABECERA		55		9		64
CONSULTA DUE		-		-		-
Extracciones y control		5		1		6
Control sintrón		3		2		5
Consulta especialista Toledo		13				
Urgencias Toledo		14				
Hospitalizaciones		4				
Alarmas Teleasistencia		3				
Fallecimiento		1				
COMENTARIOS: Durante el año 2015, dos personas han precisado alta intensidad de cuidados que visitaron al médico de cabecera 17 y 19 veces, y fueron trasladados a urgencias en 2 y 4 ocasiones. El resto de convivientes han pasado de un estadio independiente a otro de requerir cuidados leves o moderados, aunque siguen manteniendo la autonomía funcional en gran número de las abvd.						

Casi la totalidad precisan control y dispensación de la medicación. Utilizan muletas o bastón para los desplazamientos.

a).- MEMORIA TÉCNICA VIVIENDA:

Vivienda puesta en funcionamiento el año 1982 con 12 plazas en la actualidad y ocupación del 100% durante 2015.

RECURSOS HUMANOS Y SUS ACTIVIDADES: Dispone de una Coordinadora, 2 auxiliares sanitarios a jornada completa, 1 geroncultora a jornada parcial, 1 DUE 3 horas/mes, recibiendo el apoyo en la gestión de un abogado. El proyecto es supervisado mensualmente.

Semanalmente se reúne el grupo de menús formado por convivientes para valorar el menú de la semana anterior y planificar el de correspondiente a la siguiente semana.

El grupo de trabajadores se reúne mensualmente durante 6 sesiones para reflexionar sobre las incidencias y revisar los planes de vida y acompañamiento de los convivientes.

La asamblea de convivientes se ha reunido 18 ocasiones y en una de ellas para crear el comité de la casa, con la estrategia de diferenciar los órganos propios de la Asociación de los de la Vivienda. En la casa coinciden actividades de la propia vivienda (Asamblea de convivientes) con la actividad de la Asociación (Asamblea de socios) porque originariamente Cicerón se fundó para dar soporte legal a la vivienda y los socios de la misma constituían y decidían sobre la Asociación. Durante 2015 se ha tratado de discriminar estos lugares y no confundir a los convivientes, creando este Comité de convivientes.

La DUE de Cicerón visita la vivienda desde el mes de junio para realizar el programa de prevención y promoción de la salud, además de hacer el seguimiento de los aspectos metodológicos y documentales de la vivienda, y los requisitos exigidos por la normativa.

La actividad en la casa está estratégicamente adosada sobre la técnica de laborterapia que facilita la prevención y promoción de la salud en la realización de actividades de la vida cotidiana que son requeridas para el funcionamiento de la casa. También engloba otras actividades de libre elección de los convivientes como pintura, piscina, etc. Esta actividad es proyectada como rehabilitación cuando se existe alguna disfunción menor en algún conviviente.

PERFIL DEL USUARIO: varón con más de 80 años, con dificultades para gestionarse la vida cotidiana en su domicilio, con gran sentimiento de soledad y presencia de trastornos de salud mental, que necesita algunas ayudas en la actividades de la vida diaria y tiene una pensión inferior a 750 € mensuales. El 50 % tiene grado de dependencia I. Este año 2015 ha crecido el número de convivientes procedente de Torrijos, aunque mayoritariamente son de otras localidades de la provincia de Toledo.

b).- ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

Satisfacción de convivientes: Entrevista realizadas a 11 residentes. 91 % muestran satisfacción en los cuidados personales que se les prestan, con la comida, la limpieza y el equipamiento de la casa. Se encuentran bien tratados por los profesionales que les atienden. La mayoría sienten que el centro médico y los servicios sociales municipales no apoyan suficientemente a la casa con sus visitas y atendiendo sus consultas.

La convivencia pasa por momentos de gran armonía y otros de conflictos internos que resuelven en el grupo de convivientes.

Valoran muy positivamente tener llave de la casa y la habitación, que se respeten sus gustos y deseos así como sus derechos y libertades. La participación en las actividades domésticas y de

funcionamiento diario es muy valorada. Los convivientes no viven aislados del pueblo sino que tienen actividades frecuentes fuera de la casa, visitan a los amigos y familiares y quien tiene casa también van casi a diario.

En definitiva, se encuentran tan satisfechos en la vivienda que todos recomendarían esta casa para vivir.

Satisfacción de familiares: su grado de satisfacción también es muy alto con los mismos aspectos que los convivientes, aunque tienen una valoración algo inferior con puntuaciones del 80% y 60 % respecto algunos parámetros, señalando algunos aspectos del equipamiento y la lavandería que deberían mejorar.

Casi todos conocen la Web y la Asociación, valorando muy positivamente la libertad que hay en la casa. Todos recomiendan la vivienda para otras personas.

Las familias están muy satisfechas porque hay un ambiente muy parecido a su casa, y les gustará probar la comida en un día habitual y poder participar en las reuniones de la casa y creen que debería mejorar la seguridad en los baños compartidos y la limpieza de ropa interior.

Valoración a profesionales del síndrome del quemado: existe un trato personalizado hacia todos los residentes. Una persona podría sentirse algo cansado y desmotivada respecto al proyecto de la vivienda y la organización.

c).- LA VIDA COTIDIANA EN CICERÓN-TORRIJOS

El día a día en la casa transcurre con un ritmo diferente para cada uno de nosotros: unos nos apuntamos a las actividades que hacen en el Hogar del jubilado, o vamos a la piscina municipal, o salimos a misa o a la compra.

