

ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA



En aquest document es presenta l'ocupació d'Atenció Sociosanitària. Per poder explicar com es configura aquesta ocupació al municipi i a la comarca s'han consultat diverses fonts, s'ha analitzat la morfologia del sector a l'àrea d'influència, i s'ha entrevistat a professionals i empreses de Serveis d'Atenció a Domicili (SAD). A continuació es presenten breument les dades i informació més significativa.

→ EL MOMENT ACTUAL DEL SECTOR I L'OCUPACIÓ

El moment en què es troba el sector i l'ocupació es pot explicar en dues paraules: canvi i professionalització. Canvis que s'introdueixen amb la posada en marxa de la Llei de Promoció de l'Autonomia Personal i Atenció a les persones en situació de Dependència, més coneguda com a "Llei de dependència"¹ que pretén:

- reconèixer el dret de tots/es els ciutadans i ciutadanes de promoció de l'autonomia personal i d'atenció a les persones amb dependència;
- i ordenar els serveis i les ajudes econòmiques que han de rebre les persones amb dependència.

L'aplicació de la llei però, ha patit alts i baixos amb retrocessos en les mesures establertes inicialment. El context de crisi n'ha agreujat el desplegament, el que reverteix negativament en les persones dependents i sobretot en les mesures de millora de l'autonomia personal.

Notícia publicada a El Periódico (27/01/2014) "Les retallades arruïnen l'ajuda a la dependència".

<http://www.elperiodico.cat/ca/noticias/societat/somni-trencat-dependencia-3046592>

La professionalització es dona per la necessitat de millorar la qualificació professional de les persones que treballen en el sector, donat que la cura i atenció a persones dependents en ocasions l'han realitzat professionals amb poca qualificació. Mitjançant processos d'acreditació de competències professionals (Acredita't²) el 2015 es preveu que tots/es els/les professionals en actiu o en cerca de feina en aquest sector disposin de la qualificació requerida per a exercir l'ocupació (ja sigui en residències o en domicilis). Així, no es podrà treballar en el sector si no s'acrediten les unitats de competència exigides³ per a l'exercici de l'ocupació.

S'adjunta una presentació del Consell Comarcal d'Osona on s'explica la situació dels Serveis d'Ajuda a Domicili al territori. Tot i ser un informe del 2010 aporta informació interessant de les debilitats, forteses i reptes tenint en compte els canvis introduïts al sector:

http://www20.gencat.cat/docs/dasc/03Ambits%20tematics/15Serveissocials/Serveis_socials_basics/Articles/Jornada_model_atencio/Documents/Osona.pdf

¹ Llei de dependència (Col·lecció *Lectura Fàcil*. Generalitat de Catalunya. Departament d'Acció Social i Ciutadania):

http://www20.gencat.cat/docs/dasc/01Departament/08Publicacions/Coleccions/Lectura_facil/publicacions_lectura_facil/num_4/lleidependencia.pdf

Text íntegre:

http://www20.gencat.cat/docs/dasc/03Ambits%20tematics/10Dependencia/Llei_Dependencia/lleiestataldep.pdf

² RESOLUCIÓ ENS/1512/2013, de 28 de juny, per la qual es convoca el procediment d'avaluació i acreditació de competències professionals:

http://www20.gencat.cat/portal/site/portaldogc/menuitem.c973d2fc58aa0083e4492d92b0c0e1a0/?vgnnextoid=485946a6e5dfe210VgnVCM1000000b0c1e0aRCRD&applInstanceName=default&action=fitxa&documentId=640662&language=ca_ES

³ La formació per a la gestió de qualitat en el SAD (Diputació de Barcelona).

<http://www.diba.cat/documents/14465/a1870fec-8d6d-401f-a4df-d6b3e77f8247> Pàgines 19 i 20

→ L'ATENCIÓ SOCIO SANITÀRIA AL TERRITORI

A la Comarca d'Osona els recursos destinats a atendre a les persones grans es classifiquen en:

- Residències
- Centres de dia
- Serveis d'Atenció Domiciliària (SAD)

A la comarca hi ha 24 residències (5 privades, 13 concertades i 6 públiques) i més de 20 centre de dies per a gent gran. La majoria d'Ajuntaments tenen el Servei de SAD l'accés als quals es fa a través dels serveis socials o del CAP del municipi, on els/les tècnics i tècniques fan la valoració del cas.

Al 2010 va néixer FADO (Fundació Assistencial d'Osona), formada per la Fundació Hospital de la Santa Creu de Vic; la Fundació Privada Hospital de Sant Jaume de Manlleu; i la Fundació Privada Alfons Carbonell El Cedre de Vic. Aquesta empresa gestiona el servei de SAD de Vic i rodalies.

Al territori s'acostuma a optar per l'atenció al domicili per dues raons:

- La creença, força generalitzada, per part de les famílies que dur l'avi o l'àvia a una residència estarà mal vist. S'entén com un abandonament, o com optar a no fer-se càrrec del/de la familiar.
- La saturació de les residències públiques, actualment amb una llista d'espera força llarga. En aquests casos s'opta pels SAD (de l'ajuntament del municipi o de la Fundació -FADO-) o, una altra opció força arrelada, contractar una persona interina. Contractar, no sempre en el sentit literal, ja que, tot i que cada vegada és més excepcional, encara es donen alguns casos de treball submergit.

Cal tenir en compte també que l'atenció a domicili preserva molt més l'autonomia de les persones, ja que, més que rebre una assistència total, com a les residències, reben un suport per a realitzar les activitats de la vida diària que no són capaços de realitzar per sí mateixos/es. El fet d'estar-se al propi domicili, a més, suposa un manteniment notable de la qualitat de vida per a les persones dependents.

→ L'OCUPACIÓ AL TERRITORI

L'assistent/a d'atenció domiciliària a Manlleu i a la comarca pot treballar per compte aliè (contractat per l'Ajuntament o per la Fundació -FADO-) o per compte propi (oferint els serveis directament a les famílies/persones a atendre). En qualsevol cas, i tenint en compte el procés de professionalització i d'acreditació, ha d'estar qualificat/da per a atendre les necessitats bàsiques i psicosocials de la persona. És cert, però, que pels/per les professionals contractats/des per famílies aquest requisits es flexibilitzen, donat que la contractació es fa al marge de les ajudes i serveis de la Llei de dependència i dels processos d'acreditació.

Com ja s'ha apuntat anteriorment, a diferència dels/de les professionals que exercien les funcions d'atenció a domicili abans del procés de qualificació i acreditació, els/les que tinguin interès a treballar en el sector en l'actualitat hauran de poder certificar la seva qualificació professional, és a dir, les competències professionals.

PUNT DE PARTIDA

En cas de no haver exercit fins al moment han de tenir disposició a formar-se i si han treballat en el sector han de certificar la seva experiència.

Atès que el progressiu augment de l'esperança de vida, juntament amb un descens dels naixements, està invertint la piràmide poblacional, cada vegada són més les persones en situació de dependència que necessiten rebre atenció, amb la qual cosa es pot considerar el sector com un dels nínxol de creació d'ocupació emergents en l'actualitat.

