

DCM

Dementia Care Mapping

Un instrumento de observación y valoración
de la calidad asistencial

Dossier 2017

Certificado por:



ALZHEIMERCATALUNYA

Tu decideixes. La demència no.



DEMENTIA CARE MAPPING

DCM, la herramienta de referencia para trabajar con personas con demencia.



El señor Arnau está sentado en una mesa del comedor de la residencia Onada Deltebre. Está comiendo su primer plato de la comida y parece que le gusta. Arnau sufre una demencia y no es capaz de manifestar por sí solo sus preferencias.

Por eso está a su lado Marta, una mapadora (persona formada en DCM) del centro que lleva desde primera hora de la mañana observándolo y tomando notas de todo aquello que le causa malestar y bienestar, para elaborar un mapa sobre él.

El mapa, es la herramienta principal del Dementia Care Mapping (DCM), la metodología de observación intensiva y detallada a tiempo real que permite trabajar con personas con demencia que residen en entornos asistenciales especializados. Para hacer un mapa, Marta tiene que realizar una observación de unas 6 horas del residente, fijándose y apuntando todos los detalles. Va haciendo anotaciones cada 5 minutos sobre el estado de ánimo y la implicación del residente; así como también de cuál ha sido la actividad predominante durante este periodo.

Observa también si recibe interacciones por parte del personal que lo atiende, las evalúa y determina qué repercusión tienen para el residente. Con toda la recopilación de datos y conductas, Marta obtiene después de un valor de ánimo-implicación-recogida de actividades, etc... que determinará el grado de bienestar que manifiesta el señor Arnau y también permitirá establecer las pautas de actuación para enfrentar y gestionar la evolución de la enfermedad.

Ejemplos como estos son los que se pusieron en común la cuarentena de profesionales de l'Onada Serveis, muchos de ellos de centros de las Terres de l'Ebre, que asistieron el martes a Tarragona, a una formación exclusiva impartida por Alzheimer Catalunya Fundació, la única organización a nivel estatal que tiene delegada la formación en DCM a profesionales. Esta metodología fue desarrollada por dos profesores de la Universidad de Bradford (Reino Unido) a finales de los años 80 y actualmente se trabaja con ella en más de 15 países.

El DCM está pensado para que a las personas con un deterioro cognitivo que no pueden expresar lo que necesitan o cómo se sienten, se les pueda proporcionar un mejor nivel de bienestar mediante la observación. Marta Arlades hace 3 años que es mapadora en la Onada Deltebre y reconoce que es una experiencia que "llena como persona" porque le permite ponerse en la piel



del residente y acercarse a él a través de la vida emocional. El DCM es una “herramienta transversal que funciona independientemente del grado de deterioro de la persona”, tal y como define Elena Fernández, encargada de la formación y consultoría de Alzheimer Catalunya, donde es el equipo quien “se mueve alrededor de la persona, fijándose en ella y en su contexto, no en la demencia”

Con este enfoque, el DCM se usa como directriz en el desarrollo de la Atención Centrada en la Persona, una nueva perspectiva de trabajo implantada en todos los centros de la Onada que valora de forma prioritaria a las personas, intentando que desarrollen de la manera más autónoma posible su proyecto de vida y procurando obtener siempre su bienestar.

**Artículo publicado en el “Diari mes Ebre”
4 de Marzo de 2016**



¿QUÉ ES EL DEMENTIA CARE MAPPING?

El Dementia Care Mapping (DCM) ofrece un método para identificar la excelencia de la atención desde el punto de vista de la persona con demencia, receptora de esta atención.

Este instrumento intenta medir los elementos tanto de la calidad de vida como de la calidad de la atención. Originariamente pensado para la práctica asistencial, el objetivo principal es transformar la cultura organizativa de un centro asistencial a un modelo de Atención Centrada en la Persona y capacitar a sus equipos mediante un programa de mejora continua de la calidad.