Otros en cambio nos gusta salir menos y nos dedicamos a las tareas domésticas a modo de laborterapia: ayudamos a hacer la comida, o a hacer el postre de dulce que tanto nos gusta. O a poner la mesa, a coser ropa de algún compañero. A veces recogemos algún pequeño mueble del contenedor y lo restauramos entre todos. O Hacemos jardinería en los patios.

También existen otras actividades de grupo programadas, como son la reunión del lunes para evaluar los menús de la semana anterior y planificar lo que comeremos en esa misma semana. Los jueves revisamos nuestra salud en grupo. Este año, por primera vez, una enfermera de Cicerón viene y nos toma la tensión, el peso, la saturación, etc. Nos gustan estos controles y estamos contentos con la Enfermera. Otro momento importante son las reuniones del grupo de convivientes que hacemos cada mes para charlar de las cosas que nos pasan, de nuestros sentimientos, de los problemitas de nuestra convivencia, etc.

Por último decir, que es expresado en todos los casos y entrevistas el deseo de tener una continuidad de cuidados aunque un conviviente se ponga enfermo y no tener que desplazarse a una residencia que no les gusta. Así mismo todos demandan acompañamiento durante la noche para prevenir y sentir la compañía de otra persona por si necesitan alguna ayuda de repente.

5.2.- RESIDENCIA MUNICIPAL DE MAYORES SAN BARTOLOMÉ – TEMBLEQUE

a).- MEMORIA TÉCNICA:

Inicio de gestión de Cicerón: enero de 2013. Nº de plazas 24, de las cuales 7 eran concertadas.

RECURSOS HUMANOS Y SUS ACTIVIDADES: El personal del centro ha sido 9 trabajadores durante 2015. Cicerón aumentó 20 horas de gerocultor para mejorar la atención.

Se realizaron diversas actividades de formación relacionadas con la úlceras por presión, Alzheimer, toma de constantes, cursos de Concepción Operativa de Grupo y Certificado de profesionalidad de gerocultoras.

La asamblea de trabajadores está consolidada como método de trabajo, realizándose 11 en total. También se han llevado a cabo 36 reuniones del equipo de valoración y 25 planes de acompañamiento personal (valoración integral de la persona). Las actividades de supervisión técnica y asesoramiento fueron 21.

PERFIL DEL USUARIO habitual es mujer, de Tembleque, viuda, con una edad media de 88,5 años. En 2015 se atendieron a 31 personas.

VALORACIÓN SOCIO-SANITARIA: Los problemas de salud más frecuentes son dificultades para moverse y caminar, insomnio, depresión, incontinencia urinaria, trastornos de conducta, ansiedad, deterioro cognitivo e infecciones.

Los problemas de piel también son muy importantes, ya que se atendieron 37 casos de úlceras por presión o vasculares y heridas. Hubo 43 caídas por parte de 15 personas.

Un problema frecuentes es el deterioro cognitivo (71% es decir 22 de 31 personas).

Existe una importante dependencia para las actividades básicas de la vida diaria ya que el 62% tiene una dependencia grave o total.

La valoración psicosocial indica que una vez pasado el tiempo de adaptación, la mayoría de personas tienen una buena integración grupal e institucional. Muchos participan en actividades guiadas de entretenimiento o estimulación, pero solo unos pocos realizan otras actividades de forma más independiente, como son salidas de la residencia, actividades solidarias y actividades domésticas. La participación grupal es asumida por los usuarios como algo muy positivo y suelen asistir todos con una participación variable.

Las ayudas técnicas y de contención son principalmente sillas de ruedas y andadores. Las grúas se usan ocasionalmente y se han podido eliminar todos los cinturones de sujeción, quedando solo 10 barandillas como elemento de seguridad no de sujeción.

Otros cuidados de interés son la dieta adaptada a 30 de 31 personas, 10 diabéticos, control de analíticas 25, obesidad en el 50%, cambios posturales en 9 personas y ocasionalmente oxigenoterapia, sintrón, hepariana o sonda vesical.

La colaboración con el centro de salud es intensa y eficaz, siendo las consultas y la atención de urgencia en la propia residencia.

Protocolos, programas y actividades: Actualmente se dispone de protocolos de actuación, programas de actividades y documentación de gestión y seguridad del centro acorde con las normativas vigentes. Pueden consultarse en la página Web asociacionciceron.org en el apartado programa de intervención y actividades.

El programa de atención acompañamiento familiar incluye reuniones individuales y Asamblea Anual, que en 2015 tuvo como tema la alimentación de los mayores y en la que se propuso la creación de una Comisión de Familiares.

Las prácticas grupales con residentes fueron 11. También se realizó con buenos resultados un programa de animación sociocultural con la Diputación de Toledo de junio a octubre.

Algunas inversiones realizadas son microondas, batidora y plancha domestica, cinturón de grúa, 3 ventiladores, 1 ordenador, mesa auxiliar, 2 elevadores de wc, entre otros

b).- ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

Satisfacción de convivientes: Participación de 12 de 23 usuarios y que son capaces de comprender y expresar sus opiniones.

El 100% expresa una valoración de gran satisfacción con todos los servicios que se prestan en el centro, ya que ninguno valora ningún aspecto como poco satisfecho.