OCUPACIÓ

↳ Atenció socio sanitària

FAMÍLIA PROFESSIONAL

↳ Serveis a la comunitat

POSSIBLES LLOCS DE FEINA

- ⇒ Assistent/a d'atenció domiciliària*
- ⇒ Cuidador/a de persones amb discapacitat
- ⇒ Auxiliar de geriatria o gerontologia
- ⇒ Treballador/a familiar

NOTA

* Les persones i col·lectius que poden requerir d'atenció socio sanitària al domicili són diversos: persones grans, persones amb malalties cròniques i convalescents, famílies, infants, etc. Tenen en comú necessitats especials d'atenció física, psíquica i/o social.

Al territori, el gruix de població que demanda aquests serveis són **persones grans** que, per diferents motius, es troben en una situació de dependència i de necessitat de millora o manteniment d'autonomia personal.

DESCRIPCIÓ DE L'OCUPACIÓ

Atenció en l'àmbit socio sanitari en domicilis a persones en situació de dependència. El/la professional realitza funcions d'atenció a necessitats quotidianes de la persona atesa (higiene, alimentació, medicació, mobilitzacions) i de manteniment i millora de l'autonomia personal i de les relacions amb l'entorn. També de serveis a la llar i d'assessorament i orientació a la família.

PER SABER-NE MÉS

Es pot trobar més informació sobre l'ocupació i els diferents llocs de feina associats a:

↳ Porta 22 (Barcelona Activa)

<http://w27.bcn.cat/porta22/cat/sector/pagina4142/serveis-socials.do>

↳ Conèixer les feines (Servei Ocupació Catalunya - SOC)

http://www.oficinadetreball.cat/socweb/export/sites/default/socweb_ca/ciudadans/orientacioTrobarFeina/detall_fitxa.html_878461782.html

↳ Educastur (Consejería Educación, Cultura y Deporte) Astúries.

http://www.educastur.princast.es/fp/hola/pil_col/perfiles/descripcion.php?id_profesion=711

↳ Servicio Andaluz de Empleo (Junta de Andalucía)

<http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdeempleo/web/websae/portal/es/empleo/buscarTrabajo/eligeProfesion/galeriaPDFs/Detalle/001020AsisDom.pdf>

NOTA

A Manlleu i comarca es pot realitzar atenció socio sanitària en **domicilis** o en **residències**.

Aquest document es centra en l'atenció socio sanitària en domicilis.

Per més informació sobre l'ocupació a residències:

<http://www.actiweb.es/acreditatalsaserreta/archivo6.pdf>

http://www.oficinadetreball.cat/socweb/opencms/socweb_ca/ciudadans_fitxers/especialitatsProf/programes/SSCS0208_cat.pdf

<http://www.oficinadetreball.cat/socfuncions/DetailCurs.do?idCurs=235192>

<http://www.oficinadetreball.cat/socfuncions/DetailCurs.do?idCurs=235192#>

L'atenció sociosanitària en domicilis inclou serveis a la persona i a la llar. Les funcions i tasques d'atenció a la persona sempre es duen a terme potenciant el manteniment o la millora de l'autonomia de la persona atesa. Mai l'ha de suplir en aquelles tasques que pot fer per si sol/a i afavorirà que participi, en funció de les seves capacitats, en totes les tasques i activitats possibles.

FUNCIONS i TASQUES

↳ **Acompanyar en l'atenció a les necessitats bàsiques quotidianes (AVD-Activitats de la Vida Diària).¹**

HIGIENE PERSONAL

- Ajudant a la persona a dutxar-se o banyar-se (rentant, assecant i hidratant la pell), a triar la roba i a vestir-se.
- Ajudant a la persona a pentinar-se, afaitar-se, netejar ungles, rentar dents i/o netejar i col·locar dentadures, etc.
- Atenent necessitats higièniques específiques: fer canvis posturals, col·locar la cunya, acompanyar al lavabo, fer canvi de bolquers, bosses, sondes, etc.
- Preparant el llit: canviar els llençols, airejar-los, fer el llit, etc.
- Realitzant l'atenció post mortem requerida (higienitzar i vestir).

ALIMENTACIÓ

- Elaborant el menú o preparant l'àpat (esmorzar, dinar, berenar i/o sopar).
- Fent el parament de la taula i ajudant a la persona a acomodar-se.
- Adequant el menjar per a la ingesta (tritulant, tallant, pelant, etc.)
- Supervisant o ajudant a la persona a ingerir els aliments i begudes.
- Ajudant a la persona a netejar-se, recollint la taula i netejant la cuina.

MEDICACIÓ/CURES

- Preparant els blísters de medicació.
- Preparant els medicaments segons les necessitats (triturar o partir pastilles, preparar el contingut dels sobres, etc.)
- Administrant o supervisant la presa de medicació (via oral, rectal o tòpica).
- Realitzant petites cures (neteja de ferides, col·locació d'apòsits, etc.) i primers auxilis en cas d'accidents lleus.
- Observant possibles reaccions adverses en la presa de medicació i informant als professionals, familiars i serveis competents.

MOBILITZACIONS

- Ajudant a la persona a aixecar-se del llit i a enllitar-se.
- Realitzant canvis de postura a les persones enllitades permanentment.
- Acomodant i acompanyant a la persona en l'ús de la cadira de rodes o del caminador.
- Adequant les mesures de seguretat: baranes, agafadors, adequació de l'espai per al trànsit, timbres, etc.

↳ **Acompanyar en l'atenció a les necessitats psicosocials².**

- Coneixent les necessitats de manteniment i potenciació de les capacitats físiques i cognitives de la persona.
- Coneixent i interpretant les necessitats, demandes, interessos i desitjos de la persona a nivell relacional, afectiu, cultural i d'oci.
- Coordinant-se amb els/les professionals competents per a la programació i execució (o derivació) d'activitats de manteniment físic i/o cognitiu.
- Preparant i realitzant les activitats planificades de:
 - Manteniment i/o potenciació de les capacitats físiques i/o cognitives.
 - Manteniment o potenciació de les relacions amb l'entorn proper (barri, veïns/es, amistats, família).

- D'oci i culturals, tenint en compte els interessos i motivacions de la persona.
- Acompanyant a la persona en les activitats funcionals: visites al metge, a la farmàcia, al banc, a la perruqueria, etc.
- Detectant demandes i necessitats especials fruit del deteriorament personal o de l'entorn familiar, atenent-les i/o derivant-les a professionals i serveis competents.

↳ Realitzar les gestions de cura, manteniment i organització de la llar³.

- Controlant les existències, realitzant la compra, emmagatzemant i cuinant tenint en compte les prescripcions mèdiques i la dieta a seguir per la persona atesa.
- Mantenint l'ordre de la llar i realitzant la neteja dels espais i estris utilitzats.
- Arreglant la roba personal i de la llar: rentar, plegar i desar.
- Adaptant l'espai a les necessitats d'accessibilitat i mobilitat de la persona.
- Realitzant petites operacions de manteniment de la llar (canviar bombetes, arranjaments, etc.) i derivant les més complexes als professionals competents.
- Donant suport en l'administració i gestió de l'economia domèstica.
- Afavorint, en la mesura de les seves possibilitats, la participació de la persona en les tasques de gestió i organització de la llar.

