

MEMÒRIA TÈCNICA PROJECTE MY NewLIFE-IndepenTEA

2019

Breu Descripció del projecte

Aquest projecte forma part del programa de **VIDA INDEPENDENT NewLIFE**. Aquest programa té diversos projectes i es realitzarà en diverses fases.

El programa de Vida Independent NewLIFE neix de la demanda de les persones afectades d'autisme/Asperger, a més de les seves famílies preocupades pel futur dels seus fills i filles.

Al nostre país hi ha una manca important de recursos socials destinats a promoure la vida independent i autònoma de les persones amb autisme sense discapacitat intel·lectual. Aquest col·lectiu necessita recursos específics enfocats a les seves necessitats. Tots els recursos que es poden trobar estan adaptats a persones amb diversitat funcional, persones amb trastorns mentals o a casos d'autisme molt sever. Així doncs, el col·lectiu al qual ens enfoquem és el més vulnerable, sensible i invisible dins del propi espectre i el que, actualment, es troba més desatès; situació més preocupant encara si parlem del col·lectiu femení.

Cal destacar que hi ha un percentatge molt baix de joves i adults que viuen de manera independent ja que la gran majoria viuen amb els seus pares i mares i, quan, es troben en situacions molt difícils, encaren situacions molt complicades si no han rebut un entrenament adequat per poder viure autònomament. S'ha de destacar que el col·lectiu de persones amb TEA necessita estratègies específiques d'entrenament, diferenciades de les emprades amb el col·lectiu de persones amb trastorn mental o discapacitat intel·lectual.

Així doncs, el programa **VIDA INDEPENDENT NewLIFE** neix amb l'objectiu principal **d'afavorir la transició a la vida adulta i independent normalitzada, inclusiva i de qualitat a persones diagnosticades de Trastorn de l'Espectre Autista (TEA)** sense discapacitat intel·lectual (autisme d'alt funcionament i síndrome d'Asperger, principalment) per tal que puguin desenvolupar el seu propi projecte de vida fora de la llar familiar, evitant futures institucionalitzacions.

Aquest programa té diversos projectes que es desenvoluparan en diverses fases al llarg del temps:

- **My NewLIFE**. Formació sobre la transició a la vida adulta. Formació pràctica i teòrica que es portarà a terme a nivell grupal.
- **ADI-TEA NewLIFE**. Creació i posada en funcionament d'un equip interdisciplinar d'atenció domiciliària especialitzat en TEA. Atenció individualitzada al domicili de la persona amb TEA. Implantació de la figura de l'assistent personal de persones amb TEA.
- **Llars amb suport** (amb diferents intensitats de suport).
- **Entitat tutelar específica per persones amb TEA**, a més d'implantar la figura de l'assistent personal (especialitzat en persones amb TEA)

La primera fase del programa es portarà a terme durant el 2019 i té en compte la implementació de My NewLife i ADI-TEA. És a dir, que comportarà dues maneres d'intervenció:

- * mòduls formatius teòrico-pràctics GRUPALS
- * la creació d'un equip interdisciplinari d'intervenció a domicili (ADI-TEA), és a dir, el pas previ a conviure a una llar de forma independent tant sigui a soles, en parella o amb altres persones

A través d'aquesta proposta presentem una primera fase dels projectes My NewLIFE i ADI-TEA NewLIFE.

La qualitat de vida a les persones amb TEA depèn molt de com s'ajustin els suports a les seves necessitats individuals (Renty i Roeyers, 2006; Van Heijst i Geurts, 2014). Actualment, no existeix, en la normativa vigent, una tipologia de servei per a persones amb Discapacitat que s'ajusti al perfil i necessitats del col·lectiu. Les persones amb TEA sense discapacitat intel·lectual associada necessiten un tipus de servei semblant al que reben les persones amb trastorn mental (Ordre de 28 de Juliol 2000), tot i que les necessitats específiques del col·lectiu amb TEA requereix ajustar l'organització dels suports.

El programa d'entrenament està dissenyat amb una metodologia específica per treballar amb persones amb TEA. L'objectiu és que els i les joves amb TEA puguin desenvolupar les **activitats de la vida diària amb suport i supervisió externa de professionals especialitzats** i que, **aquest suport**, al llarg del temps, **pugui adaptar la seva intensitat** a mesura que cada jove va assolint els objectius plantejats segons el Pla d'Atenció Individual i col·lectiu (PAIC).

Amb aquest projecte pilot i innovador, pretenem pal·liar les mancances dels serveis actualment disponibles assegurant el compliment dels seus drets sota els **principis de normalització, inclusió i participació** de la Convenció, oferint els suports ajustats a les necessitats individuals.