En las preguntas abiertas y el grupo de discusión, destacan algunas mejoras necesarias como la ropa de cama y los colchones, pero reconocen sentirse muy bien atendidos y acompañados por el personal del centro. Tiene presente las dificultades de la vejez pero piensan que acompañados se pasa mejor aunque al principio casi ninguno quería venir a la residencia y dejar su casa y detectan prejuicios en las personas de fuera (vecinos, amigos) sobre el ingreso en las residencias.

Respecto a la convivencia comentan que a veces es difícil aguantarse unos a otros, pero que al final esto es como una familia y se aprecian. Viven en la residencia con libertad. Los servicios externos son también muy valorados excepto algunos que son desconocidos por las personas que no los usan.

Satisfacción de Familiares: Participaron 21 familiares de 23 en el momento de la entrevista (con 2 no se pudo contactar).

Aunque han puntuado algo más bajo que los usuarios, tienen una valoración muy positiva de todos los servicios que se prestan y la atención y acompañamiento que se realiza. Excepto un familiar que indico no estar satisfecho con el menú.

Destacaron algunas cosas que hay que mejorar y que ya se estaban proponiendo desde la Asociación, como la mejora del mobiliario, los colchones y ropa de cama, el aumento de personal y mejoras de accesibilidad en baños y en entrada. Están conformes con los horarios y la organización y se sienten muy satisfechos con la mejoría en general que está teniendo la residencia a todos los niveles desde que está gestionada por Cicerón. Solo algunos han visto la web y todos recomendarían esta residencia.

Satisfacción de responsables municipales: Centro de Salud, Servicios Sociales y Ayuntamiento. Conocen a la Asociación Cicerón y su filosofía de atención y acompañamiento y están de acuerdo y colaboran con las actividades y los métodos de trabajo que se proponen desde la residencia,

con una relación fluida y positiva con todo el personal. Entienden que los usuarios están bien tratados y atendidos y que el centro y los servicios que se prestan, han mejorado mucho con la Asociación Cicerón.

Valoración a profesionales del síndrome del quemado: La valoración global de los resultados es relativamente positiva, teniendo en cuenta las circunstancias y el tipo de trabajo, además ha mejorado respecto a años anteriores, pero es necesario mejorar ya que existe un Agotamiento Emocional medio/alto en 4 de 9 trabajadores, despersonalización media/alta en 6 de 9 y baja realización personal en 4 de 9. En resumen existe cierta dificultad en asumir y manejarse con la enfermedad, el deterioro y la terminalidad y se requiere mejorar los espacios de aireación y de apoyo a trabajadores.

c).- LA VIDA COTIDIANA EN CICERÓN TEMBLEQUE

Se realizó con los convivientes un repaso de lo vivido durante el año 2015. Cuesta recordar y nos ayudamos con todo lo recogido y anotado por la dirección. Comentar todas las mejoras que se aprecian desde que vino la Asociación, mejoras de instalaciones pero también de cómo se les trata y se les valora. Sienten que la casa está abierta y prueba de ello es que aquí todo el mundo tiene las puertas abiertas y vienen vecinos, amigos, familiares, responsables municipales, eventos y fiestas. Tienen presentes las personas que ya se han ido, pero también los que llegan. Las despedidas son difíciles pero también cuesta adaptarse a los nuevos. Hay que acompañarse unos a otros pero al final somos como una gran familia y nos preocupamos unos por otros.

5.3.- RESIDENCIA MUNICIPAL DE MAYORES SAN MIGUEL - NOVÉS

a).- MEMORIA TÉCNICA:

Inicio de gestión de Cicerón: enero de 2015. Nº de plazas 16.

RECURSOS HUMANOS Y SUS ACTIVIDADES: El personal del centro ha sido 9 trabajadores durante 2015. Se realizaron diversas actividades de formación: emergencias y primeros auxilios, otros de cardiología, vacunación, oncología por parte de la enfermera y curso Concepción Operativa de Grupo (director) y Certificado de profesionalidad de gerocultoras.

Se ha hecho un gran esfuerzo en 2015 por parte del personal y de la Asociación para posibilitar el cambio y mejora de la residencia, con la implantación de protocolos y programas y la recopilación y organización de documentación. Ha habido mucho esfuerzo por implantar e integrar la metodología de trabajo innovadora de Cicerón.

La asamblea de trabajadores está consolidada, realizándose 11 en total. Se han llevado a cabo 6 reuniones del equipo de valoración y 16 planes de acompañamiento personal (valoración integral de la persona). Las actividades de supervisión técnica y asesoramiento fueron 16.

PERFIL DEL USUARIO habitual es mujer, de Novés, viuda, con una edad media de 86 años. En 2015 se atendieron a 19 personas.

VALORACIÓN SOCIO SANITARIA: Los problemas de salud más frecuentes incontinencia urinaria, Yatrogenia y uso de fármacos, problemas sensoriales, insomnio, estreñimiento y dificultades para moverse y caminar. Presentando la mayoría síndrome de fragilidad.

Otros problemas frecuentes son los riesgos derivados de la malnutrición (47%) y el deterioro cognitivo (31% es decir 6 de 19 personas). La dependencia para las actividades básicas de la vida diaria es relativa ya que solo el 31 % (6 de 19) tenían una dependencia grave o total.

La valoración psicosocial indica la mayoría de personas tienen una buena integración grupal e institucional. Hay una participación moderada en actividades guiadas de entretenimiento o estimulación y salidas de la residencia, pero solo pocos realizan actividades solidarias y actividades domésticas. La participación grupal es asumida por los usuarios como algo muy positivo y suelen asistir todos con una participación variable.