↳ Informar i coordinar-se amb l'entorn social, afectiu i professionals implicats en l'atenció a la persona⁴.

- Coneixent o participant en l'elaboració del pla d'intervenció i dels objectius a treballar.
- Coordinant-se amb els/les professionals que intervenen en l'atenció a la persona.
- Informant de les actuacions realitzades i de les incidències a través dels canals establerts.
- Informant a la família de les actuacions realitzades i de l'evolució de la persona.
- Assessorant a la família en tots els aspectes que es requereixin.
- Vetllant pel manteniment del vincle familiar i resolent incidències (si és el cas).



CONSIDERACIONS PRÈVIES

Al territori, aquest/a professional, pot desenvolupar la seva activitat:

- Contractat per l'Ajuntament (opció que cada cop es realitza menys).
- Contractat per la Fundació Assistencial d'Osona -FADO-.
- Per compte propi (professional autònom/a).

Les empreses privades de SAD, des de la creació de FADO, la implantació de la Llei de dependència i l'estructuració dels serveis d'ajuda a domicili, pràcticament han desaparegut. A Manlleu, per exemple, no n'hi ha cap.

Les funcions i tasques que haurà de dur a terme vénen donades pel primer diagnòstic i el Pla d'intervenció que es defineix a l'inici i que determina els objectius a treballar amb la persona atesa. I aquests s'estableixen en funció de la situació particular de cada persona i família, de les seves necessitats i del grau de dependència.

Si treballa per compte aliè, el diagnòstic i el pla el fa el/la responsable de l'empresa o el/la treballador/a social de l'ajuntament (amb la família i amb la participació, si és el cas, d'altres professionals implicats). Si treballa per compte propi el fa directament amb la família, encara que sigui de manera informal.

Per això les funcions i tasques definides anteriorment reflecteixen, per màxims, tota l'activitat que poden haver de realitzar. El serveis a domicili són molt variats. En alguns casos pot fer serveis molt limitats (ajudar a la persona a dutxar-se, o ajudar a llevar-se i esmorzar, o dur la compra, etc.) o en d'altres pot haver de fer un servei més integral que requereixi de més temps al domicili i un major nombre d'actuacions.

OBSERVACIONS/ACLARIMENTS

Què expliquen les empreses i els/les professionals:

A TENIR EN COMPTE

Les professionals entrevistades insisteixen (i coincideixen) en què l'acompanyament i atenció sempre s'ha de fer tenint en compte les necessitats particulars i el nivell de dependència de la persona atesa i des de la idea que la persona ha de fer tot el que pugui.

Tenint en compte aquesta premissa, totes les atencions a la persona i a la llar es realitzaran amb diferents graus d'intervenció:

- Supervisió, quan la persona pot realitzar la tasca o activitat per si sola.
- Ajuda, quan la persona necessita un suport puntual.
- Execució total, quan la persona no pot realitzar la tasca o activitat.

En el darrer cas s'entén que la persona té un grau de dependència sever amb una pèrdua pràcticament total de l'autonomia. En els altres la persona, amb major o menor grau, manté una quota d'autonomia que li permet realitzar tasques amb ajuda o amb supervisió. En tots els casos el/la professional vetllarà per a què la persona mantingui o millori el seu nivell d'autonomia. Des d'aquest plantejament de partida es promou un model d'atenció basat en la persona, integral i emparat en els drets de la persona atesa: autonomia, participació, individualitat, intimitat, inclusió social, independència, benestar...

REFLEXIONS DE LES PROFESSIONALS/EMPRESSES ENTREVISTADES

“En els serveis a domicili hem de tenir en compte que som a l'entorn de la persona. *Vostè està a casa i nosaltres ens adaptem a la seva rutina.*”

“En una residència tens una estructura. En canvi en un domicili ets tu qui vas a casa d'una altra persona. Has d'entendre que entres a un espai que ja està fet. Has d'entrar amb prudència, ser observadora, acoblar-te. No ets una salvadora de ningú, vas a fer una funció.”

“Les famílies demanen sobretot que les professionals atenguin les necessitats quotidianes (higiene, alimentació, medicació, neteja, gestions quotidianes, etc.). I en això les treballadores són molt bons/es! Però cal contemplar més (i ja es comença a fer) les necessitats afectives, culturals, d'oci, d'estimulació cognitiva, etc. En aquest cas és molt important partir dels gustos, interessos, activitats que havia realitzat la persona i vincular-ho amb el seu quotidià. Per exemple, amb una persona que sempre li ha agradat molt el cinema, veure alguna pel·lícula amb ella i després fer un “cinefòrum” amb preguntes preparades per estimular-li la memòria.”

“Quan la dependència és alta l'atenció a les necessitats bàsiques quotidianes s'emporta la major part del temps i l'acompanyament i realització d'activitats culturals, de lleure, etc. queda en segon lloc”.

“El vincle amb la família és molt important!. Sovint cal negociar, tant amb la persona com amb la família.”

“Les treballadores familiars són els ulls de l'avi/a, del benestar. No és la persona que ha de fer tota la feina, és la persona que ha de veure totes les necessitats. *Vostè a d'anar fent, on no arribi vostè, arribaré jo.*”

“La professional ha de vendre el servei SAD com si fos un servei d'SPA, de benestar.”

“Cal ser molt respectuós amb el protagonisme de la persona. Fins on arribi s'ha respectar que la persona faci; tu has de complementar-la no substituir-la!”

“Has de saber mantenir la distància òptima. No ets el seu fill/a. Per exemple, la professional no ha de donar mai el seu telèfon personal a l'avi/a”

“Una frase que els dic a les professionals per a que vegin l'avi des del seu protagonisme, des de la seva autonomia i que no li treguin dignitat és: *imagina-te'l sent director de telefònica, amb corbata i als estius amb iot a Mallorca. Com tractaries a aquesta persona?*”

“La professional que va al domicili ha de ser capaç de convertir una situació que en principi és de crisi (de davallada, de decadència, de decrepitud) en una situació de canvi i arribar a una nova estabilitat.”

OBSERVACIONS/ACLARIMENTS

Què expliquen les empreses i els/les professionals:

RESPECTE A LES FUNCIONS I TASQUES

¹ Les tasques d'atenció a les necessitats bàsiques quotidianes són les que ocupen més temps als/a les professionals, per demanda expressa de les famílies i perquè tradicionalment són les que més s'han prioritzat. Inclouen la higiene de la persona, l'alimentació, l'administració i control de la medicació i les cures i les mobilitzacions.

Tant en la higiene com en l'alimentació cal vetllar per a preservar el màxim nombre de funcions autònomes de la persona. La professional donarà suport només en allò que la persona no pugui fer de manera autònoma. Si es pot dutxar sola, que ho faci. Si pot ajudar a preparar el menjar, que col·labori.