El projecte My NewLIFE es desenvoluparà durant aquest primer any, 2019, en les següents fases:

- 1.** Preparació del contingut dels mòduls i tallers formatius de caire teòrico-pràctics.
- 2.** Crear l'equip de professionals de ADI-TEA NewLIFE. Planificar i organitzar el model de funcionament, estructura, funcions de l'equip i de cada professional.
- 3.** Fer difusió del projecte a famílies, persones amb TEA i professionals de l'àmbit educatiu, social, sanitari a la ciutat de Barcelona. Fer tasques de sensibilització envers les famílies i professionals.
- 4.** Constituir la Comissió de Vida Independent que estarà formada per famílies i professionals.
- 5.** Planificar els continguts dels mòduls formatius i tallers vers la transició a la vida adulta. Concretar els llocs on es realitzaran aquests tallers. Fer difusió dels mateixos. Establir el calendari del 2019 i començar la formació.
- 6.** Inici del funcionament de l'equip interdisciplinari d'atenció domiciliària. Iniciar el

treball amb xarxa.

7. Elaboració dels plans d'atenció individual i grupal de les persones participants. Elaboració del PIA dels usuaris i usuàries ateses a domicili i per a qui participi de la formació grupal. Pot donar-se el cas de persones que participin a les dues modalitats o altres que participin, únicament, a una d'elles.

El **PIA INDIVIDUALITZAT D'ATENCIÓ (PIA)** és un document escrit operatiu en el qual es recull l'avaluació global, els objectius i les actuacions realitzades per atendre les necessitats integrals de cada persona usuària. En el procés de definició hi participaran la psicòloga coordinadora amb la col·laboració de la resta de l'equip. És un document flexible i que s'actualitzarà de manera contínua.

El PIA procura consensuar entre els diferents actors: professionals, usuari o usuària i família, aquells abordatges que es consideren més rellevants en el procés d'entrenament en habilitats i adquisició de competències per a l'exercici d'una vida de qualitat el més autònoma possible per a la persona usuària.

8. Avaluació dels plans individuals i grupals. Inici de l'elaboració del model o guia de bones pràctiques d'atenció.

9. Avaluació del projecte a final de l'any.

Principis d'intervenció específics per a persones amb TEA (Síndrome Asperger/Autisme d'alt funcionament)

La intervenció amb persones amb TEA s'ha de basar en una sèrie de principis metodològics, tal com argumenten Frith (1989), Morgan (1996), Costa (1997), Howlin (1997), Rivière (1998), Frith i Happé (1999), Belinchón (2001), Canal (2001), Tamarit (2005), Plimley (2007), Mesibov i Shea (2010), AETAPI (2011), i Martos-Pérez i Llorente-Vaig menjar (2013):

1. Com a condició inicial, tota **intervenció ha de ser INDIVIDUALITZADA**, partint dels interessos, les capacitats i les necessitats de cada persona. L'estil d'aprenentatge i el ritme de treball serà determinant a l'hora de programar qualsevol activitat. Prèviament a aquesta programació i, després de l'anàlisi de les necessitats individuals, es durà a terme una planificació individualitzada de suports (naturals, professionals, tecnològics, materials, etc.).

2. Els programes i, per tant, la intervenció anirà dirigida a **potenciar el desenvolupament personal en tots els àmbits de la vida quotidiana**. La seva planificació se centrarà en aconseguir èxits que siguin rellevants en la vida de la persona i a avaluar l'impacte que la intervenció té en cadascuna de les dimensions de qualitat de vida. S'avaluarà el seu desenvolupament i organització, regularment, entre tots els professionals d'atenció directa, recollint tots els aspectes relacionats amb l'organització i amb el funcionament dels programes, que permeti analitzar la seva evolució i identificar totes aquelles condicions que poden enriquir-los i, per tant, incidir en la millora de la qualitat de vida de les persones amb TEA.

3. La **comprensió del funcionament psicològic de les persones amb TEA és bàsic per dur a terme les actuacions**. Cal anar més enllà de la conducta i comprendre la

seva manera de sentir i entendre el món, així com la forma de construir l'aprenentatge i el desenvolupament social.

4. S'ha de partir d'un **coneixement proper de la persona**, a través de **tasques conegudes organitzades en petits trams de dificultat gradual** (aprenentatge per passos), tenint en compte les seves capacitats emergents i potencialitats, adaptant els objectius als canvis operats durant el procés d'intervenció. Aquesta metodologia permet que s'organitzin activitats adaptades, ja que s'entén l'activitat com un procés, facilitant així la participació en un o altre pas del mateix mitjançant agrupaments reduïts per propiciar una atenció individualitzada i la màxima normalització en les activitats d'integració social i una distribució en paral·lel que s'adeqüi a l'organització i les activitats als diferents nivells. Es realitza més d'una activitat amb diferent grau de complexitat i estructuració, amb l'objectiu d'integrar cada persona a la més adequada segons el seu nivell i capacitat.

5. L'ensenyament d'una tasca o contingut nou, o d'un altre pas en la seqüència d'un procés, ha de realitzar-se mitjançant la **tècnica d'aprenentatge sense error** sempre que es consideri necessari i sigui possible. Aquesta estratègia contribueix a **minimitzar l'esforç d'adquisició del nou aprenentatge** i permet a les persones amb TEA aconseguir un **reforç mitjançant petits èxits** que suposen un gran treball per a elles. A més, la inclusió de petits canvis graduals flexibilitza la tendència a la rutina de les persones amb TEA i permet, al seu torn, oferir majors possibilitats de desenvolupament.

