

FEAPS concede a

Asociación INTEDIS

Pago San Sebastián, s/n – 30170 – Mula - MURCIA
-miembro de FEAPS REG. DE MURCIA-

ACREDITACIÓN DE CALIDAD FEAPS

-050.1.2015-

Etapas de

COMPROMISO



Fecha de Acreditación: **10 de marzo de 2015**

Siempre que se mantengan las condiciones y requisitos de la Acreditación, esta Concesión es válida hasta el **10 de marzo de 2018**

A handwritten signature in blue ink, appearing to be a stylized 'S' followed by a horizontal line and a small flourish.

El Presidente de FEAPS



| | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|--|------------|--|---------|--|------------|
| FECHA: | | ENTIDAD: | Asociación Intedis | | | | | |
| EQUIPO DE AUTOEVALUACIÓN : MIEMBROS Y ROL | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos | Cargo (para profesionales y directivos) | | Grupo (familiar, persona con discapacidad, persona de apoyo, profesional, directivo, voluntario...) | | | | | |
| Mónica Corbalán López | Directora-Gerente | | Profesional | | | | | |
| Ángeles López Soto | Vicepresidenta | | Directivo | | | | | |
| José Sáez Guirado | | | Familiar | | | | | |
| Josefa Moreno Almela | | | Familiar | | | | | |
| M ^a Teresa Cifuentes González | | | Persona con discapacidad | | | | | |
| Pedro Zapata Lorca | | | Persona con discapacidad | | | | | |
| Patricia Rubio Iborra | Técnico | | Profesional | | | | | |
| Ana Martínez Moya | Personal Atención Directa | | Profesional | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ETAPA DE CALIDAD FEAPS: | X | Compromiso | | Despliegue | | Calidad | | Excelencia |
| <p>INSTRUMENTOS Y FUENTES. Indicar los documentos y materiales, así como entidades y estructuras (p.e.: el Código Ético de FEAPS, el Manual de BBPP Federativas, una publicación de Schalock/Verdugo, una entidad ya acreditada, el Grupo de Calidad de la Fed. Autonómica, la Red de Consultoría de FEAPS, una Agencia de la Administración Autonómica o Local, etc.) que se hayan utilizado durante el proceso de cumplimentación del cuestionario de autoevaluación.</p> <p>A lo largo del proceso hemos contado con el apoyo del grupo de calidad existente en nuestra región. También hemos trabajado utilizando herramientas de apoyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La guía de derechos de las personas con discapacidad ✓ El código ético de Feaps ✓ El manual de Buenas Practicas ✓ Documentación sobre herramientas de gestión | | | | | | | | |
| PARTICIPACIÓN Y COMUNICACIÓN: | | | | | | | | |
| Nº de reuniones (del Equipo de Autoevaluación) | 25 | | | | | | | |
| Porcentaje de participación (indica r % promedio de asistencia del conjunto de componentes) | 90% | | | | | | | |
| Plan de comunicación (indicar qué acciones de comunicación se han llevado a cabo durante el periodo de autoevaluación para dar a conocer el trabajo del equipo o recabar aportaciones de los diferentes colectivos) | <p>Las personas con discapacidad han sido las encargadas de mantener informados a los usuarios, mediante el grupo de autogestores.</p> <p>Las familias participantes informan a las otras familias y las hacen partícipes a través de reuniones informales, además se informa a las familias de manera general sobre el proceso, a través de la asamblea.</p> <p>Por último se realizan reuniones entre trabajadores para informar del proceso y su evolución.</p> | | | | | | | |

A) INFORME DE AUTOEVALUACIÓN**VALORACIÓN GENERAL DE LA SITUACIÓN**

De unos años a esta parte nuestra asociación está sufriendo una evolución importante. Esto es algo muy positivo pero supone muchos cambios en poco tiempo, y una gran dificultad para reflexionar sobre el trabajo realizado.

Esto ha provocado que nos centremos más en la organización de acciones y procedimientos, dejando a un lado otras cuestiones importantes y la evaluación de calidad nos ha sido muy útil para conocer el estado actual de nuestra asociación.

Ha supuesto un reto importante que ha puesto de manifiesto las debilidades de nuestro trabajo, a la vez que nos ha hecho ser conscientes de nuestras fortalezas.

A lo largo del proceso de evaluación de los tres ejes propuestos para el nivel de compromiso, destaca el alto nivel de consenso en cuanto a las necesidades a cubrir y las acciones a realizar. Esto ha facilitado mucho la tarea, al tiempo que ha supuesto un motivante para permanecer en el grupo de evaluación, puesto que la actividad era muy dinámica y participativa.

Concretamente en el eje de calidad de vida descubrimos que, cuando programamos acciones de trabajo para el centro de día (plan de centro) tenemos muy en cuenta esta variable, fundamentalmente las dimensiones de independencia y bienestar personal. Tanto nos hemos centrado en la persona con discapacidad, que las acciones dirigidas a la calidad de vida familiar han quedado ensombrecidas y un poco olvidadas.

En cuanto al eje de gestión, existe un alto nivel de acciones en las cuatro dimensiones, pero se destaca sobremanera, la falta de evaluación de las acciones propuestas y la ausencia de difusión de la información. Carecemos de una adecuada comunicación externa e interna, que nos permita generar sentimiento de pertenencia y establecer una relación "asociación- familias- entorno" adecuada.

Por ultimo en el eje de la ética, como en las anteriores, destaca el interés de la asociación porque las acciones dirigidas a personas con discapacidad y familias, sean justas, adecuadas y dignas, aunque el proceso de trasmisión del código ético y el calado del mismo, esta muy centralizado en un sector del organigrama, no siendo transmitido de forma adecuada al resto.

En general, la asociación se encuentra en un buen momento y en sintonía con la filosofía Feaps, solo nos hace falta estructurar y priorizar lo que estamos trabajando y, aunque estamos en constante cambio y evolución, la entrada en el sistema de calidad Feaps nos va a ser muy útil como guía para continuar nuestra labor, proporcionando un marco y directrices adecuados, que sin duda harán que el trabajo realizado sea mas predecible y fácil de realizar.

Algunas de las acciones propuestas, se han puesto en marcha e incluso han finalizado, antes de iniciar este plan de calidad, debido a la necesidad que el grupo marcó como prioritaria así como a la baja dificultad para ejecutarla.

Este hecho marca la ilusión y el deseo de trabajar para la mejora de nuestros servicios, a través de esta herramienta de evaluación para el nivel de compromiso de calidad Feaps.

| ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA AUTOEVALUACIÓN | |
|--|--|
| 1.- CALIDAD DE VIDA | |
| FORTALEZAS | EVIDENCIAS |
| PAI (programa de atención individualizada) | Cada usuario cuenta con un programa de atención y acciones personal, basado en sus necesidades, preferencias e inquietudes, y consensado con la persona con discapacidad, el cuidador y la familia. |
| Escala SIS, Mi Plan, Agenda personal... | Utilización de amplio material de trabajo para la elaboración del PAI, que aporta objetividad, registra y archiva ideas y proporciona un marco de trabajo enfocado a la potenciación de capacidades en lugar de a la evaluación de discapacidades. |
| PAF (programa de apoyo a familias) | El programa ha trabajado mucho para crear cercanía, resolver problemas administrativos, personales y aumentar la relación de los familiares, que por la amplia dispersión geográfica, a veces resulta complicado mantener. |
| Grupo de Autogestores | Tener un grupo de autogestores, nos permite conocer las necesidades de las personas con discapacidad desde su punto de vista, al tiempo ellos tramiten información sobre derechos, ética, o diferentes acciones realizadas en la asociación |
| Apoyo emocional, acompañamientos | Estas acciones han demostrado que mejora el sentimiento de pertenencia a la asociación, facilita el trabajo de profesionales, y aumenta las relaciones entre familiares con la misma problemática |
| Control de medicación y salud | Nos permiten prever y dar explicación a episodios y crisis de salud al tiempo que mejora el estado de las personas con discapacidad, haciéndolas más participes de su problemática y responsables de su tratamiento. |
| Creación y participación en redes sociales | Estar presente en redes sociales ha abierto una puerta para que el entorno nos conozca y se sensibilice con la discapacidad, nos ayuda a informar sobre nuestra actividad |
| Formación a profesionales y usuarios | La formación continua de los profesionales y usuarios, para mantener un equipo de trabajo dinámico y eficaz, es fundamental para nosotros. |
| Cuidador de referencia | Tener cuidadores como figuras de apoyo al trabajo y plan de vida de las persona con discapacidad, aumenta la satisfacción del usuario así como su nivel de felicidad al contar con más oportunidades de apoyo. |