Ha de realitzar sempre el control, preparació i administració de la medicació seguint les instruccions i prescripcions del metge i infermera de referència. És molt important que mai compri i administri medicaments no prescrits per aquests professionals. Ha d'informar al/a la seu/va responsable i/o a la família de qualsevol reacció adversa que observi i seguir les seves instruccions. Si la reacció és greu haurà d'avisar, primer de tot, als serveis sanitaris.

Pel que fa a les mobilitzacions ha de mirar de garantir el màxim confort i comoditat. En funció del nivell de dependència física les mobilitzacions, trasllats i deambulacions requeriran de major o menor suport. L'espai haurà d'estar el màxim d'adaptat per a que la persona pugui moure's amb seguretat i tranquil·litat. En les mobilitzacions cal tenir molta cura de la persona i de si mateix/a per evitar lesions.

² Cada vegada més es contempen i aborden les necessitats de tipus afectiu, social, cultural, cognitiu. El/la professional ha d'observar i conèixer aquestes necessitats. I ha de tenir recursos per preparar, proposar i desenvolupar activitats que permetin abordar-les i donar-hi resposta.

Respecte a les necessitats de manteniment de l'estat físic i cognitiu. Tot i que en alguns casos hi intervenen altres professionals o serveis (fisioterapeutes, terapeutes ocupacionals, centres de dia, etc.) el/la professional ha de poder conduir algunes activitats de rehabilitació, manteniment de la memòria, etc.

Respecte a les necessitats afectives, culturals, de lleure. És important assegurar el protagonisme de la persona atesa i partir dels seus focus d'interès. Què li agrada/va fer a la persona? Quins són/eren els seus hobbies? Què li interessa? A què es dedicava? Es poden preparar activitats fàcils, quotidianes que parteixin d'aquests focus d'interès i potenciar-los. Si és una persona religiosa, acompanyar-la a missa; si li agrada la música acompanyar-la a alguna activitat musical o concert o posar música a casa; si li interessen els esports veure'n algun per la tele i després conversar sobre el que s'ha vist per estimular la memòria, si li agrada passejar sortir a caminar i visitar alguna amistat, etc.

OBSERVACIONS/ACLARIMENTS

Què expliquen les empreses i els/les professionals:

Cal vetllar també pel manteniment dels vincles amb l'entorn proper, des de la família, fins al veïnat o als amics i amigues. És interessant que no perdi la seva xarxa de relacions i que s'estimulin les dinàmiques familiars i socials per tal d'afavorir la relació amb altres persones i mantenir-se connectat amb l'exterior.

Realitzant aquestes activitats (i també algunes de caràcter més instrumental) es pot anar generant un vincle de confiança entre el/la professional i la persona atesa que permet abordar, de manera transversal, necessitats afectives i conversar sobre qüestions que poden preocupar a la persona (el deteriorament de la salut, la mort, la solitud, etc.).

³ És responsabilitat del/de la professional tenir cura de la llar i organitzar-ne certs aspectes, per exemple la compra, la roba o la gestió econòmica del quotidià. No li toca fer la neteja a fons, només la dels espais i estris que s'utilitzen (cuina, bany, sala, habitació). També en aquest cas, implicarà a la persona en tot el que pugui fer o en tot allò en què pugui col·laborar.

⁴ Quan el/la professional treballa per compte aliè ha de coordinar-se i informar al/a la seu/va cap a través dels canals establerts (programa de gestió, trucada, whatsapp o altres). Generalment s'informa de les actuacions realitzades, d'incidències, dubtes, etc. La informació ha de ser molt fluida entre tots/es els/les professionals implicats. Tothom ha de saber què s'ha fet, com ha anat, com evoluciona la persona i qualsevol altra informació que es necessiti per garantir una atenció de qualitat. En una de les empreses entrevistades la responsable explica que han creat grups de whatsapp que funcionen molt bé ja que la informació arriba a tothom i és molt ràpida.

Igualment també ha d'establir una relació amb la família el màxim de fluida. Ha de mantenir-la informada, afavorir una relació propera amb la persona atesa (pot ser que ja ho sigui o que estigui deteriorada), i assessorar a les persones cuidadores en tot el que necessitin.

COMPETÈNCIES TÈCNIQUES

→ Coneixements i aplicació de tècniques i procediments bàsics d'atenció higiènica, sanitària, alimentària i de mobilització.

Higiene i atenció sanitària:

- Sap aplicar tècniques i procediments d'higienització corporal tenint en compte: tipus de pell, úlceres, incontinències, sondes, pròtesis, tipus de productes d'higiene personal, etc.
- Sap aplicar tècniques de preparació del llit i d'higienització de persones permanentment enllitades. Cura de llagues.
- Coneix aspecte bàsics d'anatomia, fisiologia i de les patologies més freqüents en persones dependents.
- Sap aplicar tècniques i protocols d'actuació en situacions derivades de la patologia o d'empitjorament (pujada de sucre, desmai, atac epilèptic, etc.)
- Coneix i sap aplicar tècniques de control de constants vitals: temperatura, respiració, pressió arterial, freqüència cardíaca.
- Té coneixement de primers auxilis: intoxicacions, traumatismes, cremades, etc.
- Sap aplicar tècniques de preparació i administració de la medicació (via oral, rectal o tòpica)

Alimentació:

- Coneix i sap aplicar tècniques de manipulació d'aliments.
- Coneix i sap aplicar tècniques d'elaboració de menús tenint en compte la patologia (si és el cas) de la persona atesa (diabetis, hipertensió, al·lèrgies, etc.).
- Sap aplicar tècniques d'adequació dels aliments per a la ingesta.

Mobilitzacions:

- Coneix aspectes bàsics de l'aparell locomotor i de les patologies més freqüents en persones dependents.
- Coneix i sap aplicar tècniques de mobilització, trasllat i deambulació.
- Coneix i sap utilitzar aparells per a trasllats i mobilitzacions (grues, caminadors, etc.)

COMPETÈNCIES REQUERIDES

L'atenció sociosanitària generalment ha mantingut en un segon terme les funcions d'atenció a les necessitats socials, culturals, afectives i de lleure de la persona atesa. Cada vegada més, però, s'estan abordant, per la qual cosa són necessaris els coneixements i tècniques per dur a terme aquestes funcions.

→ Coneixement i aplicació de tècniques i estratègies d'atenció psicossocial i d'entrenament i millora d'hàbits d'autonomia personal.

- Coneix aspectes bàsics de psicologia aplicada a l'atenció psicossocial de les persones dependents: nocions de conductes, processos cognitius, procés d'envelliment, canvis psicossocials, etc.
- Coneix l'enfocament d'atenció integral per a la millora de l'autonomia tenint en compte aspectes com: protagonisme de la persona, participació, dret a la intimitat, inclusió social, benestar, etc.
- Sap aplicar tècniques per a mantenir i millorar l'autonomia en situacions quotidianes al domicili:
 - Estratègies i mètodes d'observació del procés de la persona per a la identificació de deteriorament o millora del seu estat físic i cognitiu.
 - Mètodes i estratègies de preparació i execució d'activitats.
 - Coneixements per a l'adaptació/adequació de l'espai.
- Sap aplicar tècniques, recursos i estratègies per a afavorir la relació social:
 - Tècniques d'identificació d'interessos i motivacions en l'àmbit de l'oci, la cultura i el lleure.
 - Mètodes i estratègies de preparació i execució d'activitats.
 - Coneix i sap gestionar recursos de suport.