6. A l'inici de qualsevol procés d'ensenyament i/o aprenentatge s'ha d'**oferir** a les persones amb TEA **totes les ajudes necessàries**. A mesura que avança l'ensenyament s'ha de realitzar una retirada gradual dels suports, el que possibilita l'adquisició progressiva del control sobre l'activitat i, per tant, una major independència. D'aquesta manera, cada procés d'ensenyament i/o aprenentatge s'adapta a les necessitats de suport de la persona.

7. És efectiu utilitzar **experiències significatives i actives**, a través de les quals les persones amb TEA aprenen a desenvolupar-se en les mateixes d'una manera natural. S'ha de partir del **principi de funcionalitat i aprenentatge** significatiu a l'hora de realitzar les diferents activitats i, en la mesura del possible, emprar materials reals treballats en contextos naturals, seleccionant objectius d'aprenentatge que siguin útils en els ambients on es desenvolupa la persona, que li serveixin durant tota la vida i, sobretot, que estiguin adaptats a la seva edat cronològica i madurativa. La programació d'activitats en diferents entorns i amb varietat de materials contribueix a assegurar la generalització dels aprenentatges. També és important **potenciar la seva participació, el gaudi i l'aprenentatge** significatiu per a la seva inclusió en la comunitat.

8. L'adequació a l'edat pel que fa a tracte directe, materials i activitats, derivat de considerar a usuaris i usuàries com a persones adultes amb els seus propis drets i deures fa necessari el **disseny i elaboració constant de materials adaptats al període evolutiu de la persona**. La participació de la pròpia persona amb TEA en la seva realització facilita que adquireixin ple sentit (siguin significatius) per a elles i que aprenguin millor el seu ús. Per això caldrà dissenyar materials adaptats que afavoreixin la participació en un major i més variat nombre d'activitats, buscant noves fórmules o adaptant les ja existents, i facilitant els suports personals necessaris per al

desenvolupament d'activitats en la comunitat. Per exemple: panells de pictogrames amb la seqüència temporal de les diferents activitats; panells amb tasques per passos; estructuració espai-temporal; anticipació i planificació; facilitadors de la comunicació (expressió d'estats físics i emocionals, petició, rebuig).

9. La **creació d'un entorn previsible** facilitarà la percepció de contingències mitjançant el control d'estímuls, de les respostes, del material o de l'espai, de manera que la persona amb TEA sàpiga on està i què s'espera d'ella, i pugui, al mateix temps, exercir cert control sobre l'ambient, desenvolupar-se en el mateix i sentir-se segura.

10. Resulta eficaç **l'ús de tècniques conductuals basades en el suport conductual positiu**, la construcció d'espais i materials de prevenció, i la substitució de conductes desadaptades per conductes funcionals o adaptatives (Carr, Levin, McConnachie, Carlson, Kemp i Smith, 1996 ; Márquez et al., 2003).

11. L'**estructuració de períodes planificats d'interacció** tant entre companys com amb professionals, afavoreixen la pràctica d'habilitats d'interacció social, els convencionalismes socials i l'expressió i intercanvi d'experiències emocionals en un context social.

12. Les persones amb TEA **han de ser tractades** per sobre de la seva condició de discapacitat, **COM A PERSONES**, la qual cosa comporta uns valors ètics i de respecte a la seva dignitat que han de guiar tota la intervenció (autodeterminació).

13. Els i les professionals han **d'impulsar i implementar tècniques i principis innovadors** en el camp dels TEA i a realitzar una **autoavaluació constant** que reverteixi en l'optimització de l'atenció i dels serveis prestats, mitjançant l'avaluació dels punts forts i febles de la intervenció i el seu ajust a les necessitats de les persones amb TEA. D'altra banda, periòdicament convé realitzar una **avaluació del grau de satisfacció de les famílies**, per exemple a través de la realització d'un qüestionari específic respecte als resultats que permetrà conèixer el grau de satisfacció respecte als serveis que reben els seus fills i filles i obtenir informació per introduir accions de millora.

Degut a la gran variabilitat de graus i nivells que presenta el col·lectiu de presones amb TEA, i la necessitat d'adaptar-se a les capacitats i necessitat de cadascuna d'elles, cal impulsar activitats variades i individualitzades a cada àmbit de la vida diària i en cada moment del seu cicle vital, tenint en compte les necessitats individuals de cada persona i les necessitats col·lectives de la unitat de convivència [Frith (1989), Jordan i Powell (1992), Martín (2004), Díez-Cuervo et al. (2005), Hernández, Martín i Ruíz (2007), Greenspan i Wieder (2008), Martos, Llorente, González, Ajuda i Freire (2008), i Peeters (2008)]

METODOLOGIA

Els suports i intervencions realitzades requereixen adaptacions metodològiques especialitzades i específiques per a persones amb TEA. Seguint les guies de bones pràctiques i adaptant-nos a les necessitats individuals i idiosincràtiques d'aquest col·lectiu. Així doncs es plantegen les següents metodologies per assolir els objectius proposats:

- Suport conductual positiu
- Planificació centrada en la persona (PCP) com a metodologia per poder orientar el futur de les persones cap a les seves fites personals i construir el seu projecte de vida. Aquesta metodologia requereix cinc etapes: 1. Selecció del "facilitador" i del "grup de suport"; 2. Elaboració del perfil personal; 3. Descripció de les oportunitats de la comunitat; 4: Distribució de rols i 5: Avaluació.
- Estratègies cognitivo-conductuals: reestructuració cognitiva
- Tècniques de modificació de conducta: desencadenament cap enrere, modelatge, entre d'altres.
- Estructuració en passos dels aprenentatges
- Entrenament en autoinstruccions
- Partir dels interessos per afavorir la motivació i l'aprenentatge.
- Ús de suports visuals
- Suports per a la comunicació espontània, l'expressió d'estats interns i les habilitats d'interacció i comunicació social.
- Ús de noves tecnologies.
- Tècniques de relaxament
- Treball en equip
- Treball en xarxa
- Coordinació interprofessional
- Coordinació amb les famílies, l'entorn i els serveis de suport.

ENTRENAMENT DE LES ACTIVITATS PRÒPIES DE LA VIDA DIÀRIA

L'esser humà és un ésser actiu per naturalesa que ocupa el seu temps en activitats encaminades a respondre a les seves necessitats i desitjos. En aquest cas, haurem d'adaptar les activitats tenint en compte les característiques individuals de cada cas, les seves motivacions, gustos i interessos. Les **activitats de la vida diària** (AVD) són un **conjunt de tasques o conductes que una persona realitza de manera diària** i que li permeten **viure de manera autònoma i integrada** al seu entorn i complir el seu rol dins de la societat

Totes les persones realitzen les AVD en un grau i importància que varia d'un individu a altre, amb una gran influència de la seva cultura.

És molt important planificar les activitats de la vida diària però, abans, s'ha de definir les característiques d'aquestes:

* Tipus d'activitats:

1. Activitats bàsiques de la vida diària (ABVD): Són universals. Estan lligades a la supervivència i condició humana, a les necessitats bàsiques de cada individu. Estan dirigides a un mateix. Es realitzen de manera quotidiana i automàtica. Dins de les ABVD hi ha: alimentació, la neteja, el bany, el control d'esfínters, el vestir, la mobilitat personal, el son i el descans.

2. Activitats instrumentals de la vida diària (AIVD): Estan més lligades a l'entorn, són un mitjà per obtenir o realitzar una altra acció, suposen una major complexitat cognitiva i motriu i impliquen la interacció amb el mitjà més immediat. S'inclouen: utilitzar diversos sistemes de comunicació (escriure, parlar per telèfon...), mobilitat comunitària (conduir,

l'ús de mitjans de transport), manteniment de la pròpia salut, ús i administració dels diners, compres, establiment i cura de la llar, cura dels altres, ús de procediments de seguretat i resposta davant emergències.

3. Activitats avançades de la vida diària (AAVD)

- No són indispensables per el manteniment de la independència.
- Estan en relació amb l'estil de vida del subjecte.
- Permeten a l'individu desenvolupar el seu rol dins de la societat.

Dins de les AAVD s'inclouen: l'educació, el treball, l'oci, la participació en grups, els contactes socials, els viatges i els esports

Per quins motius poden quedar afectades la realització de les AVD?

Cada ocupació posa en joc una sèrie d'habilitats o destreses humanes fonamentals, que són necessàries per a la realització de les diferents activitats de la vida diària. La impossibilitat de portar-les a terme pot estar condicionada per un dèficit cognitiu/conductual, tant com per dèficits motors.

La dificultat per portar a terme les activitats de la vida diària, està relacionada amb el grau d'afectació dels components d'execució. A nivell cognitiu: alteracions de la memòria, orientació de temps, espai i persona, capacitat d'aprenentatge, seqüenciació d'accions, planificació i organització de tasques, capacitat d'iniciar i finalitzar tasques, entre d'altres.

A nivell psicopatològic: l'habilitat emocional, empatia, impulsivitat, rigidesa mental...

A nivell motor: Augment o disminució del to muscular, pèrdua de l'amplitud dels moviments, disminució de la força, tremolors, alteracions de la sensibilitat...

El TEA en molts casos pot afectar a la realització de les AVD, per diversos motius i que tenen a veure amb la configuració del seu cervell, concretament, en el cervell de la persona amb TEA, les connexions cerebrals tenen més ramificacions però amb una pobre especialització en relació al cervell neurotípic, que està menys ramificat però té una rica especialització.

Recomanacions per mantenir l'autonomia de les persones en situació de dependència

La persona ha de ser estimulada per realitzar les AVD de la manera més independent possible. És a dir, se la ha de motivar a realitzar la activitat per sí mateixa, aquest punt ha de ser prioritari. Les persones que participin en aquest projecte han d'estar motivades, tant elles com els seus familiars cuidadors, però si únicament és la família qui té la motivació i els joves o adults amb TEA no ho estan, el programa serà un fracàs.

Així doncs, és fonamental donar suport al nivell d'ocupació de la persona, tenint en compte els problemes que apareguin en cada trastorn. Mantenir el funcionament ocupacional és la millor eina contra l'inactivitat, el sedentarisme, el sentiment d'inutilitat, l'alteració de conductes i la desesperació.