Las ayudas técnicas y de contención fueron principalmente sillas de ruedas, andadores, muletas, 1 cinturón de sujeción y 4 barandillas de cama. La grúa no se utilizó.

Otros cuidados de interés son la dieta adaptada a 12 de 19 personas, 7 diabéticos, control de analíticas 27 y sintrón 3 personas o sonda vesical 1 persona.

La colaboración con el centro de salud es intensa y eficaz, siendo las consultas y la atención de urgencia en la propia residencia.

Protocolos, programas y actividades: Actualmente se dispone de protocolos de actuación, programas de actividades y documentación de gestión y seguridad del centro acorde con las normativas vigentes. Pueden ser consultados en la Web asociacionciceron.org en el apartado programa de intervención y actividades.

Las prácticas grupales fueron relacionadas con el grupo de menú y actividades lúdicas, gimnasia, laborterapia. Diferentes eventos y actividades festivas y salidas de la residencia.

Algunas inversiones realizadas son batidora y plancha domestica, teléfono, menaje de hogar, pulsímetro, tensiómetro, dispensadores de medicación, sábanas, toallas, empapadores y motor de cámara frigorífica entre otros.

PROPUESTA DE MEJORAS PARA 2016: Mejorar protocolos, iniciar reuniones individuales con familias, mejorar los espacios y la participación en el exterior (salidas)

b).- ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

Satisfacción de convivientes: Participación de 8 de 15 usuarios y que son capaces de comprender y expresar sus opiniones. El 100% expresa una valoración de gran satisfacción con todos los servicios que se prestan en el centro, ya que ninguno valora ningún aspecto como poco satisfecho. Los servicios externos son también muy valorados excepto algunos que son desconocidos por las personas que no los usan.

En las preguntas abiertas y el grupo de discusión, destacan que le centro es algo pequeño y no tiene jardín. Se sienten bien atendidos y les tratan con cariño, no pueden pedir más. Viven con libertad y hay una organización con normas pero flexibles, pendiente de sus opiniones y necesidades. Es un sitio pequeño y familiar, mejor que otros más grandes. Hablan de lo difícil que es abandonar su casa y su familia. Dicen que “diariamente hacen en la residencia es ver la tele, hablar, a veces juegan a las cartas o doblan la ropa, no se echan en falta hacer más cosas, ya que podemos movernos poco, y muchos ya no podemos hacer nada”

Satisfacción de familiares: Participaron 9 familiares de 15 en el momento de la entrevista (con 6 no se pudo contactar). Aunque puntúan más bajo que los usuarios, tienen una valoración muy positiva de todos los servicios que se prestan y la atención y acompañamiento que se realiza en Novés.

Destacaron algunas cosas que hay que mejorar como aumentar las actividades para evitar la pasividad, aumentar el personal de noche y no levantarles tan temprano si luego no van a hacer nada. Están conformes con los horarios y la organización y se sienten muy satisfechos con la mejoría en general que está teniendo la residencia a todos los niveles desde que está gestionada por Cicerón. Pocos han visto la web y todos recomendarían esta residencia.

Valoración a profesionales del síndrome del quemado: la valoración global de los resultados es relativamente positiva. Se observa trabajadoras equilibradas, sensatas y con una gran actitud humana que proyecta el trato a los convivientes similares a una vinculación familiar.

c).- LA VIDA COTIDIANA EN CICERÓN-NOVÉS

Este primer año ha sido de mucho trabajo y empezamos por evaluar la situación del centro, lo que nos sirvió para planificar lo que había que hacer y por dónde empezar: instauramos la documentación técnica para establecer nuevas formas de trabajo en la atención sanitaria, social y hostelería. Se establecieron los programas y protocolo. Dimos a conocer la filosofía y el método de trabajo de Cicerón a trabajadores y familiares. Y conocimos a cada uno los convivientes elaborando su Historia Única.

Implantamos la asamblea mensual con todos los trabajadores y un grupo de menú con los convivientes y una forma eficaz de rehabilitación: laborterapia de la vida cotidiana: alguno hace la cama,

otras doblan sábanas y ropa, otros plantas esquejes y hacen maceteros, otros tejen sus propias alfombrillas del baño, otros juegan a cartas, hacen recados para otros,...“Cada día tenemos cosas que hacer”. Algunos hacen salidas al pueblo, fiesta del pueblo, vienen los familiares por las tardes, al final se pasa el día haciendo cosas similares a las que hacía en sus casas aunque con ayudas.

6.- AUTOEVALUACIÓN, METODOLOGÍA Y DOCUMENTACIÓN De CENTROS DE LA ASOCIACIÓN CICERÓN 2015

En junio del 2015 se empieza a extender la acción de autoevaluación en Torrijos y en Novés desarrollando la metodología de la Asociación y adaptándola a estos centros y a las necesidades que surgen. En Torrijos además se desempeña una función asistencial de atención de enfermería.

En esta función asistencial es la primera enfermera que va a la vivienda y eso agrada a todos los convivientes. Se revisan las historias únicas de los convivientes, manteniendo entrevistas individuales y tomando las constantes. Se adapta el registro de constantes y las hojas de tratamientos. También se empieza a crear un programa de prevención y promoción de la salud adaptado a la situación actual de la vivienda.