COMPETÈNCIES TÈCNIQUES

COMPETÈNCIES REQUERIDES

- Coneixement i aplicació de tècniques de resolució de conflictes.
 - Coneix i sap aplicar tècniques i recursos de comunicació i negociació.
 - Coneix i sap aplicar procediments i estratègies de modificació de la conducta.
- Coneixement de les gestions i activitats funcionals quotidianes.
 - Coneix les gestions de control de l'economia domèstica i sap desenvolupar-les.
 - Coneix les gestions més usuals de control mèdic i els procediments a seguir per a l'acompanyament de la persona atesa.
 - Sap com intervenir i organitzar altres activitats funcionals quotidianes (de cura de la imatge, de manteniment de la llar, etc.)
- Tècniques i estratègies de treball amb la família.
 - Coneix i sap aplicar les tècniques i instruments d'observació i registre aplicats a la valoració funcional de la persona atesa.
 - Coneix i sap aplicar tècniques d'assessorament i orientació a la família en la cura de la persona atesa, en el manteniment o adaptació de la llar, etc.
- Coneixement de protocols i normativa de protecció de dades.
 - Coneix i sap aplicar el protocols seguint les instruccions de l'empresa i/o la normativa establerta.

COMPETÈNCIES BÀSIQUES

COMPETÈNCIES REQUERIDES

- Coneixement del català, castellà
 - Nivell B1 (usuari/a autònoma) en comprensió i parla i escriptura.
- Domini del càlcul funcional
 - Domini d'operacions bàsiques de càlcul per a les gestions quotidianes del domicili (economia domèstica, alimentació, etc.)
- Coneixement i ús de programes de gestió (ofimàtica).

En cas que l'empresa contractant utilitzi algun programa per al registre de les actuacions realitzades, per coordinar-se entre els/les professionals, etc. s'ha de tenir un domini bàsic d'ofimàtica (a nivell d'usuari/a).
- Coneixements de manipulació d'aliments
- Coneixement de prevenció de riscos laborals i salut
 - Coneixement i aplicació de les mesures seguretat i prevenció de riscos laborals

Per més informació:
<http://europass.cedefop.europa.eu/es/documents/european-skills-passport/language-passport/templates-instructions>

! NOTA

Per les característiques de la feina, el/la professional ha de conèixer, i sobretot aplicar, mesures de seguretat i prevenció de riscos tant en la pròpia persona com en la que atén. Per exemple: quan ajuda a la persona a dutxar-se o banyar-se; a aixecar-se del llit o a enllitar-se; en els trasllats, etc. Tots/es els/les professionals entrevistats han insistit en aquest aspecte.

COMPETÈNCIES TRANSVERSALS

→ Relació interpersonal

L'exercici de la professió implica establir relacions de proximitat i confiança amb les persones ateses. S'ha de tenir present que acceptar la pèrdua d'autonomia per a realitzar les tasques més bàsiques de la vida diària és un procés difícil que crea reticències en la major part de les persones que ho pateixen.

- Crea i manté un vincle basat en el respecte a la dignitat de la persona atesa, tractant-la afectuosament i demanant-li el seu consentiment per a realitzar qualsevol tasca.
- Fomenta l'autonomia de la persona, animant-la a realitzar tasques per sí mateixa i reforçant els assoliments amb expressions d'aprovació.
- Coneix i pot enumerar les necessitats d'atenció, interessos i gustos personals de la persona atesa.
- Estableix pautes d'intervenció consensuades amb la persona, aplicant estratègies de negociació i evitant imposar el criteri propi.
- Accepta amb naturalitat la queixa i/o comportaments reactius de la persona atesa, entenent que són producte del seu estat de deteriorament.
- Coneix i estableix relació amb l'entorn socioafectiu més proper a la persona (fills/es, cònjuge, veïns/es, etc.)
- Es mostra actiu/va durant la intervenció amb la persona atesa, iniciant converses, realitzant preguntes, etc. per a estimular la seva participació i identificar les seves necessitats.
- Aporta tota la informació requerida per la família, mantenint-la en tot moment actualitzada sobre l'estat de la persona atesa.
- Ofereix un tracte professional i igualitari a totes les persones que atén durant la seva jornada, evitant diferenciar per motius de vincle, sexe, raça, etc.

COMPETÈNCIES REQUERIDES

→ Gestió de les emocions

Les professions vinculades a l'atenció directa a persones en situació de dependència són de les que presenten un nombre més elevat de casos de burnout o síndrome d'esgotament laboral, molt vinculat a l'exigència física i emocional que comporta diàriament l'exercici del lloc de treball.

- Entén els episodis de mort de la persona atesa com un element possible i habitual en l'exercici de la seva feina, establint mecanismes per a relativitzar-los (record positiu de la persona, reafirmar que ha finalitzat el patiment, etc.).
- No realitza excessives referències a situacions de la feina fora d'aquest àmbit, evitant barrejar l'esfera professional amb la personal.
- Coneix i aplica tècniques d'autocontrol (respiració profunda, etc.) davant de situacions de forta càrrega emocional sorgides durant el servei.
- Manté la distància emocional amb els/les persones que atén, evitant explicar aspectes personals o íntims de la pròpia vida personal.
- Relativitza les queixes i/o provocacions de les persones ateses i/o dels seus familiars, mostrant comprensió i recorrent a arguments que les justifiquen (demència, tensió provocada per la situació, etc.).
- Sap identificar el seu estat d'ànim abans d'iniciar el servei i, si és necessari, el modifica per a mostrar-se amable i cordial amb la persona atesa.
- És capaç de motivar i millorar l'ànim de les persones ateses, reformulant les seves queixes en positiu i dirigint-se a elles en un to alegre i dinàmic.
- És capaç de detectar quan l'excés de feina o l'acumulació de situacions estressants limiten el correcte desenvolupament de les seves funcions i tasques, i ho comunica a la persona responsable per a buscar i acordar una solució òptima.

- Comparteix amb els/les seus/seves companys/es els moments de neguit i tensió, intentant canalitzar-ho i acceptant les seves propostes.

→ Treball col·laboratiu i en xarxa

El/la professional de l'assistència a domicili realitza les seves tasques en solitari, però no ha d'oblidar que forma part de tota una xarxa de recursos i persones que vetllen pel benestar i es troben implicades en la cura de la persona atesa.