Continuar realitzant activitats en la mesura que això sigui possible, contribueix a l'orientació, l'establiment de rutines (bàsic en el cas del col·lectiu TEA), disminució de conductes disruptives, foment del sentiment d'utilitat i conservar l'identitat personal

Amb tot això, contribuirem a mantenir la independència i, en definitiva, a augmentar la qualitat de vida, tant de la persona en situació de dependència com de la família o personal cuidador.

Estratègies que poden contribuir a mantenir l'autonomia dependent de les afectacions siguin a nivell cognitiu, psicopatològic, conductual i/o motor o sensorial

- Simplificar i seqüenciar les tasques. Faciliten la realització de l'activitat i proporcionen un major confort i comoditat a la persona. Permeten conservar l'energia i establir prioritats en el dia a dia, amb períodes de descans i evitant tasques repetitives. Fonamental en el nostre col·lectiu que se sobreesatura fàcilment degut a la configuració del seu cervell, que és diferent al cervell de la persona neurotípica.
- Mantenir una posició adequada. Millora la funcionalitat dels braços i compensa la manca de força de moviments en contra de la gravetat.
- Dispositius de suport: Conjunt de recursos d'ajuda que faciliten la realització de l'activitat, disminuint la càrrega i els requeriments físics per a realitzar-la.
- Modificació de l'entorn: adaptant els diferents espais en funció de les necessitats i el grau de deteriorament.
- Col·laboració de la persona. Si la persona en situació de dependència no és capaç de realitzar la tasca de manera autònoma, sempre que sigui possible, hem de facilitar l'accés a les tasques que sí és capaç de realitzar, tot i que trigui més temps de l'habitual. Per això, podem oferir-li suport verbal o petites instruccions.

TIPUS DE SUPORTS:

Els suports es classifiquen en funció de la seva intensitat i durada, dels suports que la persona necessita per poder desenvolupar-se amb normalitat al seu entorn. Els suports poden ser:

INTERMITENTS: es proporcionen quan són requerits (no sempre són necessaris, o només són necessaris durant períodes curts) i poden ser d'intensitat alta o baixa.

LIMITATS: es caracteritza per la seva consistència en el temps, un temps limitat però intermitent. Pot exigir un cost inferior i menys personal que d'altres més.

EXTENSOS: Es defineixen per la implicació contínua i regular, per exemple, cada dia, en relació a alguns entorns i sense límit de temps.

GENERALITZATS: La constància i alta intensitat caracteritzen aquest suport. Es proporciona en diferents entorns i són potencialment per tota la vida. Normalment, són més intensius i exigeixen una inversió de temps, baix cost i, a l'hora, un reforç d'aspectes tractats en les actuacions individuals.

CONCRECIÓ DEL PROJECTE My NewLIFE-Vida IndependentTEA

Durant l'any 2019 hi ha haurà un espai del període de temps molt important dedicat a la sensibilització i difusió del programa de vida independent dirigit, principalment, a les famílies de persones amb TEA, a professionals i, especialment, als joves amb TEA. Es realitzarà mitjançant xerrades-col·loqui i, també, mitjançant difusió a través de l'ús de fulletons i mitjans de comunicació. Creació de la Comissió de Vida Independent formada per familiars, joves i professionals, per tal de treballar a curt, mig i llarg termini el Programa de Vida Independent. Tenint en compte que, com Associació, estem federades a la Fundació Catalana d'Autisme de Catalunya i col·laborem a la Plataforma de TEA de

Catalunya.

CONTINGUT DE LA FORMACIÓ TEÒRICA-PRÀCTICA. Durant aquest any 2019 es realitzaran com a mínim dos tallers mensuals, sempre, en cap de setmana. Durant els mesos de Gener, Febrer, Març, Abril, Maig, Juliol, Octubre, Novembre i Desembre. Durant els mesos de Juliol, Agost i Setembre es realitzaran tallers en un format més intensiu. L'objectiu és realitzar aquesta formació en una segona fase de forma regular amb una freqüència setmanal.

Començarem amb un taller de cada mòdul i, especialment, iniciarem el projecte amb aquells tallers que motivin més a les persones que hi participin i dels que hi hagi més demanda. L'objectiu és animar a que participi la gent. També servirà als professionals per tal d'avaluar aquesta primera fase del projecte i poder fer les modificacions que calgui per quan realitzem la formació de manera més regular i intensiva. Cada mòdul es desenvoluparà en tallers concrets de 2 o 3 hores com a màxim.

En cada taller el grup serà mínim de 2 persones participants i màxim de 6 a 8. La participació estarà oberta, és a dir, que no hi haurà, durant aquesta primera fase, el compromís d'assistir a tots els tallers. La idea és que els i les participants puguin provar els diferents mòduls, interaccionin i puguin motivar-se a participar en més tallers.

Els i les professionals que participaran en aquests tallers vindran de l'àmbit psicosocial amb una especialització en TEA i professionals i experts en temes específics (nutricionista, insertor laboral, infermeria, metge, monitors de mindfulness, mossos, bombers, psicologia, treball social ...



MODULS FORMATIUS TEÒRICS-PRÀCTICS

- MÒDUL 1: HÀBITS BÀSIC AVD - AUTONOMIA DOMÈSTICA.