| OPORTUNIDADES DE MEJORA <i>(Aspectos en que la autoevaluación ha detectado la conveniencia de introducir cambios)</i> | PROPUESTAS DE MEJORA <i>(Acciones que se proponen para su posible incorporación al Plan de Mejora para los próximos 3 años. Se incorporarán o no en función de los criterios de priorización)</i> |
|--|---|
| Comunicación con las familias, respecto al trabajo realizado en el centro de día y residencia y las demandas y necesidades de los propios usuarios | Enviar a las familias documentación sobre horarios, programas, compañeros de aula, acciones programadas para el usuario etc |
| En evaluación respecto a la satisfacción de familias, trabajadores y usuarios respecto al trabajo que realizamos | Evaluar, anualmente, mediante encuesta escrita a las familias, trabajadores y usuarios sobre su grado de satisfacción con el trabajo que realizamos |
| Formación a las familias en aspectos como autodeterminación, derechos y sexualidad de las PDI | Crear unaescuelas de padres y grupos de apoyo por localidades, (gran dispersión geográfica, que dificulta los encuentros frecuentes) |
| Contar con nuevas redes de apoyo a las familias para el trabajo con la persona con discapacidad | Proponer, iniciar y formar un grupo de hermanos así como un plan de trabajo para este grupo |
| Necesidad de mejorar las aulas para crear grupos pequeños de atención más individualizada. | Mejora de las instalaciones, para la creación de dos nuevas aulas, y la mejora de los espacios existentes, con el objetivo de trabajar en pequeños grupos y facilitar el aprendizaje, a través de un espacio adecuado. |
| Falta de constancia en la difusión de la información. No mantenemos suficientemente actualizadas y activas las redes sociales, boletines ni circulares informativas. | Creación de un plan de comunicación de la asociación donde quede constancia de nuestras necesidades de comunicación y se programe la difusión a través de distintos canales así como los responsables de cada una de las acciones a ejecutar. |

| 2.- GESTIÓN | |
|--|---|
| FORTALEZAS | EVIDENCIAS |
| Tenemos un proyecto de centro diseñado de forma consensuada por la asociación, con periodo de revisión y delimitación en el tiempo | Este proyecto ha marcado desde 2010 el rumbo que la asociación quiere seguir, ha promovido el diálogo entre profesionales para buscar un objetivo común y orientado el trabajo para promover acciones adecuadas a las necesidades de la entidad. |
| Comunicación interna a través de herramientas de trabajo (Skype, mails, diario...) | La utilización de herramientas para mejorar la comunicación entre los trabajadores, junta directiva... ha supuesto un gran avance, para informar, solicitar información y tomar decisiones de forma inmediata, reduciendo el numero de reuniones presenciales que anteriormente era excesivamente elevado y tedioso por el contenido poco importante de los temas a tratar. |
| Inversión en tecnología (todos los cuidadores trabajan con ordenador personal) | Hemos apostado por dotar a los cuidadores con equipos informáticos, consiguiendo informatizar todo el trabajo realizado. Programaciones, evaluaciones, así como el uso de herramientas de comunicación y traspaso de información (libros, artículos, fotografías...) a un servidor común, mejorando los archivos de la entidad y el tiempo de ejecución del trabajo. |
| Evaluación continua de los programas | La evaluación individual permanente y continua de los objetivos planteados en los programas de intervención dirigidos a los usuarios, nos permite anticiparnos a futuros problemas y detectar nuevas necesidades por parte del cuidador y el equipo psicopedagógico. |
| PAI (Plan de Apoyo Individualizado) para cada usuario | Realizar un programa individual de atención, para cada usuario de la asociación, atendiendo a sus necesidades, preferencias e inquietudes, ha supuesto un reto importante, así como una mejora de la programación general del centro, de la utilidad de los contenidos y el nivel de satisfacción de los usuarios. |
| Contamos con la opinión de los usuarios | Contar con su opinión al tiempo que conocemos su visión sobre el tratamiento que reciben, ha mejorado la comprensión de distintos trastornos y problemas de conducta, facilitado la intervención con las familias y motivado el trabajo diario entre los profesionales. |
| Participación federativa | Estar presente en reuniones, formaciones y actos federativos, revitaliza, actualiza y hace visible a la asociación, y por tanto a todos los miembros que la componen. |

| | |
|---|---|
| Disponemos de convenios con otras empresas | Tenemos varios convenios de colaboración con entidades y empresas que facilitan nuestro trabajo. Ayuntamientos, empresas de servicios... |
| Buen sistema de protección de datos, cumpliendo con la normativa vigente. | Creemos fundamental cumplir con la normativa sobre protección de datos e informar y formar a nuestras familias, personas con discapacidad y trabajadores en la materia, para proteger la integridad de las personas para las que trabajamos |
| Reuniones interdisciplinarias frecuentes . | Semanalmente mantenemos reuniones interdisciplinarias entre los miembros del equipo técnico, para estudiar distintos casos de usuarios de la entidad. La visión conjunta para realizar el trabajo, ha aportado mucho y mejorado tiempos y procedimientos en la gestión. |
| | |

| OPORTUNIDADES DE MEJORA <i>(Aspectos en que la autoevaluación ha detectado la conveniencia de introducir cambios)</i> | PROPUESTAS DE MEJORA <i>(Acciones que se proponen para su posible incorporación al Plan de Mejora para los próximos 3 años. Se incorporarán o no en función de los criterios de priorización)</i> |
|---|--|
| Comunicación con entorno entidades externas y con las familias, respecto al trabajo realizado en la asociación | Mejorar la comunicación con las familias y el entorno, actualizando las redes sociales y enviando información periódica a las familias y aumentado la presencia en actos con otras entidades. |
| Crear servicio de Voluntariado | Acreditarnos como servicio de voluntariado y ponerlo en marcha, para dar la oportunidad a personas interesadas de acercarse y colaborar con la entidad. |
| Valores de la entidad no definidos | Añadir a la visión y misión que tenemos, los valores que nos definen. Hacerlo de forma participativa, y divulgarlos con el objetivo de crear sentido de pertenencia. |
| Falta evaluación de los servicios y áreas de trabajo | Evaluación de áreas como los servicios de comedor, transporte y limpieza, por parte de usuarios, trabajadores y familias, mejorarán la gestión de los mismos. |
| Falta de encuestas de satisfacción para evaluar | Evaluar la satisfacción de los distintos componentes de la entidad. Personas con discapacidad, familias, trabajadores, junta directiva, para conocer el clima y la vivencia de todos los que formamos la asociación. |
| Poco uso buzón de sugerencias | Para aumentar su uso, realizar recordatorios frecuentes de su existencia y facilitar el acceso al mismo a través del autobús, que recorre a diario todos los pueblos y esta más cerca de las familias que el centro. |
| Convenios con entidades no formalizados | Revisar y aumentar el número de convenios de colaboración con entidades y empresas. |
| No disponemos de equipo específico de evaluación | Crear un programa específico de evaluación y asignar un responsable. En dicho programa se establecerán el diseño de lo que queremos evaluar así como calendario del mismo. |
| Evaluación de los procesos de gestión | Evaluación de distintos procesos de gestión y organización de la entidad para conocer la utilidad de los mismos y mejorar el trabajo. (utilidad de reuniones, materiales solicitados, formación complementaria requerida...) |

| 3.- ÉTICA | |
|---|--|
| FORTALEZAS | EVIDENCIAS |
| Superar auditorias de protección de datos | Mantener actualizada la gestión de protección de datos y superar las auditorías internas sobre el tratamiento de protección de datos. |
| Información accesible (comunicación adaptada, pictogramas) | Aportar información al usuario y a las familias, adaptada a sus necesidades a través de una comunicación comprensiva y clara. |
| Adhesión al Código Ético de Feaps | Con acuerdo de la entidad aprobado en asamblea general, todos los miembros de la entidad se comprometen a seguir el código ético promovido por el movimiento feaps |
| Disponibilidad de un buzón de sugerencias | Accesibilidad a familias, facilitando la oportunidad de dar quejas y sugerencias a través del buzón, llamadas de teléfono o citas personales. |
| Mediación familiar entre familias y usuarios | En determinados dilemas éticos, y problemas de difícil solución, hemos sido mediadores entre familias y usuarios aportando a ambas partes, recursos, medios y oportunidades para poder debatir. |
| Atención individualizada a las familias | Atención y trato familiar y personalizado, atendiendo a las necesidades y particularidad de cada familia, para poder tratar las dificultades o problemas desde una visión personalizada y única. |
| Formación a familias y usuarios sobre derechos de PDI y autogestión | Asistencia a cursos de derechos, encuentros de familias, reuniones formativas para dotar a los usuarios y sus familias de recursos para defenderse y ser usuario de pleno derecho. |
| Reuniones interdisciplinarias | Para el debate y reflexión de dilemas éticos surgidos, aportando desde su competencia, la opinión y contenidos actuales a la discusión. |
| Presentación de cuentas en Asamblea y Ministerios del interior | Gestión transparente de cuentas y presentación pública de las mismas ante la asamblea y los organismos competentes |
| Política interna de no mezclar profesionales con familias y Junta Directiva | Acuerdo de la entidad de limitar el acceso de las familias a puestos de trabajo de la entidad, para desvincular intereses personales y evitar problemas entre familias. |
| Entrada en calidad Feaps | La propia evaluación de calidad supone para el grupo de trabajo un ejercicio de transparencia y respeto. |
| | |