- Coneix i pot enumerar tots/es els recursos i professionals que intervenen en la cura de la persona atesa (Treballador/a social, metge/metgessa, infermer/a, familiars, etc.), així com les funcions exercides per cada un/a.
- Comparteix la informació relativa als canvis i estat de la persona atesa amb els/les companys/es, especialment amb aquells/es que intervenen directament.
- Busca i estableix contacte amb nous recursos i professionals (casals, centres cívics, fisioterapeutes, etc.) quan detecta la necessitat i/o la persona atesa o els/les seus/seves familiars li ho requereixen.
- Informa dels canvis en la situació i/o estat de la persona atesa al/a la persona responsable i/o als/a les professionals de referència implicats/ades.
- Participa en l'establiment i seguiment del Pla d'intervenció, aportant la seva opinió i realitzant suggerències.
- Davant d'un servei nou, sol·licita informació que li pugui ser d'utilitat a companys/es que l'hagin realitzat amb anterioritat.
- Participa durant les reunions d'equip, expressant la pròpia opinió i realitzant aportacions de millora.
- Escolta l'opinió i aportacions dels/de les companys/es durant les reunions d'equip, cedint als seus propis plantejaments quan la situació ho requereix.
- Dóna suport a/a les treballadors/es nous/noves, aconsellant-los i indicant-los maneres de procedir o protocols de l'empresa.

→ Organització, autonomia i adaptabilitat.

Les persones en situació de dependència pateixen sovint canvis tant en el seu estat físic i cognitiu com en el seu entorn. El/la professional ha de tenir capacitat per a detectar aquests canvis i aplicar mesures que permetin satisfer les noves necessitats derivades.

- Coneix i pot enumerar les tasques i intervencions a realitzar en cada un dels serveis que té assignats.
- Coneix la ubicació exacta de cada un dels serveis, així com la millor manera d'accedir-hi (transport públic o privat).
- Coneix el temps de desplaçament entre cada un dels serveis i el contempla per a assegurar l'acompliment del Planning de treball.
- Busca i, quan és necessari, utilitza mitjans o rutes alternatives per a assegurar-se arribar puntual a tots els serveis.
- Pot definir les característiques de personalitat, hàbits, rutines i necessitats específiques de cada una de les persones que atén, i ajusta la manera de fer a cada servei en funció de les mateixes
- Distribueix el temps total del servei en funció del nombre de tasques a realitzar.
- Coneix el temps que li portarà realitzar cada una de les tasques, i s'assegura d'executar-les totes durant la durada del servei.
- Realitza les diferents tasques i intervencions seguint un ordre de prioritats establert per l'empresa o, si s'escau, per ell/a mateix/a.
- Estableix un sistema (telefònic, notes, etc.) regular de comunicació amb la família i/o d'altres professionals implicats per a informar de l'estat i evolució de la persona atesa.

- En acabar la jornada, revisa l'ajust de temps i tasques realitzades entre el Planning previst i el realment executat, i aplica mesures per a corregir les desviacions.
- Mostra predisposició a flexibilitzar la distribució horària de la seva jornada, acceptant els canvis produïts per la pròpia rutina de les persones ateses (visites al metge, etc.).
- Realitza els serveis en solitari i sense necessitat de demanar ajuda excepte en situacions d'estricta necessitat.
- Té recursos propis i els posa en joc per a resoldre incidències de diferent naturalesa produïdes en l'entorn domèstic.

→ Responsabilitat

La situació de vulnerabilitat que pateixen les persones ateses, per els/les treballadors/es fa que sigui necessari extremar les mesures de seguretat per a evitar accidents domèstics, caigudes, incendis, etc.

COMPETÈNCIES REQUERIDES

- Facilita, sempre que li és requerida, tota la informació relativa al servei al/ a la responsable.
- És puntual en l'hora d'arribada als serveis, informant sempre a la persona atesa, així com al/a la seu/seva responsable, de possibles retards.
- S'assegura de conèixer bé les instruccions d'ús i seguretat abans d'utilitzar un aparell tècnic de suport.
- Coneix els protocols d'actuació i pautes marcades en el Pla d'intervenció, i ceneix la seva intervenció als mateixos.
- Coneix el procediment correcte per a la mobilització de la persona atesa, i aplica mesures de prevenció per a evitar lesions (pròpies i a la persona).
- Coneix la pauta de medicació establerta pel personal facultatiu, i l'aplica estrictament.
- Comunica a familiars i/o al/a la responsable qualsevol canvi detectat en l'estat de salut i/o funcions cognitives de la persona atesa.
- Respecta la privacitat i confidencialitat de les persones ateses, evitant la difusió de dades de caràcter personal.
- Coneix i treballa sempre posant mesures de protecció de la salut i higiene (guants, ventilació d'espais, etc.).
- Té cura de la pròpia imatge, assistint als serveis amb una presència higiènica i lliure d'elements que puguin resultar perjudicials per a la persona atesa (ungles llargues, anells, etc.)

→ Habilitats comunicatives:

El/la treballador/a es converteix en una extensió dels ulls i les mans de les persones que atén. És per això que ha de poder establir i aplicar mesures que garanteixin una bona comunicació òptima entre ell/a i la persona atesa.

- Explica, utilitzant un vocabulari i to de veu que facin comprensible el missatge, qualsevol intervenció a la persona abans d'iniciar-la.
- Emfatitza el discurs oral amb gestos que el complementin per a facilitar la comprensió de la persona atesa.
- Estableix contacte visual directe amb la persona atesa quan es dirigeix directament a ell/a.
- S'assegura que la persona, si el seu estat cognitiu li ho permet, ha comprès el missatge emès, demanant-li retroalimentació.
- Adapta el to de veu, idioma i registre comunicatiu a les necessitats i estat de deteriorament cognitiu de cada una de les persones ateses.

COMPETÈNCIES REQUERIDES

- Aplica l'escolta activa durant la interacció amb les persones ateses, mostrant-se atent/a per a entendre el missatge i expressant fórmules que retroalimentin el seu discurs (assentiment, reformulació, preguntes, etc.).
- Coneix i aplica, quan és necessari, sistemes alternatius i augmentatius de la comunicació (plafons, comunicadors, etc.)
- Escolta amb atenció les opinions, preocupacions i suggerències dels/de les familiars, respectant el torn de paraula i aportant retroalimentació.
- Manté un to moderat i s'expressa sense utilitzar paraules malsonants quan manifesta una opinió contrària a la persona atesa, familiars, responsable i/o companys de feina.

ACREDITACIÓ (2015)

El Reial Decret, de 2 de desembre del 2008, de la Secretaria de l'Estat de Política Social, Famílies i Atenció a la diversitat, que va entrar en vigor el 2011 té per objectiu garantir la qualitat en els centres i serveis del sistema per a l'autonomia i atenció a la dependència. Per això els/les professionals del sector tenen fins el 2015 per acreditar (a través de la seva experiència laboral i/o de la formació realitzada) els seus coneixements i la qualificació professional.

Per poder continuar treballant en aquesta ocupació els/les professionals hauran d'obtenir un certificat d'acreditació. En aquest certificat hi figuren les unitats de competència que s'acrediten i en funció d'aquestes es pot obtenir/reconèixer un títol de formació professional o un certificat de professionalitat. En aquesta ocupació el títol requerit és el d'Atenció a persones en situació de dependència (Cicle formatiu de Grau Mitjà) i el Certificat de professionalitat és el d'Atenció sociosanitària a persones al domicili.