- . Planificació i elaboració de menú setmanal sa i equilibrat.
- . Planificació i pràctica de la compra d'aliments.
- . Cuina. Ús de la cuina (nevera, congelador, vitro, forn, micrones, robot de cuina, batedora...). Entrenament en relació a l'ús d'estris de cuina. Pràctiques de cuina. Temps i mesures. Aprendre els diferents tipus d'elaboració (planxa, fregir, vapor...). Preparació de receptes de cuina bàsiques i reposteria bàsica i elaborada. Prevenció de riscos a la cuina. Organització de la nevera. Magatzem aliments a armaris. Conservació d'aliments. Posar la taula. Normes de cortesia i educació durant els àpats. Ús dels estris. Habilitats socials.
- . Ús d'electrodomèstics (rentadora, secadora, batidora, microones, forn, nevera, robot de cuina, secador de cabell, calefacció i aire acondicionat...). Prevenció de riscos i accidents.
- . Neteja domèstica: rentar plats i estris cuina, ús de productes de neteja, escombrar i fregar, ventilar, canviar la roba del llit, neteja del lavabo, de la pols. Prevenció d'accidents i intoxicació amb productes neteja.
- . Organització de la roba, sabates i altres armaris. Organització maleta de viatge.
- . Compra i cura de la roba i el calçat. Com mantenir-ho en bones condicions.
- . Entrenament en tasques domèstiques de cura de la roba (neteja-la, estendre-la, doblega-la i tècniques de planxat...).
- . Rutines bàsiques domèstiques. Fer el llit, neteja wc i de l'habitació i sala menjador, escombreries.
- . Ús adequat de recursos energètics i reciclatge. Consum responsable i respecte al medi ambient.

- MÒDUL 2: HÀBITS SALUDABLES. CURA DE LA SALUT.

- . Adquisició de rutines bàsiques diàries. Hàbits d'higiene diària (higiene buco-dental, afeitat, depilació, cura ungles, neteja cos i cabell, higiene durant la menstruació,...).
- . Vestuari. Segons condicions climatològiques, segons l'estètica. Canvi de roba íntima.
- . Alimentació sana. Nutrició i dietètica. Tipus de dieta. Velocitat i quantitat d'ingesta.
- . Hàbits saludables i hàbits no saludables. Prevenció de la salut. Exercici físic.
- . Hàbits de la son (rutines són/vigília). Ambient adequat per dormir.
- . Prevenció i cura de les malalties (prevenir contagi de determinades malalties, riscos, cura durant malalties agudes lleus). Aprendre a sol·licitar cites al metge (medicina general i especialistes) o serveis socials. Revisions rutinàries. Anal·lítiques. Farmacologia. Adherència terapèutica.
- . Sexualitat (Informació bàsica vers la sexualitat, mètodes anticonceptius, malalties de transmissió sexual...). Prevenció abús i maltracte sexual. Prevenció de l'assetjament.

MÒDUL 3: PROTECCIÓ, SEGURETAT I INTERVENCIÓ EN SITUACIONS D'EMERGÈNCIA.

- . Mesures de protecció i seguretat a la llar. Prevenció d'accidents domèstics. Situacions d'emergència a la llar (foc, inundació, apagades de llum, talls d'aigua...).
- . Prevenció de robatori a la llar, al carrer, al transport públic.
- . Prevenció abús sexual. Prevenció de *bulling* i assetjament.

MÒDUL 4: INTEGRACIÓ A LA COMUNITAT

- Ús de mitjans de comunicació.
- Tècniques d'orientació a l'espai de la ciutat. Ús del transport públic.
- Ús dels recursos comunitaris (accés a recursos formatius, laborals, sanitaris i socials, oci i temps lliure). Integració comunitària.
- Inserció laboral (recursos d'inserció laboral, currículum vitae, entrevista de treball, tipus de contracte laboral, concepte de nòmina...).
- Autonomia en gestions diverses administratives.

MÒDUL 5: GESTIÓ ECONÒMICA DOMÈSTICA.

- Planificació de les despeses bàsiques domèstiques i ingressos.
- Intervenció i correcció de les conductes que impliquen excessives despeses.
- Fomentar l'hàbit d'estalvi.
- Gestions bancàries bàsiques: on line, ús del caixer automàtic, tarja-moneder, tarja de crèdit, incidències al caixer...

MÒDUL 6: HABILITATS SOCIALS en diferents àmbits (relacions entre iguals, àmbit familiar, intersexes, àmbit laboral... ..).

IMPLANTACIÓ DE L'EQUIP ADI-TEA NewLIFE

Durant l'any 2019 serà la primera fase de l'equip ADI-TEA NewLIFE (Equip d'atenció integral a domicili especialitzat en TEA). Aquest equip intervindrà al domicili de persones amb TEA (adolescents a partir de 14 anys sense límit d'edat) amb els objectius següents:

- Promoure la transició a la vida adulta.
- Promoure la vida independent i autònoma.
- Entrenament en les ABVD: Conjunt d'activitats primàries de la persona, encaminades a la seva autocura i mobilitat i a la capacitat d'entendre i executar ordres i tasques senzilles, que dotin d'autonomia i independència elemental i que permetin viure sense precisar suport continuat per part dels altres
- Entrenament en les AIVD: Activitats més complexes que les activitats bàsiques de la vida diària i que la seva realització requereix d'un major nivell d'autonomia personal.
- Entrenament de les AAVD: Aquelles relacionades amb els valors, interessos, rols, capacitats, habilitats i destreses, a més del context.
- En el cas de l'existència de la família cuidadora, treballar amb la família per tal que aquesta pugui col·laborar i cooperar amb el PIAI (Pla Individual d'atenció integral).