| OPORTUNIDADES DE MEJORA <i>(Aspectos en que la autoevaluación ha detectado la conveniencia de introducir cambios)</i> | PROPUESTAS DE MEJORA <i>(Acciones que se proponen para su posible incorporación al Plan de Mejora para los próximos 3 años. Se incorporarán o no en función de los criterios de priorización)</i> |
|--|---|
| Evaluación sobre la aplicación del código ético en cada una de las áreas de trabajo | Incluiremos en el plan de evaluación , ítems específicos para evaluar acciones éticas en las acciones realizadas |
| Ausencia de información sobre el nivel de conocimiento y comprensión del código ético en la entidad | Asegurarnos de que toda la asociación conozca el Código Ético Feaps, a través de encuestas y entrevistas con distintos grupos naturales de la entidad. |
| Divulgación del código ético y los valores en la entidad | A través de charlas informativas, boletines y revistas, difundiremos el mensaje ético, y los valores |
| Comunicación con el entorno: no divulgamos fuera de la Asociación el Código Ético, los valores, los derechos de las PDI, nuestro Plan Estratégico, etc | Usaremos las redes sociales y charlas formativas para difundir esta información fuera de la asociación |
| No tenemos comisión de valoración ética | Creación de una comisión de valoración ética, donde estén representados todos los grupos naturales de la entidad |
| Falta de registro y evaluación de los dilemas éticos estudiados. | Tras cada intervención relacionada con los dilemas éticos planteados, realizaremos un informe final con una breve descripción de la intervención y los resultados obtenidos. |

B) PLAN DE MEJORA

CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN

Se ha escogido como criterio para priorizar las acciones, el presentarlas por bloques, tal como aparece en el cuestionario, y a su vez, dentro de cada bloque, por el nivel de importancia, de más a menos, según la ponderación obtenida.

| ACCIONES DE MEJORA A PRIORIZAR | IMP | REC | FCT | RPD | SNG | TOTAL |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| CALIDAD DE VIDA | | | | | | |
| • Evaluación en todas las áreas | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 23 |
| • Elaboración e implantación de plan de comunicación de la entidad | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 23 |
| • Crear programa de familias | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 22 |
| • Mejora de las instalaciones del centro de día | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 21 |
| • Formación a PDI y Entorno | 5 | 4 | 4 | 3 | 5 | 21 |
| • Crear grupo de hermanos | 4 | 5 | 4 | 3 | 4 | 20 |
| GESTIÓN | | | | | | |
| • Definir los valores de la entidad | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| • Crear servicio de voluntariado | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 22 |
| • Evaluación global de servicios | 5 | 3 | 4 | 5 | 5 | 22 |
| • Mejora de relaciones institucionales | 5 | 5 | 3 | 3 | 4 | 20 |
| • Elaborar un plan de política personas (modelo Feaps) | 5 | 1 | 3 | 2 | 5 | 16 |
| • Identificar y recopilar Buenas Prácticas en Intedis | 4 | 3 | 3 | 3 | 2 | 15 |
| ETICA | | | | | | |
| • Crear una comisión de valoración ética | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| • Mantener atención en defensa contra abusos, redes sociales, nuevas tecnologías... | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| • Realizar informes de resolución de conflictos éticos | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 |
| • Evaluación a PDI y familias sobre percepción y cumplimiento del CE | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 22 |
| • Formación sobre CE y derechos a Familias, PDI, profesionales y Entorno | 5 | 5 | 4 | 3 | 4 | 21 |

Eje 1.- Calidad de Vida

| Eje ¹ : | Calidad de Vida | Dimensión: | Calidad de vida familiar | Área: | Empoderamiento familiar Autodeterminación Autonomía Salud y bienestar personal |
|--|-----------------|------------|---|-------|---|
| Mejora nº.: | 1 | Nombre: | Evaluación de todas las áreas | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | <p>Crearemos un sistema de evaluación, que nos permita recabar información de todas las áreas de intervención que actualmente estamos desarrollando.</p> <p>Cuestionarios de evaluación para conocer la satisfacción de y necesidades de las familias. (Anualmente sobre el mes de septiembre)</p> <p>Cuestionario de intereses y satisfacción para usuarios de centro de día y residencia. (Anualmente en el mes de Junio)</p> <p>Cuestionarios de opinión y preferencias de ocio y tiempo libre (En Enero con el inicio del programa de ocio, de forma anual)</p> <p>Cuestionarios de satisfacción para cada actividad puntual realizada (excursiones, fiestas, programa de actividades...) tanto a usuarios, como a cuidadores y familias.</p> <p>Todos estos cuestionarios serán creados por el equipo psicopedagógico de la asociación y tendrán una periodicidad frecuente, dependiendo de cual sean, de al menos una vez al año.</p> <p>La información obtenida será recabada y llevada a informes resumen que arrojarán datos sobre la situación analizada.</p> <p>Dichos informes serán presentados a la dirección y analizados en las reuniones de equipo técnico, para su análisis y toma de decisiones.</p> | | |
| Responsable: | | | Psicólogo: elaboración de cuestionarios y informes sobre los datos arrojados. Educadora Social: distribución y recogida de la información | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | |

| Personales | | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | | | Económicos | | | |
|---|---|--------|--------|---|---|-----------------------|--------|---|---|--|--------|
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| <i>Descripción:</i> Será la educadora social la que se encargue de recopilar esta información y enviarla a las familias, usuarios, cuidadores... | | | | <i>Descripción:</i> La información se enviará en soporte papel o a través de herramientas informáticas adaptadas al entrevistado. | | | | <i>Descripción:</i> Poco costoso, asumible por la asociación | | | |
| Factores de entorno | | | | Existe un factor social y cultural importante muy característico de nuestra entidad, y que puede dificultar y entorpecer el plan establecido. Nuestra amplia dispersión geográfica, nos impide ver a diario a los familiares de nuestros usuarios, y el contacto es más cotidiano a través del teléfono fundamentalmente cuando existe una queja o hay problema. Éste hecho, unido al alto grado de pobreza cultural y analfabetismo de las personas que van a ser encuestadas, es un potente factor del entorno que influye en la forma en que van a ser planteados los cuestionarios. | | | | | | | |
| | | | | Para solventar dichos inconvenientes, se adaptarán los cuestionarios a un lenguaje llano, sencillo con preguntas directas y claras. Habrá tutorías y seguimientos de los cuestionarios muy exhaustivos, para ayudar a los encuestados a rellenarlos. Nos adaptaremos a las características de la población para extraer la información. Encuestas por teléfono, con pictogramas... | | | | | | | |
| Resultados Esperados | | | | Conocer la opinión de cuantas personas interaccionan en nuestras intervenciones, para mejorarlas y adaptarlas a las necesidades reales de las personas que utilizan nuestros servicios. | | | | | | | |
| Temporalización | | | | Inicio: | | Desde septiembre 2013 | | Finalización: | | Temporalización marcada en la descripción de la actuación. No finaliza, pretende incorporarse de forma permanente a nuestro trabajo diario. | |

| INDICADORES | | |
|--|---|------------------------------------|
| Descripción del indicador² | Estándar, Objetivo del indicador³ | Periodicidad de la medición |
| cuestionarios realizados para la evaluación de las distintas áreas objeto de estudio familias servicios ocio y tiempo libre | Lanzaremos el cuestionario al 100% de las personas por cada área de estudio | Anual por área |
| Porcentaje de participación de los encuestados | Esperamos una participación de al menos el 60% de los encuestados | En cada evaluación realizada |
| Informes de conclusiones sobre el dato evaluado y decisiones a tomar | Por cada evaluación se realizará un informe con los datos arrojados | En cada evaluación realizada |