La certificació de les unitats de competències s'obté mitjançant el reconeixement i validació de l'experiència laboral que es té i/o de la formació realitzada. Per a això s'ha establert un procés d'assessorament, d'avaluació de les competències (per part d'una Comissió d'avaluació) i d'acreditació.

Es pot consultar més informació sobre la normativa i el procés d'acreditació (mitjançant el programa Acredita't) a *Informació addicional*.

CURRÍCULUM FORMATIU

FORMACIÓ BÀSICA

Formació mínima per a accedir:

- **Cicle Formatiu de Grau Mitjà Atenció a persones en situació de dependència** (Serveis Socioculturals i a la Comunitat)*

http://www20.gencat.cat/portal/site/queestudiar/menuitem.117f67559502935cd56a1c76b0c0e1a0/?vgnextoid=1b9d62cfe5f2b210VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD&vgnextchannel=1b9d62cfe5f2b210VgnVCM2000009b0c1e0aRCRD&vgnextfmt=detall&p_id=1570

*El cicle *Atenció sociosanitària* segons la LOGSE queda substituït pel cicle *Atenció a persones en situació de dependència* segons la LOE.

- **Curs de Formació Ocupacional del Certificat de professionalitat Atenció sociosanitària a persones al domicili**. Unitats de competència:

- Desenvolupar intervencions d'atenció física domiciliària dirigides a persones amb necessitats d'atenció sociosanitària.
- Desenvolupar intervencions d'atenció psicosocial domiciliària dirigides a persones amb necessitats d'atenció sociosanitària.
- Desenvolupar les activitats relacionades amb la gestió i funcionament de la unitat de convivència

<http://www.oficinadetreball.cat/socfuncions/DetallCurs.do?idCurs=236325>

Cercador de cursos SOC: <http://www.oficinadetreball.cat/socfuncions/CercarCursos.do>

FORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA/especialitzada

Es valora també haver realitzat altres cursos especialitzats:

- Tècniques de rehabilitació i mobilització
- Nutrició i dietètica
- Primers auxilis
- Tallers per estimular la memòria
- Tècniques per millorar la psicomotricitat
- Manipulació d'aliments (carnet)

CURRÍCULUM LABORAL

ANYS I TIPUS D'EXPERIÈNCIA

- ¹ Tot i que actualment no és imprescindible tenir experiència, sí que es valora. Les empreses que tenen acords de col·laboració amb centre formatius tenen en compte, per exemple, les persones que hi han fet pràctiques formatives (ja sigui del CFGM o del curs per obtenir el certificat de professionalitat).
- ¹ Es valora especialment que el/la candidat/a sàpiga:
 - Identificar i atendre les necessitats físiques (alimentació, higiene, administració de medicació, etc.).
 - Identificar i atendre les necessitats psicosocials. Aquests aspectes cada vegada es tenen més en compte.
- ¹ Al territori, les empreses que acullen persones en pràctiques, també tenen en compte les referències que pugui aportar el/la candidat/a, ja siguin de les persones a les que ha atès i de la tutora de pràctiques com d'altres empreses en què hagi treballat.

QUALIFICACIÓ PROFESSIONAL

- ¹ **Atenció socio sanitària a persones en el domicili**
 - Àrea professional (Atenció social)
 - Família professional (Serveis socioculturals i a la Comunitat)
- Institut Català de Qualificacions Professionals / Catàleg de Qualificacions:
http://aplitic.xtec.cat/e13_cfp_icqp/gestioRepertoriQP.do?do=cerca

ALTRES REQUISITS

- ¹ S'acostuma a demanar que el/la professional tingui carnet de conduir i vehicle propi (per desplaçar-se entre serveis).
- ¹ Es demana que parlin i entenguin el català i el castellà i en cas de professionals interines també tenen en compte que conegui alguns aspectes de la cultura catalana, especialment en qüestions d'alimentació i cuina, ja que s'han de fer càrrec de l'elaboració dels menús.
- ¹ També es pot demanar el carnet de manipulació d'aliments.

CONDICIONS I REQUISITS DE L'OFERTA

TIPUS D'EMPRESES

Al territori hi ha:

1. SAD (Servei d'Ajuda a Domicili) de l'Ajuntament del municipi (Serveis Socials)
http://www.manlleu.cat/cartera_serveis/dependencia/dependencia.html
2. FADO (Fundació Assistencial d'Osona).
Centralitza la majoria de serveis d'ajuda a domicili al territori.

Notícies sobre la creació de la Fundació Assistencial d'Osona (FADO)

<http://www.vilaweb.cat/noticia/3811345/20101116/neix-fundacio-assistencial-dosona.html>

http://www.el9nou.cat/noticies_o_candidat/15370/no_text977986215427577962

També es pot treballar per **compte propi**. Si s'opta per aquesta fórmula (treballador/a autònom/a) pot oferir els seus serveis a una empresa de SAD o bé pot treballar pel seu compte.

TIPUS DE CONTRACTES

- Quan es treballa per compte aliè generalment es fan contractes **temporals** (de duració determinada) que poden passar, en alguns casos, a indefinits.
- L'altra opció és treballar per compte propi. En aquest cas el/la treballador/a es dona d'alta com a professional **autònom**.

A Manlleu, a més, hi ha treballadors/es d'ajuda a domicili que ofereixen els seus serveis com a interines. En aquest cas, tot i que no acostuma a passar, algunes treballen sense contracte. Les interines passen les 24h del dia al domicili, i acostumen a ser persones immigrants.

HORARI/JORNADA

L'horari està condicionat al tipus de servei i per això pot variar molt. En funció de les necessitats i serveis que s'ofereixen a les persones ateses pot ser de matí, migdia, tarda i/o vespre.

Pel que fa a la jornada generalment és completa i intensiva. Normalment es van encadenant serveis de manera que s'acostumen a fer jornades de 40h setmanals. També es pot donar el cas, però, de jornades parcials (mitja jornada, o de 25, 30 hores, per exemple).

Són freqüents els horaris i jornades intensives i rotatives. En ocasions es treballen menys dies a la setmana perquè les jornades són, per exemple, de 12h. Es pot treballar també els caps de setmana.

Quan es treballa com a interí/na, el/la professional ha de tenir 2 dies de festa setmanal i un descans de 2 hores al dia.

SALARI

La retribució estimada es mou **entre 12.000€ i 18.000€/bruts a l'any**. Varia en funció dels barems salarials (segons conveni) de l'empresa contractant o de si es treballa per compte propi (en aquest cas pacta els preus dels serveis amb la família).

Com a interí/na el salari està al voltant dels **800€/nets** més els àpats i, per suposat, l'allotjament.