Como muchos convivientes son independientes para tomar la medicación se crea un “consentimiento informado para la toma independiente de medicación” y se queda pendiente que las fichas de medicación (hechas por su médico de atención primaria) estén actualizadas para revisar que la posología prescrita coincida. Se informa a convivientes de la campaña de vacunación y se anotan los que reciben la vacuna en el seguimiento de cada uno. Se hacen los planes de valoración integral de cada uno de forma individual y consensuada entre la coordinadora, la gerocultora y el conviviente.

Mes a mes se realizan las mismas funciones asistenciales de tomas de constantes y revisión de tratamientos.

En lo que respecta a Cicerón-Novés se supervisa y ayuda a la enfermera de este centro a poner en marcha la documentación y el método de trabajo de Cicerón.

A principios de año se colaboró para elaborar la memoria del año 2015. Se visito los centros para realizar un chequeo (AUTOEVALUACIÓN) de la documentación de cara a evaluar su actualización y cumplimiento de la normativa.

Se ha elaborado un listado de la documentación actual que hay en la vivienda y actualmente estamos creando un índice que mantenga relación con la documentación creada para la Asociación.

En Novés se ha ido desarrollando los protocolos y toda la documentación adaptándola al centro y a la forma de trabajo. Se ha traspasado la documentación creada inicialmente para Tembleque, poniéndola en común y dejándola como la documentación de la Asociación Cicerón para facilitar el trabajo.

7.- FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN. SUPERVISIÓN TÉCNICA DE LA ASOCIACIÓN CICERÓN.



Durante 2015 la tarea de investigación/supervisión y su enfoque han sido mejor definidas con encuadres más constantes y sistemáticos que en años anteriores. Sin embargo su despliegue en otros procesos relacionados o asociados a la acción de la formación/supervisión ha sido más recortado.

Es decir, la tarea de investigación/supervisión ha estado centrada principalmente en mejorar la actividad directiva y en menor medida en los procesos de atención de los centros. Diríamos que ha sido una actividad de agiornamiento o puesta al día, de acomodación y adaptación de los directivos a la filosofía de Cicerón, y los cambios que en la organización se han producido.

Sumatorio de sesiones formativas/investigación realizada por estructuras organizativas: 109

Cicerón-Torrijos: 31

- Sesiones con visita : 6
- Asamblea convivientes: 18
- Comité de la casa: 1
- Equipo de trabajadores: 6

Cicerón-Tembleque: 21

- Sesiones con visita : 17
- Asamblea de convivientes: 1
- Asamblea familiares: 1
- Asamblea de trabajadores: 1
- Formación: 1

Cicerón-Novés: 16

- Sesiones con visita : 14
- Asamblea familiares: 1
- Formación: 1

Formación/supervisión institucional de la organización: 41

- Dirección operativa y apoyo a Presidencia : 18
- Equipo Directivo Cicerón: 5
- Comité Científico: 6
- Metodología y documentación: 12

Cada sesión realizada está recogida en una NOTA que era remitida a los profesionales interesados para la gestión de los asuntos en ellas anotados y su archivo en la documentación correspondiente, si bien este tráfico de información no ha funcionado regularmente y no se ha conseguido que la tarea de investigación/supervisión transite transversalmente en la cultura de todas las estructuras institucionales que la cobijan.



ASPECTOS CUALITATIVOS DE LAS SESIONES EN CICERÓN-TORRIJOS: 31

En la Casa coinciden actividades de la propia vivienda (Asamblea de convivientes) con la actividad de la Asociación (Asamblea de socios) porque originariamente Cicerón se fundó para dar soporte legal a la vivienda y los socios de la misma constituían y decidían sobre la Asociación. Durante 2015 se ha tratado de discriminar estos lugares y no confundir a los convivientes, creando un Comité de convivientes.

Se producen reiterados aplazamientos de convocatoria de reuniones de trabajadores que desde la supervisión se tienen que forzar. La actividad a comienzo de año está centrada en la revisión de los documentos.

A propuesta de la Dirección, se decide por la Junta Directiva la expulsión de un conviviente por agresiones a los compañeros, solicitando intervención en el grupo.

ASPECTOS CUALITATIVOS DE LAS SESIONES EN CICERÓN-TEMBLEQUE: 21

Se realiza un cambio en la dirección del centro que es asumida por el psicólogo, observando este cambio en trabajadores, convivientes, familiares y como transitar desde la institución clásica hacia ambientes asimilados al modelo de Cicerón más participativos y de convivencia grupal, resaltando los encuentros con familias y el "POR QUÉ"(PQ) elaborado.

Durante los primeros meses, tanto la dirección como enfermería colaboraron en la elaboración del diagnóstico de Cicerón-Novés. También tuvieron un papel activo en la preparación de un nuevo proyecto para Lillo que fue desestimado. Se mostró gran interés por abordar el plan de mejoras y hacer funcionar la Asamblea de trabajadores con éxito. Respecto a los datos de la memoria-evaluación se aprecia un cambio significativo en la eliminación de contenciones. De interés fue el inicio de un memorándum donde anotar todas las actividades del centro no incluidos en los programas. Se revisaron los cuestionarios de satisfacción y la elaboración de un plan general de actividades del centro. La DUE asume la gestión de la Web participando también en la elaboración del folleto.

