



**JESÚS URIARTE**



**BETI HOR**



## ÁREA PSICOLÓGICA

ASPECTOS	NECESIDADES POTENCIALES Y OBSERVADORAS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES PROFESIONALES
VALORACIÓN COGNITIVA	<i>Cognitivamente sufre episodios psicóticos</i>	Reducir que los brotes	Mediante terapia
VALORACIÓN AFECTIVA Y EMOCIONAL	depresión, ansiedad, estados de ánimo negativos	Disminuir todo esos pensamientos negativos	Mediante actividades que refuercen la autoestima
TRASTORNOS DE CONDUCTA	Trastornos en el lenguaje, ofensivo, agresividad...	Cambiar esta conducta	Mediante el programa de modificación de conducta
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Lo evaluara el psicólogo del centro		
SEGUIMIENTO	Haremos un seguimiento semanal durante el primer mes		

## ÁREA SANITARIA

ASPECTOS	NECESIDADES POTENCIALES Y OBSERVADORAS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES PROFESIONALES
<b>SITUACIÓN SANITARIA</b>	<i>Tiene brotes psicóticos</i>	Paliar los brotes	Mediante la ingesta de medicación
<b>TRATAMIENTO FARMACOLOGICO</b>	<i>Tratamiento habitual</i>	Tomar la medicación pautada	Mediante la ingesta de medicación
<b>ESTADO DE LA PIEL UPP</b>	<i>No se le han detectado, pero tiene rojeces en los pies</i>	Evitar esas rojeces	Se encargan los enfermeros
<b>DIETA</b>	<i>Dieta normal</i>	Engordar para tener una mejor salud	Con la ingesta de 3 comidas diarias
<b>PATRON DE ELIMINACIÓN</b>	<i>Controla perfectamente esfínteres</i>	Seguir este patrón	Solo supervisar
<b>MOVILIDAD Y DEAMBULACIÓN</b>	<i>No tiene ninguna limitación</i>	Seguir así	Solo supervisar
<b>SUEÑO</b>	<i>Al dormir en calle no tiene hábitos de sueño</i>	Crear rutina y hábitos de descanso	Programación del sueño
<b>AGITACIÓN</b>	<i>Al ponerle normas</i>	Enseñar cumplimiento de normas	Mediante el refuerzo positivo
<b>DESORIENTACIÓN</b>	<i>Desubicado ante la nueva situación</i>	Centrar a la persona en el nuevo entorno	Acompañamiento emocional
<b>ALTERACIONES DE CONDUCTAS</b>	<i>Alteraciones de conductas observadas.</i>	Disminuir las conductas disruptivas	Refuerzo positivo o negativo
<b>SEGURIDAD Y RESTRICCIONES</b>	<i>No requiere de ninguna sujeción</i>	Controlar las noches	Supervisión
<b>AYUDAS TÉCNICAS</b>	<i>No requiere ninguna ayuda técnica</i>		
<b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN</b>	Lo evaluaran las enfermeros y médicos		
<b>SEGUIMIENTO</b>	Haremos un seguimiento semanal durante el primer mes		

## ÁREA SOCIAL

ASPECTOS	NECESIDADES POTENCIALES Y OBSERVADORAS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES PROFESIONALES
<b>SITUACIÓN LEGAL Y DESPROTECCIÓN</b>	<i>Situación de riesgo de exclusión</i>	Incluir en la sociedad	
<b>HÁBITOS DE OCIO</b>	<i>Hábitos de ocio detectados</i>	<i>ser promovidas y/o facilitadoras por parte del centro</i>	Todas las tareas de ocio que le gusten
<b>CREENCIAS Y VALORES</b>	<i>Falta de valores</i>	Fortalecer valores	Actividades de autoestima
<b>GESTIONES ADMINISTRATIVAS</b>	<i>Necesidades sobre gestiones administrativas varias que la persona o sus familiares no puedan realizar sin ayuda externa.</i>	Comprender las gestiones a realizar	Explicarle y acompañarles a los recursos necesarios
<b>INTERRELACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR</b>	<i>Sin relaciones sociales y pocas familiares</i>	Reforzar las familiar e incluir las social	Mediante terapia familiar y taller de HHSS
<b>INICIATIVA Y PARTICIPACIÓN</b>	<i>dificultad detectada</i>	Ayudar a relacionarse	Mediante taller de HHSS
<b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN</b>	Ver si adapta adecuadamente y si va reforzando su autoestima y sus relaciones sociales		
<b>SEGUIMIENTO</b>	Haremos un seguimiento semanal durante el primer mes		

## PAI (Plan de Atención Individualizada)

### ÁREA FUNCIONAL (TERAPIA OCUPACIONAL)

ASPECTOS	NECESIDADES POTENCIALES Y OBSERVADORAS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES PROFESIONALES
DUCHA	<i>Nivel de dependencia de personal auxiliar</i>	Crear habito y rutina diaria	Programa de hábitos de higiene
ASEO	<i>No tiene dependencia</i>	Crear habito y rutina diaria	Programa de hábitos de higiene
VESTIDO	<i>No tiene dependencia</i>	Crear habito y rutina diaria	Programa de hábitos de higiene
USO DE RETRETE	<i>No tiene dependencia</i>	Crear habito y rutina diaria	Programa de hábitos de higiene
DEAMBULACIÓN	<i>No tiene dependencia</i>	Crear habito y rutina diaria	Programa de hábitos de higiene
TRASNFERENCIAS	<i>No tiene dependencia</i>	Crear habito y rutina diaria	Programa de hábitos de higiene
ALIMENTACIÓN	<i>No tiene dependencia</i>	Crear habito y rutina diaria	Programa de hábitos de higiene
ACTIVIDADES INSTRUMENTALES	<i>No tiene dependencia</i>	Crear habito y rutina diaria	Programa de hábitos de higiene
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Supervisar, apoyar y acompañar en sus hábitos diarios de higiene y aseo personal		
SEGUIMIENTO	Haremos un seguimiento semanal durante el primer mes		

## ÁREA DE ANIMACIÓN SOCIOCULTURAL

ASPECTOS	NECESIDADES POTENCIALES Y OBSERVADORAS	OBJETIVOS	ACTIVIDADES PROFESIONALES
AFICIONES E INTERÉS	<i>No muestra ningún interés por ninguna afición</i>	<i>mejorar su orientación en la elección de las actividades.</i>	Taller de ocio
OCUPACIÓN DEL TIEMPO LIBRE	<i>No se detecta actividad</i>	Adquirir aficiones	Taller de ocio
PARTICIPACIÓN DE ACTIVIDADES	<i>No quiere participar</i>	Fomentar participación	Taller ocio
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Supervisar, apoyar y acompañar en fomentar en el aficiones y hábitos de ocio		
SEGUIMIENTO	Haremos un seguimiento semanal durante el primer mes		