Els i les professionals que configuraran aquest equip, seran hauran de disposar de l'especialització en TEA: treballador social, psicòleg, educador social, integrador social, insertor laboral. L'equip inicial començarà amb la figura del treballador social, psicòleg i integradors socials. La jornada de tots els i les professionals serà parcial. La implementació de l'equip serà en funció de les demandes existents. Serà necessari que hi hagi un espai dedicat a la difusió entre les famílies, els professionals i les persones amb TEA /Asperger.

PROTOCOL DE FUNCIONAMENT DE ADI-TEA NEW LIFE

- Contacte previ amb la Treballadora Social de l'equip per concertar cita prèvia. Les derivacions poden procedir de professionals de l'àmbit sanitari, social, educatiu i de la pròpia família o adult amb TEA.
- Entrevista d'acollida. La demanda pot venir per part de la família que conviu amb la persona amb TEA o del propi adult amb TEA. A l'entrevista d'acollida es realitzarà una exploració i estudi de la situació familiar, de les necessitats de la persona amb TEA i de la família, si és el cas.
- En el cas que la demanda, es tracti d'un entrenament per la vida diària, es realitzarà una valoració de la persona amb TEA al domicili per establir i elaborar el PIAI (Programa individualitzat de atenció integral) on s'establiran els objectius a assolir, les tasques, les activitats a realitzar, horaris, freqüència del suport i temporalitat i tipologia de la intervenció. Un cop establert el PIAI, s'establirà la metodologia per avaluar mitjançant els indicadors necessaris per la consecució dels objectius.
- Es signarà un contracte-compromís assistencial entre el familiar responsable de la persona amb TEA i/ o tutor legal, la persona amb TEA (tot i que sigui menor de edat) i el o la professional responsable d'ADI-TEA NewLIFE en el qual s'explicitaran els drets i deures de cadascuna de les parts per consecució dels objectius.
- Habitualment, s'establirà un període de prova d'un mes.
- L'equip de ADI-TEA es coordinarà amb altres professionals que intervindran amb la persona amb TEA (Serveis Socials, centres formatius, CAPs, Centre de Salut Mental, Centre laboral...) i també realitzarà un seguiment amb la família o tutor legal.

Durant l'any 2019, es realitzarà la primera fase del projecte: selecció del personal, constitució de l'equip, reglament de funcionament, difusió i sensibilització, atenció dels primers casos.

JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE

Hi ha dificultats significatives per tal que les persones amb TEA desenvolupin una vida independent de qualitat, degut a les pròpies característiques cognitives i sociocomunicatives de la persona amb TEA. A això se li afegeix l'absència o escàs desenvolupament de facilitadors o recursos que promoguin la superació de les barreres existents. Això fa que s'assumeixi, erròniament, que la persona no té res a opinar respecte a la seva qualitat de vida.

Les persones amb TEA sense discapacitat intel·lectual, presenten sèries i significatives dificultats per a la inclusió al seu entorn social, al desenvolupament d'habilitats adaptatives (com les habilitats per a la vida diària) o a la presa de decisions, el que els porten a partir dependència. Aquest programa, doncs, pretén paliar les mancances dels serveis i recursos socials específics existents per aquest col·lectiu, assegurant el compliment dels seus drets sota els principis de normalització, inclusió i participació de la Convenció, oferint els suports ajustats a les necessitats individuals.

La millora contínua de la qualitat de vida constitueix una condició necessària per un desenvolupament satisfactori de qualsevol personal. Fins la data, gairabé no existeixen iniciatives semblants en el territori català. Els recursos existents de transició a la vida adulta estan dirigits al col·lectiu amb diversitat funcional o a persones amb trastorn mental

però no hi ha recursos específics pel col·lectiu de trastorn de l'espectre autista. Per tal que els suports siguin de qualitat i s'ajustin a les necessitats individuals, els i les professionals han de ser especialistes en TEA, el que implica que coneguin tant les seves necessitats i perfil cognitiu, com les estratègies i metodologies avalades científicament per a aquest perfil de persones usuàries (National Autistic Society, 2014. AETAPI 2012: Boid i cols 2010).

Amb aquests tipus de projectes intentem aconseguir canviar el present per a les persones amb TEA. Una persona que rep tractament especialitzat des d'edats primerenques, un cop realitzat el diagnòstic, presenta més i millors possibilitats de desenvolupament i qualitat de vida. Per tant, una persona amb TEA que rep durant la seva adolescència i joventut intervencions específiques dirigides a entrenar-se a la vida adulta podrà, també, tenir més possibilitats de desenvolupar una vida adulta amb més autonomia i qualitat de vida.