En las sesiones formativas se abordan conflictos institucionales con convivientes, prevención y alertas en situaciones de amenaza de autolisis, protocolos ante muerte súbita de conviviente, conductas conflictivas en la interacción entre conviviente y personas con demencia, síndrome de Burnaut de los trabajadores. Se realizan sesiones de formación/supervisión individuales con la dirección y con enfermería dando lugar a la corrección del ciclo de valoración. Y se inicia formación de aspectos de hostelería. Se asiste también a una formación de Asamblea de trabajadores y de convivientes sobre la relación entre profesionales y convivientes.

ASPECTOS CUALITATIVOS DE LAS SESIONES EN CICERÓN-NOVÉS: 16

La principal actividad realizada ha sido el diseño del estudio diagnóstico de la residencia y la lectura de sus resultados. La planificación de la intervención, la acción de hacerse cargo de la gestión del centro y la organización interna, la documentación transversal y vertical de cada residente tomando como referencia lo ya avanzado en Cicerón-Tembleque.

Otras actividades: formación de la enfermera para la adaptación metodológica y conceptual al modelo Cicerón, comenzando con las valoraciones retomando los datos del estudio inicial con el apoyo de la DUE-Tembleque y planes de cuidados quedando pendiente la información a las familias, registros de enfermería, etc. con la colaboración de la Dirección de Cicerón-Torrijos. Se señala la importancia del ambiente que generan trabajadores estables y maduros con equilibrio emocional o buena salud mental. Se aborda la terminalidad de dos residente y la vivencia del duelo. La inspección vertiginosa del 23 de febrero y el discurso sobre el "hule clínico" en las camas. Sesión de formación con los trabajadores. Realización de la Historia Gerocultora por ellas mismas. Valoración y registro de contenciones y cambios posturales. Protocolo de emergencia, Hoja de seguimiento de médico y enfermera, Historia Única, entre otros.

ASPECTOS CUALITATIVOS DE LAS SESIONES EN LA ASOCIACIÓN CICERÓN: 41

El aspecto más relevante fue la EVOLUCIÓN DE LA FUNCIÓN DE PRESIDENCIA HACIA el rol de COORDINACIÓN GENERAL de centros y servicios de la Asociación, realizando tareas que facilitarían la discriminación de estos lugares.

Con el objetivo de poner palabras a las ideas y poder mostrarlas al exterior, se impulsó y ejecutó la nueva página Web y sus contenidos, se diseñó y editó el folleto para definir los aspectos más técnicos de la Asociación y de los centros que gestiona.

Se planteó la necesidad de crear un nuevo encuadre de trabajo con los directores de los centros denominado EQUIPO DE DIRECCIÓN DE CICERÓN para tratar la política de personal, decisiones compartidas, presupuestos, etc. y promover la función directiva de los directores e intercambio de experiencias y conocimientos. En este nuevo espacio se decidía las temáticas de formación en los centros: las colaboraciones entre los profesionales de distintos centros, cómo afrontar las problemáticas y crisis individuales que van apareciendo en cada centro, el estudio de alternativas, las dificultades para asumir los roles, funciones y responsabilidad de los directores de centros, la influencia de los viejos fundadores de los centros. Así como otra formación derivadas de las exigencias que se observaban respecto a la Asociación, la reforma de los Estatutos y la renovación de Junta Directiva, la estrategia en la gestión de los contratos con los Ayuntamientos, la postura ante la Administración y otras entidades, la gestión de nuevos proyectos, etc.

Este espacio de formación ha representado un lugar de análisis y reflexión, de mucho diálogo y contraste de ideas. También fue un lugar donde se reproducía los éxitos pero también los malestares, las fisuras orgánicas y funcionales de Cicerón. Un lugar de soporte de las tensiones que se vivían en los centros y en la propia Asociación cuando se producía el inter-juego de los protagonistas y sus cambios de roles. Ha sido un lugar desde donde se instrumentaliza la transformación de Cicerón y la de nosotros mismos.

LA CONFORMACIÓN DEL NUDO GORDIANO DE CICERÓN



Una serie de acontecimientos se presentan durante este año que terminan por conformar un nudo gordiano:

2015 es el año que se inicia la gestión de Cicerón-Novés que coincide con el tercero de Cicerón-Tembleque y los 33 años de historia de Cicerón-Torrijos, afectando a cambios organizativos y de la propia Asociación que habría que emprender.

En Cicerón-Tembleque, la dirección es cedida a la coordinación psicosocial, la enfermería se asienta en su función asistencial además de prestar apoyo a los otros dos centros.

Para la gestión de Cicerón-Novés se designa al cesante en Cicerón-Tembleque que cuenta con la colaboración de la coordinación de Cicerón-Torrijos. Posteriormente se incorpora una DUE.

La vivienda de Cicerón-Torrijos sigue gestionada por la coordinadora que desempeña este papel desde hace 18 años y representa el modelo de Cicerón siendo su buque insignia. Recibe la colaboración de la dirección de Cicerón-Novés.

La Junta Directiva designa al director de Cicerón-Novés para que desempeñe el rol de coordinador general para la gestión ejecutiva de los tres centros. Sin olvidar que en 2013 se le había elegido para la Presidencia de la Asociación, siendo reelegido Presidente en junio de 2014 hasta el 11 de diciembre de 2015 que presenta su dimisión.

Todo el anterior escenario está regado por los aspectos subjetivos y emocionales con vinculaciones afectivas importantes entre los protagonistas que lo atraviesan por los cuatro costados que sirven para enriquecer las prácticas profesionales donde cada uno ha depositado determinadas expectativas individuales, pero también confrontando idearios diferentes.