Eje 1.- Calidad de Vida

| | | | | | |
|--|------------------------|-------------------|---|--------------|--|
| Eje⁴: | Calidad de Vida | Dimensión: | Calidad de vida familiar | Área: | <p>Empoderamiento familiar</p> <p>Autonomía</p> <p>Bienestar personal</p> <p>Inclusión</p> <p>Participación cívico social</p> |
| Mejora nº.: | 2 | Nombre: | Elaborar e implantar plan de comunicación de la entidad | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | <p>Realización de boletines informativos puntuales para familias y entorno, sobre programas de intervención y actividades puntuales que se están llevando a cabo.</p> <p>Edición de revista trimestral, sobre la vida de la asociación desvinculándola un poco de los servicios prestados.</p> <p>Creación de notas informativas sobre actividades a realizar por la propia asociación como por la federación.</p> <p>Formación a familias, sobre temas de interés en los cuales ya se ha avanzado bastante por parte de profesionales y usuarios (sexualidad, derechos...). Esta formación parte de los profesionales del centro, y se realiza una vez al año en las jornadas de apoyo emocional, subvencionadas a través del IRPF.</p> <p>Hacer extensible al entorno de la persona con discapacidad (vecinos, familia...) los sistemas de comunicación alternativa utilizados con el usuario en el centro, en reuniones informales que se realizarán en cada pueblo una vez al mes.</p> <p>Presencia actualizada (semanal o quincenalmente) en las redes sociales como medio importante de comunicación a personas con poco contacto con el mundo de la discapacidad</p> | | |
| Responsable: | | | El responsable del plan de comunicación es el director de la entidad, que delegará las tareas a realizar a la educadora social, psicólogo y técnicos competentes, según el caso. | | |

| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------|--|--|--|------------|---|---|--|---|--|---------|--|--------|--|--------|
| Personales | | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | | | Económicos | | | | | | | | |
| Propios | x | Ajenos | | Nuevos | | Propios | x | Ajenos | | Nuevos | | Propios | | Ajenos | | Nuevos |
| <i>Descripción: Equipo técnico de la asociación</i> | | | | <i>La entidad cuenta con medios técnicos suficientes para el desarrollo de dicho plan</i> | | | | <i>Descripción:</i> | | | | | | | | |
| Factores de entorno | | | | <p>De nuevo influye de forma importante para tener una buena comunicación, la dispersión geográfica y la falta de contacto diario con las familias.</p> <p>Para acercarnos a las familias, los técnicos del centro, se desplazaran a las localidades de los usuarios, para acompañar a las familias, que en pequeños grupos, trataran temas de interés y tendrán un espacio para compartir dudas y experiencias.</p> <p>Algunas actuaciones son dependientes de subvenciones, que hasta el momento han tenido una financiación estable, aunque la supresión de dicha subvención puede impedir el normal funcionamiento del objetivo planteado. Si ocurriese, buscaríamos otras fuentes de financiación o podríamos realizarlas solo si los asistentes asumieran los costes de dicha actividad.</p> | | | | | | | | | | | | |
| Resultados Esperados | | | | <p>Informar y formar a familias, entorno, profesionales y socios sobre las actividades y programas de intervención llevados a cabo.</p> <p>Generar sentido de pertenencia y dar a conocer la misión, visión y valores de la entidad</p> | | | | | | | | | | | | |
| Temporalización | | | | Inicio: | | Enero 2014 | | Finalización: | | <p>Elaboración enero 2014</p> <p>Ejecución febrero 2014 a noviembre 2015</p> <p>Evaluación de ejecución del plan de comunicación diciembre 2015</p> | | | | | | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del indicador⁵ | | | | | | | | Estándar, Objetivo del indicador⁶ | | Periodicidad de la medición | | | | | | |
| Buena percepción sobre la sensación de sentirse informado en cuestionario a familias | | | | | | | | Al menos contestan al | | Anual | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| | cuestionario el 60% de los encuestados | |
| Actualizaciones de estado en twitter, facebook y tuenti frecuentes | 30 actualizaciones anuales | Cada cuatrimestre revisaremos que se hayan realizado un tercio de las actualizaciones y el contenido de las mismas. |
| Organización de jornadas anuales de apoyo emocional para formación a familias | Participación de al menos el 40% de las familias de la asociación | Organización Anual, dependiente de la subvención de IRPF. Evaluación anual de dichas jornadas. |

Eje 1.- Calidad de Vida

| Eje ⁷ : | Calidad de Vida | Dimensión: | Calidad de vida familiar | Área: | Empoderamiento familiar Calidad de vida familiar Autonomía |
|--|-----------------|------------|--|-------|--|
| Mejora nº.: | 3 | Nombre: | Crear programa de familias | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | <p>Crear un programa estructurado de intervenciones con las familias donde se vea reflejadas las necesidades a cubrir por la entidad. El programa estará listo en diciembre de 2014.</p> <p>Formación a familias, de temas concretos (código ético, derechos, calidad de vida, autodeterminación...) En las reuniones mensuales realizadas en los pueblos.</p> <p>Realización de convivencias entre familias, de distintas localidades y servicios (día de las familias, mes de Mayo), de la residencia con los vecinos (anual en torno al mes de Enero), entre familias y profesionales (día familias Mayo)... para permitir el contacto entre todas las partes de la entidad y el conocimiento mutuo.</p> <p>Información y creación de acciones de respiro tanto de la federación como propias. Temporalización dependiente de la demanda del servicio</p> | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------------|---------------|---|---------------|----------|---|--|----------------|---|---------------|--|--|
| | por parte de los usuarios. | | | | | | | | | | | | |
| Responsable: | Educatora social y trabajador social de forma conjunta | | | | | | | | | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | | | | | | | |
| Personales | | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | | | Económicos | | | | | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | Ajenos | x | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos | | |
| <i>Formadores para las distintas materias, que pueden ser de la propia entidad o aprovechando los recursos de feapsmurcia en los encuentros de familias, actividades y diversos actos de participación</i> | | | | <i>Acreditación como unidad de respiro</i> | | | | Subvención de IRPF para realización de jornadas de apoyo emocional | | | | | |
| Factores de entorno | | | | <p>Dispersión geográfica: que será salvada facilitando en la medida de nuestras posibilidades los apoyos necesarios. (Traslados del profesional a las distintas localidades, poner autobús para padres....)</p> <p>Las acciones dependientes de subvenciones, si estas fueran eliminadas, supondrían para la asociación una dificultad, que solo sería posible salvar con otras fuentes de financiación, el aumento de las cuotas de socios, o el pago de coste generado por parte de los participantes</p> | | | | | | | | | |
| Resultados Esperados | | | | <p>Acercar la Asociación a las familias a demanda de éstas</p> <p>Aumentar el nivel de satisfacción con los servicios prestados a su familiar</p> | | | | | | | | | |
| Temporalización | | | | Inicio: | Enero 2014 | | | Finalización: | Diciembre 2016 | | | | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del indicador⁸ | | | | | | | Estándar, Objetivo del indicador⁹ | | | Periodicidad de la medición | | | |
| Numero de Participantes de cada localidad | | | | | | | Mínimo 40% de los convocados | | | Trimestralmente se evaluará el nivel de participación para conocer si cumplimos con el objetivo | | | |
| Numero de reuniones mantenidas | | | | | | | Al menos el 80% de las reuniones planteadas | | | Semestralmente evaluaremos tanto el numero de reuniones mantenidas como que el contenido de las ya realizadas corresponde con el programa de formación planeado | | | |

| | | |
|-----------------------------|----------------------------------|--|
| Resultados de la valoración | Valoración media de un 3 sobre 5 | Semestralmente evaluaremos el nivel de interés/satisfacción de los participantes |
|-----------------------------|----------------------------------|--|

Eje 1.- Calidad de Vida

| Eje ¹⁰ : | Calidad de Vida | Dimensión: | Bienestar personal | Área: | Salud integral Bienestar personal | | | |
|--|-----------------|---|--|---------|--|--------|---|--------|
| Mejora nº.: | 4 | Nombre: | Mejorar las instalaciones del centro de día | | | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | <p>Las instalaciones con las que cuenta el centro de día, datan de 1982. Su última reforma se hizo más de 15 años.</p> <p>Su estructura esta basada en naves de tipo industrial, amplias y con una climatización deficiente, debido al uso que se hacia, en el centro como talleres ocupacionales.</p> <p>Actualmente dicha estructura no es nada útil, ya que trabajamos con pequeños grupos, las actividades a realizar son de tipo educativo más que manipulativo y las condiciones climatológicas de las aulas, suponen un coste importante para la asociación al tiempo que no terminan de cubrir las necesidades de los usuarios.</p> <p>La mejora consiste en la subdivisión de dos naves industriales en cuatro aulas de menor tamaño, mejorar el aislamiento de los falsos techos, para reducir el frio y calor, cambiar algunas ventanas que se encuentran en mal estado de conservación y mejorar las fachadas de los edificios con revestimiento de monocapa.</p> | | | | | | |
| Responsable: | | Director/ Gerente del centro de día | | | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | | |
| Personales | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | Económicos | | | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | x | Nuevos |
| Apoyo a la dirección por parte de un profesional de la entidad para la gestión de presupuestos y supervisión de las obras realizadas | | | Arquitecto, Aparejador, Albañiles, Carpintero, Escayolista, Cristalero, Herrero y pintor | | Contamos con los fondos aportados por los socios en forma de cuota mensual, la financiación a través del programa de inversión PIR de la fundación ONCE. | | | |

| | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| Factores de entorno | Facilidad para encontrar en el mercado precios asequibles, por parte de los profesionales requeridos, debido al alto grado de competitividad derivado de la crisis económica. | | |
| | Escasez de subvenciones de inversión para mejora o ampliación de las instalaciones, que ha provocado que la mayor parte del coste de la reforma, tenga que ser asumido por las familias. | | |
| Resultados Esperados | Esperamos conseguir una temperatura de confort en las aulas, reducir el nivel de ruido al subdividir los grandes espacios en otros más pequeños para grupos de 10 a 15 personas y cumplir con la normativa vigente en materia de prevención de riesgos laborales y edificación y reforma de las instalaciones. | | |
| Temporalización | Inicio: | Marzo 2013 | Finalización: Septiembre 2013 |
| INDICADORES | | | |
| Descripción del indicador¹¹ | Estándar, Objetivo del indicador¹² | Periodicidad de la medición | |
| Mejora de la climatización de las aulas | Reducir en al menos 4 grados centígrados el frío/calor de las naves | A la finalización de la obra | |
| Reducir el nivel de ruido en las aulas | Disminuyendo la ratio de usuarios por aula | A la finalización de la obra | |
| Evaluación de satisfacción de los usuarios de los nuevos espacios a través de encuestas adaptadas | Aumento del nivel de satisfacción en al menos el 60% de los usuarios encuestados | Seis meses después de la finalización de la reforma completa (Marzo de 2014) | |

Eje 1.- Calidad de Vida

| Eje ¹³ : | Calidad de Vida | Dimensión: | Integración social | Área: | Inclusión Participación cívico social |
|--|-----------------|--|---------------------------|---|--|
| Mejora nº.: | 5 | Nombre: | Formación a PDI y entorno | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | <p>Formar a usuarios y a su entorno (familias, ayuntamientos, centros de salud, centros formativos...) en derechos, calidad de vida y ética.</p> <p>Aprovechar las oportunidades formativas que ofrece la federación para las PDI.</p> <p>Elaborar folletos informativos sobre los temas mencionados.</p> <p>Realizar charlas formativas en instituciones por parte de PDI sobre los temas ya propuestos</p> | | | |
| Responsable: | | Educatora social y psicólogo | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | |
| Personales | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | Económicos | |
| Propios | x | Ajenos | | Nuevos | |
| Profesionales de la entidad y federativos para formación y difusión | | Instalaciones ajenas a la entidad para la realización de charlas o jornadas de formación | | El coste de los profesionales es asumido por la entidad | |
| Factores de entorno | | <p>Estamos en un entorno pequeño (localidad de 15.000 habitantes), que trasmite mucha información por el boca a boca, lo que facilita que las acciones realizadas tengan máxima difusión en poco tiempo.</p> <p>El trato con otras entidades y organismos es muy cercano y familiar para la mayoría de las localidades a intervenir. (Charlas en centros educativos y de salud en jornadas de sensibilización)</p> <p>Contamos con el apoyo de una federación fuerte y competitiva a nivel regional, que es pionera en este tipo de intervenciones (cursos CADA)</p> | | | |
| Resultados Esperados | | Esperamos sensibilizar a organismos públicos y mejorar el conocimiento sobre los temas planteados en nuestros usuarios, para transmitirlo a su entorno cercano y hacer uso del conocimiento adquirido. | | | |
| Temporalización | | Inicio: | Septiembre 2013 | Finalización: | Junio 2015 |
| INDICADORES | | | | | |
| Descripción del indicador¹⁴ | | | Estándar, | Periodicidad de la medición | |

| | Objetivo del indicador¹⁵ | |
|--|--|---|
| Test de conocimientos sobre tema de interés | Supera al menos el 50% de los ítems planteados | Anual, ya que la asimilación de este tipo de formación es lenta |
| Numero de sesiones/Charlas en organismos oficiales | Realizar al menos una charla anual | Evaluación semestral del objetivo |

Eje 1.- Calidad de Vida

Repetir el siguiente esquema tantas veces como acciones de mejora se propongan en este eje. No sentirse limitados por el formulario, la extensión de cada apartado puede superar ampliamente el espacio que se le asigna en la tabla y podéis, si fuera necesario, adjuntar anexos.

| Eje¹⁶: | Calidad de Vida | Dimensión: | Calidad de vida familiar | Área: | Empoderamiento familiar | | | | | | | | |
|--|------------------------|-------------------|---|--------------|--------------------------------|--------|---|--------|---------|---|--------|---|--------|
| Mejora nº.: | 6 | Nombre: | Creación de un grupo de hermanos | | | | | | | | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | <p>Crear un grupo de hermanos de usuarios de la asociación, cuya finalidad es conocerse y compartir experiencias, sentimientos, al tiempo que los profesionales del centro facilitan formación y median en la relación entre hermanos, padres y usuarios.</p> <p>Para que exista este grupo deben ser un grupo relativamente estable durante los inicios, compuesto por 6/8 personas como mínimo que asienten el proyecto inicial que quieren desarrollar y reciban una formación básica, en ética, en derechos y cultura de la entidad. Se estima que los primeros 6 meses serán los mas importantes para la creación del grupo. Este grupo será después el formador de los nuevos miembros que se vayan incorporando.</p> | | | | | | | | | | |
| Responsable: | | | Educatora Social y psicólogo | | | | | | | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | | | | | | | |
| Personales | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | Económicos | | | | | | | | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | x | Nuevos | Propios | x | Ajenos | X | Nuevos |

| | | | |
|---|---|---|---|
| <p><i>Contamos con profesionales cualificados para la creación y desarrollo del grupo como mediadores y formadores de los familiares.</i></p> | <p><i>Podrán usarse las instalaciones del centro de día así como otras ajenas a la entidad, que se encuentre en la localidad de Mula cedidas por el ayuntamiento para tal fin</i></p> | <p>Financiación propia Financiación a través de subvención.</p> | |
| <p>Factores de entorno</p> | <p>Como en las anteriores, la dispersión geográfica dificulta el enganche a la actividad y el contacto personal diario con las familias.</p> <p>Contamos con un pequeño grupo de hermanos, de edades parecidas, que comparten vivencias semejantes. Dicho factor influye de forma positiva para la creación de este grupo.</p> | | |
| <p>Resultados Esperados</p> | <p>Generar relaciones nuevas entre los familiares de usuarios, tanto con los profesionales del centro como entre si.</p> <p>Crear ideas positivas entre los familiares, que faciliten el trabajo realizado en el centro de día y generen nuevas dinámicas familiares cuando el usuario está en casa.</p> <p>Servir de apoyo a la totalidad de la familia, desde una visión integral de la misma (usuario, tutor principal, familia cercana)</p> | | |
| <p>Temporalización</p> | <p>Inicio:</p> | <p>Septiembre 2014</p> | <p>Finalización:</p> <p>Constitución del grupo junio 2016 pretende incorporarse de forma permanente a nuestro plan asociativo.</p> |
| <p>INDICADORES</p> | | | |
| <p>Descripción del indicador¹⁷</p> | <p>Estándar, Objetivo del indicador¹⁸</p> | <p>Periodicidad de la medición</p> | |
| <p>Numero miembros que permanece en los primeros 6 meses</p> | <p>Al menos 6/ 8 personas</p> | <p>Trimestral</p> | |
| <p>Cuestionario de satisfacción y evaluación del clima del grupo.</p> | <p>60% este satisfecho con el grupo</p> | <p>Anual</p> | |

Eje 2.- GESTION

| | | | | | |
|--|----------------|--|--|---------------------------|---|
| Eje¹⁹: | GESTION | Dimensión: | liderazgo | Área: | Identidad y cultura organizativa |
| Mejora nº.: | 1 | Nombre: | Definir los valores de la entidad | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | <p>Para definir nuestros valores, comenzaremos con una lluvia de ideas, sobre adjetivos que nos definen. Esta recogida de datos se realizará entre padres (teléfono, en reuniones del centro...) usuarios, trabajadores, y junta directiva. Una vez recogida toda la información, se agrupará y definirá un valor por cada propuesta.</p> <p>Se elaborará un listado con el total de valores nombrados y se pedirá a junta directiva, grupo de padres, usuarios, trabajadores, que elijan de forma individual, 5 valores que cree que nos definen, y los puntúe por orden de prioridad.</p> | | | |
| Responsable: | | Dirección gerencia de la entidad | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | |
| Personales | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | Económicos | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x |
| Ajenos | | Nuevos | | Ajenos | Nuevos |
| Grupo de personas representativo de los miembros que conforman la entidad | | Correo electrónico, teléfono, fotocopidora | | No tienen coste económico | |
| Factores de entorno | | La definición de los valores, es una oportunidad, para conocer lo que nuestras familias opinan sobre nosotros, al tiempo que nos permite educarlas creando un sentimiento de grupo, de pertenencia y enseñándole cuales son los orígenes e intereses que nos mueven, tanto a antiguos usuarios, como a aquellos que están por incorporarse. | | | |
| Resultados Esperados | | El resultado esperado será que los cinco valores más votados por todos los grupos naturales de la asociación, constituirán los valores principales a seguir y que realmente nos definen. | | | |
| Temporalización | | Inicio: | Octubre de 2013 | Finalización: | Marzo de 2014 |
| INDICADORES | | | | | |

| Descripción del indicador ²⁰ | Estándar, Objetivo del indicador ²¹ | Periodicidad de la medición |
|--|--|--|
| Conseguir un número adecuado de definiciones para poder elegir entre muchas alternativas | Al menos 15 valores sobre los que elegir | La oportunidad de elegir se dará al grupo de autogestores, que se reúnen quincenalmente, a Junta directiva, mensualmente, familias, trimestralmente y trabajadores semanalmente. |
| Revisión de los valores como adecuados | Nueva elección de 5 valores que nos definen | Cada cinco años, junto al plan estratégico |
| | | |