CATEGORIA

Personal especialitzat:
Auxiliar d'ajuda a domicili
Auxiliar de geriatria en el domicili

CONDICIONS I REQUISITS DE L'OFERTA

CONVENI

Conveni estatal: Resolución de 25 de abril de 2012, de la Dirección General de Empleo, por la que se registra y publica el VI Convenio colectivo marco estatal de servicios de atención a las personas dependientes y desarrollo de la promoción de la autonomía personal. <http://www.boe.es/boe/dias/2012/05/18/pdfs/BOE-A-2012-6592.pdf>.

POSSIBILITATS DE PROMOCIÓ

Les possibilitats de promoció van molt lligades a la formació contínua i als anys d'experiència. Una de les opcions és promocionar a Treballadora Familiar.

RELACIONS LABORALS

S'ha de coordinar amb altres professionals. Quan treballa en una empresa de serveis d'ajuda a domicili haurà d'informar permanentment a tot l'equip que intervé en el cas. I s'haurà de coordinar amb tots/es els/les professionals: treballador/a familiar, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, etc. així com amb professionals del CAP. Per suposat també amb la família.

Quan treballa per compte propi la única diferència és que no té un/a cap a qui hagi d'informar, però la coordinació amb altres professionals, i sobretot amb la família també ha de ser permanent.

CONDICIONS AMBIENTALS

Treballa en domicilis, i el més important a tenir en compte és que realitza una activitat física en què ha de fer transferències, mobilitzacions, etc. Per a això ha de conèixer i aplicar mesures de seguretat laboral perquè és freqüent, quan no s'apliquen, patir lesions físiques.

MOBILITAT

Durant una jornada laboral es mouen entre diferents domicilis. La mobilitat per tant és alta. Per això és gairebé imprescindible tenir carnet de conduir i vehicle a disposició.

Es pot consultar informació detallada sobre el sector de Serveis socials a diferents informes. S'adjunten els següents:

INFORMES

Informe Sectorial Serveis socials 2013. Elaborat per Barcelona Activa amb la col·laboració de la Fundació Pere Tarrés.

http://w27.bcn.cat/porta22/images/cat/Barcelona_treball_informe_sectorial_serveis_socials_2013_cat_tcm9-4066.pdf

Càpsula de Tendència Sectorial: Serveis socials (2011). Procés de professionalització del sector. Elaborat per Barcelona Activa.

http://w27.bcn.cat/porta22/images/cat/Barcelona_treball_Porta22_Capsula_sectorial_SERVEIS_SOCIALS_%20desembre2011_CAT_tcm9-19696.pdf

Per conèixer més a fons la ocupació d'atenció socio sanitària a domicilis es pot consultar el Certificat de professionalitat. Recull dos certificats de professionalitat de la família de Serveis socioculturals i a la comunitat:

- Atenció socio sanitària a persones en el domicili
- Atenció socio sanitària a persones dependents en institucions

CERTIFICAT DE PROFESSIONALITAT

(Reial Decret 1379/2008, d'1 d'agost, pel qual s'estableix dos certificats de professionalitat de la família professional de Serveis socioculturals i a la comunitat que s'inclouen en el repertori nacional de certificats de professionalitat (BOE núm. 218, de 9.09.08)):

<http://www.boe.es/boe/dias/2008/09/09/pdfs/A36676-36711.pdf>

Alguns documents i webs amb informació interessant:

Fundación Pilares para la autonomía personal

<http://www.fundacionpilares.org/index.php>

Ajuntament de Manlleu. Serveis Socials

<http://www.manlleu.cat/les-persones/serveis-socials.htm>

WEBS, ALTRES DOCUMENTS

Cartera de Serveis Socials. Promoció de l'autonomia i atenció a la dependència.

http://www.manlleu.cat/cartera_serveis/dependencia/dependencia.html

Manual de qualitat del Servei Bàsic d'Ajuda a Domicili

Documents tècnics i de gestió de la Xarxa local SAD

(Diputació de Barcelona)

http://www.diba.cat/c/document_library/get_file?uuid=7aa065db-5e5f-4c08-849d-5078d42a70f0&groupId=17614

Departament de Benestar Social i Família.

Requeriments del personal auxiliar d'atenció a la dependència a Catalunya 2015

http://www20.gencat.cat/docs/bsf/02Serveis/06Recursosprofessionals/Temes_relacionats_dreta/requeriments_aux.pdf

Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad

SAAD. Portal de la dependencia

http://www.dependencia.imserso.es/dependencia_01/or_sis/ctssaad/acuerdos_ct/index.htm

Webs amb informació sobre el procés d'acreditació de competències professionals:

Normativa (Estatal. Ministerio de Educación, Política social y Deporte)

(RESOLUCIÓN de 2 de diciembre de 2008, de la Secretaría de Estado de Política Social, Familias y Atención a la Dependencia y a la Discapacidad, por la que se publica el Acuerdo del Consejo Territorial del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia, sobre criterios comunes de acreditación para garantizar la calidad de los centros y servicios del Sistema para la Autonomía y Atención a la Dependencia).

<http://www.boe.es/boe/dias/2008/12/17/pdfs/A50722-50725.pdf>

INFORMACIÓ DE L'ACREDITACIÓ de competències professionals

Normativa (Autonòmica. Generalitat de Catalunya)

(RESOLUCIÓ ENS/1512/2013, de 28 de juny, per la qual es convoca el procediment d'avaluació i acreditació de competències professionals adquirides a través de l'experiència laboral o de vies no formals de formació, i se n'estableixen les bases).

http://www20.gencat.cat/portal/site/portaldogc/menuitem.c973d2fc58aa0083e4492d92b0c0e1a0/?vgnnextoid=485946a6e5dfe210VgnVCM1000000b0c1e0aRCRD&applInstanceName=default&action=fitxa&documentId=640662&language=ca_ES

Informació del procés Acredita't

Generalitat de Catalunya

<http://www20.gencat.cat/portal/site/msi-actuacions/menuitem.965258a4d12ca96c6f51ec10b0c0e1a0/?vgnnextoid=a1a3f2f87f564310VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&vgnnextchannel=a1a3f2f87f564310VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD&vgnnextfmt=default>

Informació del procés Acredita't

Generalitat de Catalunya / Institut Català de Qualificacions Professionals:

<http://srvcnpbs.xtec.cat/icqp/acreditacio/index.htm>

Esquema del model de reconeixement:

<http://srvcnpbs.xtec.cat/icqp/descarregues/fitxers/Diagrames.pdf>

Vols obtenir un reconeixement de les competències professionals adquirides per l'experiència laboral?

<http://www20.gencat.cat/portal/site/ensenyament/menuitem.565b9e86353fb45a72623b10b0c0e1a0/?vgnnextoid=678d204605245110VgnVCM1000000b0c1e0aRCRD&vgnnextchannel=678d204605245110VgnVCM1000000b0c1e0aRCRD&vgnnextfmt=detall&contentid=d359598d0b7cf310VgnVCM1000008d0c1e0aRCRD>

Requeriments del personal auxiliar d'atenció a la dependència a Catalunya 2015

http://www20.gencat.cat/docs/bsf/02Serveis/06Recursosprofessionals/Temes_relacionats_dr_eta/requeriments_aux.pdf