El mismo objeto de trabajo, la vejez, la institución y lo comunitario es concebido de manera diferente. Cada profesional tiene una idea más o menos definida de cuál es su tarea.

La formación y experiencias previas de cada uno tienen tildes dispares y provocan prácticas altisonantes entre nosotros que también generan ruido.

Es evidente que el esquema conceptual, referencial y operativo (ECRO) que nos habíamos dado alrededor del modelo de Cicerón estaba por construir. Los acontecimientos del año 2015 así lo

evidenciaron. La Web recoge estos aspectos técnicos, metodológicos, de organización y liderazgo que definen el modelo de Cicerón, pero que no es reconocido suficientemente por este equipo directivo.

Toda la organización entra en un complejo entramado de roles, responsabilidades compartidas y colaborativas y otras individuales difíciles de gestionar. A lo que debe sumarse la complejidad particular y la trama de de cada centro que tiene su propia historia, con sus trabajadores, familiares y residentes habituado a unos determinados hábitos y que quehaceres cotidianos y cultura organizativa y de liderazgo que ahora cambia de dirección y gestión con las inseguridades y ansiedades que esto produce en todos nosotros. Entre todos fuimos anudando “este nudo gordiano” que representa la imagen anterior. En nuestro lenguaje, fuimos presionando los muros institucionales hasta la aparición de una fisura que se enfrentaba a la fuerza de lo instituyente. En este punto viene a colación esta leyenda griega del año 333 a. c.:

Quando los Frigios (población que actualmente estaría situada en Turquía) decidieron que necesitaban un rey consultaron al oráculo y éste les respondió que se escogieran al primer hombre que vieran subido en un carro. Aquel hombre fue Gordio. Proclamado rey de Frigia, fundó la ciudad que lleva su nombre y, en señal de agradecimiento, ofreció al templo de Zeus su carro y ató la lanza y el yugo con un nudo cuyos cabos se escondían en el interior, tan complicado según cuenta la leyenda que nadie lo podía soltar. Era un nudo de complejísima trabazón.

Quando Alejandro Magno se apoderó de Frigia, supo que una antigua tradición prometía el imperio universal al que desatara aquel nudo.



La leyenda popular cuenta que Alejandro Magno cortó el nudo con su espada. Esa noche hubo una tormenta de rayos, simbolizando, según Alejandro, que Zeus estaba de acuerdo con la solución, y dijo: «es lo mismo cortarlo que desatarlo».

En lo que a los protagonistas concierne, si lo referimos a la esencia de una cuestión compleja como la enunciada anteriormente, desatar aquel nudo de por sí de difícil comprensión, significaría que desatando el nudo, es decir, descubriendo la esencia del problema, podríamos revelar todas sus implicaciones.

El término "nudo gordiano" ha permanecido en el lenguaje para dar nombre a una dificultad que no se puede resolver, a un obstáculo difícil de salvar. Y "cortar el nudo gordiano" significa resolver tajantemente y sin contemplaciones un problema. Pero hay una expresión que de alguna manera complementa el concepto anterior y que es superadora del mismo y dice lo siguiente: “Jamás rompas todo aquello que puedas desatar”.

Sin duda es una frase simple pero a la vez categórica e impone en su enunciado un concepto más abarcativo que la solución del nudo gordiano y nos induce a adoptar una actitud más creativa, innovadora y si se quiere contemplativa respecto del problema que nos plantea una situación determinada.

La obligación responsable de los miembros de equipos profesionales, en cualquier ámbito, no es mantener posiciones irreductibles que lleven la situación a puntos de “no retorno”. La obligación es convencer, aglutinar, consensuar y, en definitiva, anudar intereses de tal manera que todos vean

satisfechos sus posiciones cediendo al conjunto lo que le permite a éste ceder beneficios al primero. La clave de esto no es la relación ganar/perder, sino que todos ganen “en su medida y armoniosamente”.



Había que sostener todo esto. Facilitar su elaboración con encuadres nuevos. Esclarecer lo posible. Instrumentar alternativas de identificación y discriminación de funciones, roles y tareas entre los profesionales, situando los liderazgos. Indagar la transversalidad, complementariedad y colaboración entre todos. Facilitar la construcción de un nuevo lugar donde reconocer la autoridad en la Asociación. Fue esta la principal misión de la investigación cualitativa realizada durante el año 2015 que iba acompañada de la supervisión individual del quehacer profesional en cada centro en evitación o prevención de situaciones traumáticas irreversibles para la organización y para las personas que la conformamos.

En definitiva, fue una tarea encaminada a afrontar una 2ª REFUNDACIÓN DE Cicerón que exige de-construir procesos experimentados durante 33 años y construir un nuevo esquema referencial y operativo donde cupiéramos todos y pudiera cobijar a otras personas que piensan y sienten algo parecido a nosotros. Para conseguir este objetivo se emprendieron las siguientes acciones:

Promover a evolución del equipo directivo al de coordinación y planificación

Conscientes de esta realidad, se construyó un espacio que brindara la oportunidad de repensar estas circunstancias y actuara como contenedor creando un **equipo directivo** que lo componían los directores de los centros contando con una supervisión de este espacio.