El método y su sistema de codificación se desarrollaron originariamente a partir de muchas horas de observación etológicas en residencias, centros hospitalarios y centros de día del Reino Unido (Kitwood y Bredin, 1994). Es un conjunto de herramientas de observación que se unen en un instrumento para el desarrollo de las prácticas de Atención Centrada en la Persona y que, también se usa para la investigación. De esta manera, el Dementia Care Mapping es tanto un instrumento de proceso organizativo, como un instrumento de valoración.

PRACTICABILIDAD DEL DEMENTIA CARE MAPPING

Como pueden utilizarse los datos de una evaluación de Dementia Care Mapping?

El Dementia Care Mapping puede utilizarse para mejorar la calidad de la práctica asistencial centrada en las personas a diferentes niveles.

➤ **Planes de atención individualizada**

Resulta muy apto para mejorar el bienestar y la calidad de vida de las personas con demencia en un nivel de elaboración de planes de atención individualizada.

El análisis de mapas de cada individuo nos nutren de información sobre cómo optimizar el bienestar de una persona a lo largo del día. Las pequeñas cosas que provocan alegría o angustia y que es fácil pasar por alto en contextos de atención generalizada, se hacen patentes durante el proceso de mapear. Éste se puede elaborar de tal manera que garantice a las personas la oportunidad de experimentar el bienestar más a menudo.

➤ **Organización de la atención**

A nivel del grupo, por ejemplo en la gestión de una unidad hospitalaria o una residencia, el Dementia Care Mapping puede hacerse servir para mejorar la organización de la atención en la dirección de un enfoque más centrado en la persona y menos en las tareas. Un análisis de algunos de los momentos clave en la vida cotidiana- las horas de las comidas, las sesiones de actividades o los cambios de turno- a menudo nos indica el tipo de modificaciones que conviene efectuar para mejorar los niveles de bienestar de todo el grupo de usuarios del servicio. Gestión de recursos y formación de personal.



A nivel de organización de los centros asistenciales, los datos del Dementia Care Mapping pueden facilitar la toma de decisiones en relación con las habilidades y conocimientos necesarios y la formación del personal. El Dementia Care Mapping nos da información sobre el tipo de habilidades que fomentan el bienestar y, por tanto, puede resultar muy útil en el momento de definir perfiles y programas de formación del personal ajustados a las necesidades del centro a partir de ejemplos específicos de experiencias vividas en el propio centro.

➤ **Seguimiento de los cambios y elaboración de informes**

El valor añadido del Dementia Care Mapping es que puede servir también para efectuar un seguimiento de los diferentes cambios en todos estos niveles y evaluar así, si estos cambios han tenido algún efecto. Los datos del DCM pueden analizarse a fin de hacer seguimiento de los cambios tanto a nivel del individuo como a nivel del centro. En Reino Unido, diferentes consejos reguladores han citado el Dementia Care Mapping como ejemplo de práctica a seguir.

Los datos del DCM, también pueden resultar muy útiles en el proceso de elaboración de informes por parte de los servicios de Inspección y otros organismos similares. No obstante, no puede olvidarse que estos datos son susceptibles de cambiar y que es importante mantener la confidencialidad de los participantes y de los equipos mapados. Los informes externos sólo deberían hacer uso de los datos debidamente estructurados para evitar que los diferentes centros no puedan ser identificados a través de los resultados en Dementia Care Mapping.

OBJETIVOS Y CONTENIDOS

El DCM es una herramienta de perfeccionamiento de las prácticas asistenciales, que ayuda a comprender qué representan la dependencia y la vulnerabilidad.

A lo largo de los años, se han desarrollado varios niveles de formación para dotar a los usuarios del DCM de distintos grados de especialización.