Eje 2.- GESTION

| Eje ²² : | GESTION | | Dimensión: | Personas | Área: | Planificación para responder a necesidades |
|--|---------|---------|---|----------|------------|--|
| Mejora nº.: | 2 | Nombre: | Crear servicio de Voluntariado | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | <p>En primer lugar crearemos un proyecto de voluntariado, donde quede constancia del objetivo, acciones, y forma en que se va a crear. Mas tarde y una vez aprobado por la junta directiva, se solicitará al servicio de acreditación e inspección, que éste sea registrado y dado de alta, junto al resto de documentación necesaria para tal fin (estatutos, cif, acta de constitución, reglamento de régimen interno...).</p> <p>Una vez aprobado se dará difusión para captar a personas que quieran realizar actividades voluntarias, y se gestionarán las inquietudes de los candidatos junto a las necesidades de la entidad, poniendo así en marcha dicho servicio.</p> | | | |
| Responsable: | | | Responsable del servicio de ocio y voluntariado | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | |
| Personales | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento,</i> | | Económicos | |

| | | | | <i>metodología, herramientas, ...)</i> | | | | | | | |
|--|---|--------|--------|--|---|--|--------|---|---|---|--------|
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| Persona contratada para crear y coordinar las actividades de ocio y voluntariado de la entidad | | | | <i>Necesitaremos un despacho o espacio de trabajo, la creación de una base de datos para el registro de voluntarios, que ya existe en nuestro sistema de organización pero esta en desuso.</i> | | | | Coste del personal contratado | | | |
| Factores de entorno | | | | La situación actual de paro tan elevado, y el aumento del tiempo libre de la población hace que el número de personas interesadas en hacer acciones de voluntariado se vea facilitado. Esperamos contar con un alto número de personas voluntarias desde el principio, siendo este factor muy concreto en el tiempo y convirtiéndose para nosotros en una oportunidad para arrancar de forma muy positiva, a diferencia de otros momentos, en los que la asociación lo ha intentado con poco éxito | | | | | | | |
| Resultados Esperados | | | | Conseguir un grupo de voluntarios a los que poder formar y que colaboren con nosotros, al tiempo que cubrimos sus expectativas para afianzar su compromiso con nuestra entidad. | | | | | | | |
| Temporalización | | | | Inicio: | | Septiembre de 2013 | | Finalización: | | Conseguir alta como servicio Diciembre 2013 Desarrollo del proyecto Febrero 2016 | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | |
| Descripción del indicador ²³ | | | | | | Estándar, Objetivo del indicador ²⁴ | | Periodicidad de la medición | | | |
| Personas voluntarias interesadas en la entidad | | | | | | Al menos 10 personas en el primer año tras la creación | | Se revisará mensualmente la difusión que se está dando y se crearán nuevos métodos de captación si no funcionan al tercer mes de difusión | | | |
| Evaluación de satisfacción como voluntarios | | | | | | Al menos el 60% de los voluntarios está satisfecho | | Se medirá con cada actuación que realice el voluntario, ya sea actividad de ocio, apoyo en actividades de residencia, centro de día... | | | |

Eje 2.- GESTION

| | | | | | | | |
|--|----------------|----------------|--|--------------------|--|---|---------------|
| Eje²⁵: | GESTION | | Dimensión: | Liderazgo | Área: | Mejora continua | |
| | | | | Resultados | | Resultados | |
| Mejora nº.: | 3 | Nombre: | Evaluación global de servicios | | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | Se hace necesario crear un sistema de evaluación estable de los servicios que nos prestan otras empresas para poder llevar a cabo nuestro trabajo. Se refiere al transporte de usuarios, el servicio de comedor y al de limpieza. Queremos conocer la opinión de todos los implicados. Por un lado, pediremos opinión a las empresas que trabajan para nosotros, con el fin de conocer su opinión sobre el trato recibido, las acciones que realizamos.... Por otro, evaluaremos a través de los grupos naturales implicados (usuarios, padres, trabajadores), la calidad del servicio prestado en las mismas dimensiones. Para ello se creara una muestra representativa. | | | | |
| Responsable: | | | Dirección gerencia | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | |
| Personales | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | | Económicos | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| Directora de la entidad diseñara el cuestionario con toda la información que queremos extraer | | | Creación física de los cuestionarios de evaluación. Necesitaremos, fotocopidora, ordenadores, | | | No requiere coste para la entidad | |
| Factores de entorno | | | Esta acción no genera cambios en nuestro entorno ni se ve afectada por las condiciones actuales del mismo. | | | | |
| Resultados Esperados | | | Esperamos conocer las expectativas y grado de satisfacción tanto de las empresas que aportan sus servicios a la entidad, como de las personas que los reciben | | | | |
| Temporalización | | | Inicio: | Septiembre de 2014 | Finalización: | Mayo de 2015 Tras finalizar la evaluación pretende incorporarse a la rutina de gestión | |
| INDICADORES | | | | | | | |
| Descripción del indicador²⁶ | | | | | Estándar, Objetivo del indicador²⁷ | Periodicidad de la medición | |

| | | |
|--|---|--|
| Evaluar la opinión de las empresas | Recibir cuestionario relleno de cada una de ellas | Evaluación al semestre y a la finalización del mismo. Suelen tener caducidad anual |
| Nº de cuestionarios recibidos por grupo natural (padres, usuarios, trabajadores) | Al menos el 60% de la muestra cumplimentado | Evaluación anual |

Eje 2.- GESTION

| | | | | | | | |
|--|----------------|---|---|----------------|-------------------------------------|---------------|---------------|
| Eje²⁸: | GESTION | Dimensión: | Sistemas | Área: | Procesos internos y externos | | |
| Mejora nº.: | 4 | Nombre: | Mejora de las relaciones institucionales | | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | <p>Vamos a crear una mayor red de relaciones con los 5 ayuntamientos, servicios sociales y centros de salud de las localidades de nuestros usuarios.</p> <p>Tendremos una reunión informativa, con cada uno donde se expondrán nuestro trabajo y nuestros objetivos, con el fin de solicitar colaboración para facilitar las acciones conjuntas llevadas a cabo.</p> | | | | | |
| Responsable: | | Directora gerente y técnicos cuya competencia esté relacionada, padres, usuarios y miembros de la junta directiva | | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | |
| Personales | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | Económicos | | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| Personal de la entidad | | | Vehículo para desplazarse, ordenador | | Dietas por kilometraje | | |
| Factores de entorno | | <p>La actual crisis económica, supone un problema para que lleguemos a acuerdos de tipo económico. Si fuese, nos presentaremos como flexibles para recibir ayuda mediante colaboración o cesiones.</p> <p>A nivel socio cultural existe gran diferencia entre las instituciones a visitar con variables como, número de habitantes de la población, número de usuarios de la localidad a los que se presta servicio, conocimiento previo de la entidad, distancia con el centro de día... Se tendrá en cuenta para realizar las reuniones con las instituciones de forma muy personalizada.</p> | | | | | |

| Resultados Esperados | Darnos a conocer y mejorar las relaciones con los diferentes servicios. Firmar convenios de colaboración para facilitar el trabajo o colaborar con la entidad, ya sea con medios económicos o físicos. | | | |
|--|---|--|-----------------------------|---------------|
| Temporalización | Inicio: | Septiembre de 2014 | Finalización: | Julio de 2017 |
| INDICADORES | | | | |
| Descripción del indicador ²⁹ | | Estándar, Objetivo del indicador ³⁰ | Periodicidad de la medición | |
| Reunión con cada una de las instituciones en cada uno de los pueblos | | 15 reuniones institucionales | Evaluación semestral | |