Se celebraron 5 reuniones desperdigadas por distintos lugares de Toledo. A pesar de las dificultades, con espíritu constructivo era compartida por todos la necesidad de introducir este espacio de trabajo que permitiera pensar conjuntamente la problemáticas que afecte a los tres centros y a cada uno de ellos en particular. Se trata de aprovechar eficientemente el potencial de los sus componentes para la misión y visión de Cicerón. Señalemos los logros de este espacio:

- Se elabora el Por Qué y se comunica su inicio a la Junta Directiva para someter a decisión.
- Se edita el folleto de la Asociación.
- Se elabora una ficha para distribución de tareas y responsabilidades con los encuadres esenciales que deben existir en cada uno de los centros, no pudiendo concluirse esta ficha con las prácticas grupales y actividades de cada centro que finalmente se terminó en 2016.
- Se elaboró un proyecto de rehabilitación para presentar la subvención que fue denegada.
- Se hicieron adquisiciones comunes para los tres centros (lencería).

- Se decide iniciar la colaboración de la DUE de Cicerón-Tembleque para Torrijos y Noves que debería encontrar un lugar compatible con la propia DUE de Noves.
- Se promueve la proyección de Cicerón por distintas localidades de Toledo.
- Sirve de ensayo al nuevo equipo de coordinación y planificación que se iniciaría el año siguiente.

La estructura creada con el equipo directivo tuvo un éxito relativo en cuanto a poder deshacer el nudo gordiano, sirviendo principalmente como lugar de toma de decisiones para que los asuntos particulares de cada centro que eran pensados desde Coordinador general exclusivamente, fueran pensados conjuntamente por los directores. Observamos en este espacio el desmembramiento del modelo organizativo, las resistencias al cambio que se iban avecinando. Posteriormente en el 2016 este espacio daría lugar a un nuevo encuadre de **coordinación y planificación**.

Evolución del comité científico a nueva junta directiva

Se aprovechó una estructura que empezó a funcionar el año anterior de 2014 llamada **Comité Científico**, reconocido formalmente en los Estatutos compuesto por seis profesionales expertos amigos y conocedores de la historia de Cicerón. Hubo 6 reuniones durante 2015.

En este espacio habíamos trabajado el modelo de entidad como Asociación o Fundación, Cooperativa. La necesidad de adaptar los Estatutos, la necesidad de discriminar las Asociación de la Vivienda de Torrijos, la necesidad de ir definiendo el nuevo modelo de atención, la necesidad de formación, las crisis internas en los centros, las nuevas alianzas institucionales que se nos brindaban otras entidades solidarias del sector residencial, la valoración de nuevos proyecto que se acercaban a Cicerón, la revisión del folleto y la necesidad de que existiera una coordinación de los centros y la intercolaboración entre Noves y Torrijos.

El Comité Científico fue un lugar que cobijaba la máxima autoridad de la Asociación y donde se depositaban los principales problemas de esta y de donde emanaban las alternativas y las líneas de actuación marcando el rumbo a seguir ante situaciones, el alumbramiento de nueva Junta Directiva y grandes decisiones que afectan a los centros. La Asociación y la Junta Directiva durante los 9 primeros meses del 2015 se encontraban en un momento de confusión y parálisis, reactivada de manera súbita en el último trimestre del año.

Esta estructura de Comité Científico evolucionó de manera natural hacia el lugar que le correspondía en la organización por la autoridad que representaba que dio pie a la convocatoria de nuevas elecciones y la elección de una nueva Junta Directiva en la CXXIII Asamblea de 11 de diciembre de 2015.

La formación y la investigación iban ayudando a pensar el desnudamiento del nudo gordiano o la fisura institucional que estábamos viviendo, a sabiendas que la teoría no se puede separar de la práctica, ni ésta de aquella porque la una y otra se enriquecen mutuamente. Prueba de ello son las actividades siguientes:

- Presentación en Madrid de “los emergentes institucionales en Cicerón-Tembleque”.
- Elaboración de diagnóstico de situación de Cicerón-Noves.
- Formación en grupo operativo de todo el equipo directivo en la escuela de Área3
- Sesiones de formación en los centros recogidas en sus memorias-2015.
- Así como las visitas de supervisión a los centros



La contratación de una DUE para Cicerón-Noves y la redimensión de DUE de Cicerón-Tembleque que pasó a formar parte de la nueva Junta Directiva y hacerse cargo de la metodología y documentación de los centros nos ayudó a definirnos y nos exigió discriminación de tareas y responsabilidades. Ambas enfermeras se incorporarían a comienzos del 2016 a un nuevo encuadre de trabajo denominado de **Coordinación y Planificación** que sustituiría al anterior equipo de dirección. Gracias por vuestra aportación.

Todo lo anteriormente manifestado corresponde con el proceso iniciado y responde a una 2ª REFUNDACIÓN DE CICERÓN que requiere acordar nuevos objetivos, nuevos compromisos y construir un NUEVO ESQUEMA CONCEPTUAL, REFERENCIAL Y OPERATIVO (ECRO) conscientes que la Asociación está evolucionando desde un grupo primario donde prevalecen los vínculos afectivos a grupo secundario de mayor crecimiento donde sin desaparecer aquella vinculación se amplía poniendo la mirada en los objetivos de la organización. Una evidencia de esta evolución es la 5ª edición de los Estatutos.

GRACIAS A TODAS LAS PERSONAS QUE CONTINUAN CONFIANDO EN CICERÓN: CONVIVIENTES, FAMILIARES, PROFESIONALES, REPRESENTANTES MUNICIPALES Y SERVICIOS DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES DE LAS DISTINTAS LOCALIDADES.