Los objetivos generales del curso básico son:

- ✓ Facilitar la toma de decisiones para mejorar la atención asistencial a nivel individual y grupal
- ✓ Reconocer qué oscilaciones se producen en los niveles de bienestar y malestar de grupos e individuos a lo largo del día
- ✓ Identificar cómo pasan el tiempo las personas con demencia y qué relación tiene esto con el bienestar y el malestar relativos
- ✓ Valorar qué actitudes del personal fomentan la atención centrada en la persona y cuáles la debilitan



- ✓ Capacitar a los participantes de un instrumento de valoración que les permita reconocer la interdependencia entre la calidad de la atención y la calidad de vida relativa de las personas con demencia, de acuerdo con los parámetros de la atención centrada en la persona
- ✓ Dotar a los participantes de valores que les ayudarán a elaborar planes de atención individualizados, de forma que puedan mejorar la calidad de vida en las personas que padecen demencia.
- ✓ Capacitar, a través de los análisis de los diferentes tipos de datos del DCM, de reconocer una perspectiva equilibrada de la atención que se ofrece en el centro:
 - Datos sobre la Categoría del Comportamiento
 - Datos sobre el Estado de ánimo e implicación
 - Detractores personales
 - Potenciadores personales
 - Otras observaciones relevantes

Contenidos:

- ✓ Introducción al DCM y Principios de la Atención Centrada en la Persona.
- ✓ Bienestar, malestar, estado de ánimo e implicación.
- ✓ DCM y sus métodos de codificación.
- ✓ Guía práctica en la codificación.
- ✓ Reglas operacionales.
- ✓ Detractores Personales y Potenciadores Personales.
- ✓ Análisis de los datos.
- ✓ Devolución del DCM.
- ✓ Realización del mapeo y fiabilidad entre evaluadores.
- ✓ Interpretación de los datos DCM.



DOCENTES



Josep Vila i Miravent

Licenciado en Psicología por la Universidad Autónoma de Barcelona, Máster en Gerontología clínica por la Universidad del Sur de California, Los Ángeles, USA y Máster en Terapia Sistémico-familiar por la Universidad Autónoma de Barcelona. Del 1995 a 2002 ha trabajado en la obra social de Caixa de Terrassa como psicólogo clínico en la residencia asistida para personas mayores y en la Unidad y Centro de día específico para personas con demencia.

Desde el año 1995 es colaborador en diversos proyectos de ayuda a las familias de la Fundació Alzheimer Catalunya. De 2002 a 2007, ha sido el responsable de los programas de personas mayores d'IPSS (Instituto para la promoción social y de la salud) y ha sido Director Técnico de la residencia y centro de día La Sagrera (Barcelona) perteneciente al ICASS.

Desde 2008 es el responsable del Servicio de terapia de familia y del área de gestión del conocimiento de Alzheimer Catalunya Fundació, así como profesor asociado del departamento de psicología evolutiva y de educación de la Facultad de Psicología de la Universidad de Barcelona. Es formador certificado en Dementia Care Mapping por la Universidad de Bradford de Reino Unido.



Elena Fernández Gamarra

Licenciada en psicología por la Universidad de Barcelona y Máster en gerontología clínica por la Universidad del Sur de California, Los Ángeles, USA. Postgrado en Dirección de Empresas por EADA, Barcelona, en el año 2004. Ha participado en seminarios experienciales "Autoridad, liderazgo y management". Certificada en Consultoría y Cambio por la Tavistock Institut de Londres, IK, en el 2016.

Desde 1998 al 2000 ha trabajado como psicóloga en un centro residencia. Desde 1998 colabora en diversos proyectos de Alzheimer Catalunya Fundació y desde el año 2000 al 2017 ha sido su directora. Actualmente desarrolla el área de Consultoría y Formación.

Formadora certificada en Dementia Care Mapping por la Universidad de Bradford y responsable de la implementación del DCM en el estado español. Experta en el desarrollo de equipos orientados a las personas y acompañamiento en el cambio de cultura organizativa. Miembro de la Red Europea de Reminiscencia y del Grupo Internacional de Implementación del DCM.