Eje 2.- GESTION

| | | | | | |
|--|----------------|---|---|--------------|----------------------|
| Eje³¹: | GESTION | Dimensión: | Personas | Área: | Planificación |
| Mejora nº.: | 5 | Nombre: | Elaborar un plan de política personas (modelo Feaps) | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | <p>Siguiendo el modelo Feaps, y con el apoyo de la confederación y Feaps Región de Murcia, estamos siendo guiados para elaborar un plan de política de personas para nuestra entidad.</p> <p>En su nivel inicial, comenzaremos evaluando el estado de nuestra entidad en lo referente a su potencial humano. Para ello se pasarán a los trabajadores unos cuestionarios, que rellenarán de forma voluntaria.</p> <p>Una vez obtenida la información, realizaremos un DAFO de la situación actual.</p> <p>Se creará un grupo de trabajo que pueda realizar el seguimiento y dar los apoyos necesarios para elaborar el plan de personas de la entidad. En dicho grupo debe haber una muestra representativa de todos los trabajadores de la entidad.</p> <p>Por último se elaborará el plan de política de personas.</p> | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---------|--|--------|---|---------|---|--------|--------|
| Responsable: | | Directora gerente de la entidad | | | | | | | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | | | | | | |
| Personales | | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | | | Económicos | | | | |
| Propios | x | Ajenos | X | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| Apoyo y colaboración tanto de los técnicos de la asociación como del equipo de trabajo de la federación regional | | | | <i>Pretendemos crear una herramienta de trabajo conjunta a nivel federativo, tanto para la gestión por competencias como para la gestión de plan de personal</i> | | | | Puede suponer costes adicionales aun no tenidos en cuenta, pero que en principio serán asumidos por la entidad. | | | | |
| Factores de entorno | | Puede que para la puesta en marcha de estos proyectos, pueda suponer una traba la dificultad en la comprensión y el recelo de algunos trabajadores, sobre todo los mas antiguos, debido a la cantidad de la información que se recaba y la complejidad de la misma. Para salvar este inconveniente contaremos en todo momento con las personas que voluntariamente quieran participar en el proyecto, y trataremos de implicar a las más escépticas, siendo sus ritmos de trabajo y dando la formación e información necesaria para eliminar cualquier tipo de duda o queja que pueda surgir. | | | | | | | | | | |
| Resultados Esperados | | Mejorar la relación entre trabajador y empresa, así como mejorar y potenciar las capacidades y cualidades de nuestros recursos humanos, desde el marco del modelo Feaps y bajo el amparo de nuestra misión ,visión ,valores creando más implicación, compromiso y sentido de pertenencia. | | | | | | | | | | |
| Temporalización | | Inicio: | | Febrero 2014 | | Finalización: | | Junio 2015 | | | | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del indicador³² | | | | | | Estándar, Objetivo del indicador³³ | | Periodicidad de la medición | | | | |
| Numero trabajadores que rellenan cuestionario | | | | | | Al menos 60% | | Abril 2014 | | | | |
| Numero reuniones asistidas (asociación y federación) | | | | | | Al menos al 80% reuniones planteadas | | Semestre | | | | |

Eje 2.- GESTION

| | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|--|---------------|---|--|----------------------|------------------------|--|----------|---------------|---------------|
| Eje³⁴: | GESTION | | | Dimensión: | Liderazgo | Área: | Mejora continua | | | | |
| Mejora nº.: | 6 | Nombre: | | | Identificar y recopilar Buenas Prácticas en Intedis | | | | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | Debido al alto número de acciones creativas e innovadoras que estamos llevando a cabo actualmente tanto en la gestión, como en la organización de los servicios, creemos que es posible presentar una buena práctica y poder compartirla en encuentros regionales y/o nacionales. Para ello debemos identificar y crear una base de datos de aquellas acciones que sean sensibles de ser consideradas buenas practicas | | | | | | | | | |
| Responsable: | | Responsable de calidad y directora gerente de la entidad | | | | | | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | | | | | |
| Personales | | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | | | Económicos | | | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| Responsable de calidad ,directora gerente de la entidad y personas vinculas a la buena práctica presentada | | | | Ordenador, equipo de imagen /sonido para realizar la presentación | | | | No tiene coste económico | | | |
| Factores de entorno | | La crisis económica, puede provocar que se espacie en el tiempo los encuentros de buenas prácticas y la evaluación de las mismas desde la confederación, ya que hay prioridades más urgentes que atender. Solamente podemos estar atentos y tener preparadas las candidatas a presentar, para cuando surja la oportunidad de hacerlo. | | | | | | | | | |
| Resultados Esperados | | Conseguir una buena base de datos sobre acciones sensibles de cumplir los criterios de “buena práctica” y difundir, mediante internet y en acciones formativas, las actividades de mayor interés. | | | | | | | | | |
| Temporalización | | Inicio: | | Septiembre 2014 | | Finalización: | | Junio 2017 | | | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | |
| Descripción del indicador³⁵ | | | | | Estándar, Objetivo del indicador³⁶ | | | Periodicidad de la medición | | | |
| Tener preparadas varias candidatas a buenas prácticas desde el área de calidad | | | | | Al menos 3 | | | Revisar o evaluar posibles buenas prácticas cada año, al finalizar el curso escolar. | | | |

Eje 3.- Ética

| | | | | | | | | | | | |
|--|--------------|----------------|---------------|--|------------------------|---------------|---|-------------------|----------|---------------|---------------|
| Eje³⁷: | Ética | | | Dimensión: | Persona familia | Área: | Promoción defensa de principios éticos | | | | |
| Mejora nº.: | 1 | Nombre: | | Crear comisión de valoración ética | | | | | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | | Hasta la fecha, en determinadas ocasiones, hemos mantenido reuniones informales para debatir y tratar casos de nuestra entidad que suponían una violación del derecho de las personas con discapacidad. El equipo de valoración de calidad cree que estas reuniones con alto contenido técnico y de gran riqueza, deben hacerse de forma regular, pautada donde se analicen casos tanto propios como ajenos, y donde puedan participar además, familias y personas con discapacidad, no solamente técnicos, con el fin de mejorar la visión global desde otros puntos de vista y dar respuesta a preguntas con difícil solución. | | | | | | | |
| Responsable: | | | | Directora gerente de la entidad crea el grupo y participa en el Educadora social, responsable de contenidos, agenda y resultados de la comisión. | | | | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | | | | | |
| Personales | | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | | | Económicos | | | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| Trabajadores de la entidad, personas con discapacidad, familias, voluntarios | | | | Sala de reuniones, ordenador | | | | ninguno | | | |
| Factores de entorno | | | | Es una dificultad que no exista apenas difusión de los derechos y el código ético en el entorno. Hay un conocimiento vago, sesgado o nulo en algunos casos, que solventaremos formando a los distintos grupos de población y en especial a los miembros que conformen la comisión. Dicha formación será recibida antes de empezar a trabajar. | | | | | | | |

| | | | |
|---|--|------------------------------------|--|
| Resultados Esperados | Conseguir un grupo de trabajo, que nos permita debatir con libertad y confianza, hasta llegar al entendimiento, con el fin último de preservar los derechos de la PDI y sus familias así como su calidad de vida | | |
| Temporalización | Inicio: | Septiembre de 2014 | Finalización: Septiembre 2016 Pretende mantenerse en el tiempo e incorporarse a nuestra metodología de trabajo. |
| INDICADORES | | | |
| Descripción del indicador³⁸ | Estándar, Objetivo del indicador³⁹ | Periodicidad de la medición | |
| Numero de reuniones mantenidas | 6 anuales | Una reunión bimensual | |
| Grupo reducido | 6-8 personas | Semestre | |

Eje 3.- Ética

| | | | | | |
|--|--------------|---|---|-------------------|---|
| Eje⁴⁰: | Ética | Dimensión: | Persona familia | Área: | Promoción defensa de principios éticos |
| Mejora n.º: | 2 | Nombre: | Mantener la atención en defensa de PDI y Familias contra abusos en las redes | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | Se hace necesario desde la entidad velar por el cumplimiento de código ético, mientras y durante la difusión del mismo, para proteger y preservar los derechos de las personas con discapacidad y sus familias. Vigilaremos de cerca, las redes sociales, el manejo de las nuevas tecnologías por parte de usuarios y familias, la presencia en actos y actividades de integración... donde la imagen de las PDI puede ser dañada, informando y asesorando tanto a ellos como a sus familias de las consecuencia que tiene hacer un mal uso tanto de su imagen, como la de otras personas. Para ello, realizaremos una acción formativa con carácter anual, dirigida a los padres para que las familias sean mas conscientes de los riesgos que tiene un mal uso de las nuevas tecnologías. | | |
| Responsable: | | | Psicólogo de la entidad | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | |
| Personales | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento,</i> | | Económicos | |

| | | | | <i>metodología, herramientas, ...)</i> | | | | | | | |
|--|---|--------|--------|---|-----------------|--------|----------------------|-----------------------------|---|--------|--------|
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| <i>Personal técnico de Intedis</i> | | | | <i>Ordenador, acceso a internet</i> | | | | | | | |
| Factores de entorno | | | | Supone un riesgo para este objetivo, el respeto a la privacidad del usuario (uso personal de teléfono móvil, contraseñas de sus cuentas en Facebook, tuenti...) que hacen difícil la tarea de vigilar el riesgo de abusos hacia otras personas, o vividos en primera persona. Hasta la fecha lo hemos solucionado, pactando con las personas que necesitan seguimiento, el consentimiento para ser informado, recibir ayuda y ser revisado si se estima necesario | | | | | | | |
| Resultados Esperados | | | | Preservar la imagen publica de la persona con discapacidad, mientras ésta hace uso de su derecho a utilizar nuevas tecnologías | | | | | | | |
| Temporalización | | | | Inicio: | Septiembre 2013 | | Finalización: | Septiembre 2016 | | | |
| INDICADORES | | | | | | | | | | | |
| Descripción del indicador ⁴¹ | | | | Estándar, Objetivo del indicador ⁴² | | | | Periodicidad de la medición | | | |
| Evaluación de casos de abuso o mal uso de la imagen personal o el respeto por la intimidad | | | | Evaluar al menos el 60% de los casos detectados | | | | Trimestralmente | | | |
| Numero de asesoramientos y/o tratamientos sobre los casos valorados que requieren intervención | | | | 25% de los casos evaluados | | | | Anual | | | |
| Nº acciones realizadas buen uso nuevas tecnologías | | | | Acción formativa | | | | anual | | | |

Eje 3.- Ética

| Eje ⁴³ : | Ética | | Dimensión: | Organización | Área: | Resultados de la ONG |
|---------------------|-------|---------|--|--------------|-------|----------------------|
| Mejora nº.: | 3 | Nombre: | Realizar informes de resolución de conflictos éticos | | | |

| | | | | |
|--|---|---|--|-------------------|
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | Como anteriormente hemos comentado, hasta la fecha se han realizado en la entidad, reuniones informales entre técnicos para analizar determinados casos que generaban controversia por violar los derechos de la PDI. Nunca dejamos constancia de esas reuniones y ni de las aportaciones que se generaron. Creemos que se pierde mucho material que puede ser de gran utilidad y por ello el grupo decidió generar un archivo con los datos llevados a la comisión ética, donde quede constancia de las reflexiones, aportaciones y materiales llevados a las reuniones. | | | |
| Responsable: | Educadora social, responsable de la comisión y de redactar los informes de conclusiones de las reuniones mantenidas, así como e compilar los materiales aportados a las sesiones | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | |
| Personales | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | Económicos |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios |
| x | | Ajenos | Nuevos | Propios |
| X | | Ajenos | Nuevos | |
| <i>Personal técnico de la entidad</i> | | <i>Ordenador, bases de datos</i> | | Ninguno |
| Factores de entorno | No existen factores ni variables del entorno que puedan influir en la consecución de este objetivo. | | | |
| Resultados Esperados | Generar un archivo de información y datos de gran interés técnico, donde aparezca ordenado, conciso y claro, el debate mantenido y la aplicación del código ético | | | |
| Temporalización | Inicio: | Septiembre 2014 | Finalización: | Septiembre 2016 |
| INDICADORES | | | | |
| Descripción del indicador⁴⁴ | Estándar, Objetivo del indicador⁴⁵ | | Periodicidad de la medición | |
| Realización de informes sobre sesiones comisión | Uno por cada caso tratado | | Se supervisará que se hace de forma adecuada por parte de la dirección del centro de forma semestral | |

Eje 3.- Ética

| | | | | | | | |
|--|--------------|----------------|---|---|------------------------------------|------------------------------------|-------------------|
| Eje⁴⁶: | Ética | | | Dimensión: | Persona Familia Organización | Área: | Resultados |
| Mejora nº.: | 4 | Nombre: | | Evaluación a PDI y familias sobre percepción y cumplimiento del Código Ético | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | | | <p>Se hace necesario iniciar el trabajo de difusión del código ético, evaluando el nivel de conocimiento, cumplimiento y percepción del mismo entre las PDI, sus familias, trabajadores, voluntarios... para establecer la línea base desde la que empezar.</p> <p>Se elaboraran cuestionarios, por cada grupo natural</p> <p>Los tres primeros meses recogida de datos Los dos siguientes análisis de los mismo El último mes elaboración de informe</p> | | | |
| Responsable: | | | | <p>Educadora social se encargará de enviar, recoger y analizar la información obtenida</p> <p>Psicólogo: elaborara los cuestionarios para los diferentes grupos naturales</p> | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | |
| Personales | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | | Económicos | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| Personal técnico de la entidad | | | Ordenador, bases de datos... | | | ninguno | |
| Factores de entorno | | | | Como en anteriores objetivos de evaluación, los distintos niveles culturales y de comprensión, así como la distancia física, dificultan la tarea, que se solventa con ingenio, personalizando los cuestionarios, facilitando en la medida de nuestras posibilidades el acceso a los mismos a través de apoyos | | | |
| Resultados Esperados | | | | Conseguir un diagnostico del estado actual de nuestra entidad y entorno sobre el código ético y los derechos de las personas con discapacidad y por ende sus familias. | | | |
| Temporalización | | Inicio: | Septiembre 2014 | Finalización: | Marzo 2015 | | |
| INDICADORES | | | | | | | |
| Descripción del indicador⁴⁷ | | | | Estándar, Objetivo del indicador⁴⁸ | | Periodicidad de la medición | |

| | | |
|--|--|-----------------------|
| Nº cuestionarios cumplimentados por cada grupo natural | Al menos el 60% de los encuestados en cada grupo | Evaluación trimestral |
| Creación de cuestionarios adaptados | El 80% lo contesta sin dificultad tras la adaptación | |

Eje 3.- Ética

| | | | | | | | |
|--|--------------|--|---|----------------|---|---------------|---------------|
| Eje⁴⁹: | Ética | Dimensión: | Persona Familia Organización | Área: | Promoción y defensa de principios éticos | | |
| Mejora nº.: | 5 | Nombre: | Formación sobre CE y derechos a Familias, PDI, profesionales y Entorno | | | | |
| Descripción de la actuación <i>(Este apartado debe ser tan extenso como sea necesario para que describa claramente qué se va a hacer en esta acción. Debe incluir, si es el caso, las diferentes etapas del desarrollo de la acción, describiendo en cada una qué se hace, quién lo hace y cómo se hace, así como el o los resultados esperados)</i> | | Tras la evaluación de los distintos grupos naturales, vamos a formarlos en ética y derechos. Comenzaremos por la línea base que cada grupo ha obtenido en la evaluación. La evolución dependerá de ellos. Aprovecharemos las oportunidades que nos brinda la federación para la formación de PDI, con los cursos CADA. Nos serviremos de las reuniones de familias y asambleas para introducir conceptos y contenidos sobre el código ético. Con los profesionales y entorno (voluntarios, instituciones...) iremos introduciendo información en folletos, documentos de trabajo, cabeceras de convenios y proyectos.... | | | | | |
| Responsable: | | Psicólogo y Educadora Social | | | | | |
| APOYOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO LA MEJORA | | | | | | | |
| Personales | | | Técnicos <i>(Instalaciones, equipamiento, metodología, herramientas, ...)</i> | | Económicos | | |
| Propios | x | Ajenos | Nuevos | Propios | x | Ajenos | Nuevos |
| Personal técnico de la entidad | | | Sala de reuniones, ordenador, fotocopiadora.... | | Muy poco o ningún presupuesto | | |
| Factores de entorno | | Los constantes cambios políticos pueden suponer un problema, pues cuando consigues formarlos, y contagiarlos con nuestro mensaje, desaparecen debido al cambio constante de concejales, sobre todo en localidades pequeñas. Por ello actuaremos también en los funcionarios y técnicos, que son figuras más estables y pueden servirnos de altavoz para extender el mensaje a mayor número de población (trabajadores sociales, funcionarios de distintas | | | | | |

Reuniones con cada una de las partes: Junta directiva, familias (asamblea), trabajadores (reuniones de equipo técnico y atención directa) y usuarios (asambleas de aula).

APROBACIÓN

El/la (*órgano que aprueba: Junta Directiva, Patronato, ...*) en sesión celebrada el ___ / ___ / ___ acuerda la aprobación del Informe de Autoevaluación y Plan de Mejora, incluidas las medidas de difusión de su contenido, en el marco de la acreditación de *ENTIDAD* en la *ETAPA* del Sistema de Evaluación de la Calidad FEAPS (SECF)

Firmado : D/Dñ^a : _____

Cargo (Presidencia / Secretaría) : _____

Firma y Sello de la entidad :