Hi ha factors que influeixen de manera decisiva en el desenvolupament de la persona amb TEA i en la seva qualitat de vida i la de la seva família, que el seu diagnòstic es realitzi de forma precoç i rebi intervenció el més ràpid possible; que els recursos educatius siguin els adequats a les seves necessitats individuals i que disposi d'una xarxa de suport que faciliti la seva participació social; que es millori i s'especialitzi la formació de professionals que prestin suports a les persones amb TEA. Cal que es potenciï el desenvolupament personal, la inclusió a la comunitat, els drets i en aquest enfocament, és fonamental el model de serveis que proposem en el nostre programa de Vida Independent.

És per tot allò exposat fins ara que neix aquest **PROGRAMA DE VIDA INDEPENDENT ESPECIALITZAT PEL COL·LECTIU TEA**. L'iniciem durant l'adolescència, mitjançant la intervenció al medi natural: al propi domicili (fent una intervenció individual i familiar) i mitjançant una formació pràctica d'entrenament a la transició a la vida adulta amb estratègies i intervencions adaptades a les necessitats de les persones amb TEA i amb professionals especialitzats en una metodologia adaptada i que també treballi en grup per fomentar les habilitats socials que necessiten

Volem facilitar a les persones amb autisme el dret a la vida independent i de qualitat en contextos normalitzats i inclusius. Al nostre projecte, les persones amb TEA són agents actius, de fet, únicament poden participar si tenen voluntat de fer-ho i de gaudir d'una vida el més autònoma possible i volen rebre suport. Per a l'associació, la voluntat i el compromís de la persona amb TEA és fonamental per poder rebre el servei, tant dels mòduls formatius com de l'equip ADI-TEA.

Persones destinatàries del projecte

El col·lectiu destinatari del projecte és el col·lectiu de persones amb trastorns de l'espectre autista (TEA) sense discapacitat intel·lectual. I dins de l'espectre a les persones amb la Síndrome d'Asperger (SA) o autisme d'alt funcionament. Les persones amb la Síndrome d'Asperger, tenen la capacitat intel·lectual dins de la normalitat.

Per poder participar al projecte My NewLIFE -ADI-TEA NewLIFE s'han de tenir les següents condicions:

- Diagnòstic de TEA sense discapacitat intel·lectual (Síndrome d'Asperger) per part d'equips reconeguts.
- Tenir grau de discapacitat mínim del 33% o en tràmit. Grau de dependència 0 o màxim grau 1.
- Edat: Mòduls formatius: 16 a 35 anys i ADI-TEA :14 anys (mínim) sense límit d'edat. Però es prioritzarà les edats 16-35 anys,
- Voluntarietat d'accés al recurs.
- Tenir un funcionament al medi normalitzat.
- No tenir trastorn de conductes greus.
- Mòduls formatius.
- ADI-TEA: Domicili a Barcelona ciutat.
- Acceptar i comprendre el PIAI per part de la persona usuària i dels familiars amb qui conviu o, en cas de tenir tutor legal, per part d'aquest.
- Predisposició per avançar en el seu procés d'entrenament.
- Compromís de seguir les directrius de l'equip ADI-TEA. Compromís de signar el contracte de drets i deures per part de l'usuari o usuària.
- Col·laboració i participació de la família a les directrius de l'equip ADI-TEA. Signatura del contracte col·laborador per part de la família.
- No presentar malalties infecto-contagioses actives.
- Realitzar les aportacions econòmiques establertes.

OBJECTIU

El principal objectiu d'aquest projecte és que els i les participants es motivin a ser ciutadans i ciutadanes actives i participatives, a prendre les seves pròpies decisions, a demanar suport quan necessiten alguna cosa, prenent consciència de les seves capacitats i limitacions i que puguin desenvolupar el seu propi projecte de vida amb la màxima autonomia possible.

- Que els usuaris i les usuàries amb TEA adquireixin les competències funcionals necessàries per desenvolupar una vida independent de qualitat i amb el màxim d'autonomia possible en un context inclusiu i normalitzat, donant continuïtat al seu procés vital, fomentant l'autogestió i les relacions interpersonals, a més d'assolir els drets i deures que comporta la vida independent, evitant així una possible institucionalització futura.
- Que les famílies puguin viure el seu cicle vital amb certa tranquil·litat, gaudint dels avenços que poden fer els seus fills o filles amb un entrenament cap a la vida independent, sigui al domicili familiar o en un domicili independent.
- Millorar la qualitat de vida del usuaris, usuàries i de les seves famílies.
- Que les persones usuàries puguin adquirir habilitats i competències funcionals per a la vida diària adulta i independent, amb el suport de professionals i a través d'un pla individualitzat, acordat entre la persona implicada i els i les professionals. Necessitarà suports específics i especialitzats en contextos naturals d'aprenentatge, que facilitin al màxim el desenvolupament, no només d'habilitats de la vida diària sinó també d'aquelles habilitats i competències (personals, socials i laborals) que facilitin el seu accés als mateixos àmbits que el conjunt de la població i la seva participació activa a la comunitat.
- Que els usuaris i usuàries amb TEA es motivin per tal que en un futur vulguin emancipar-se ja sigui sols, en parella, amb amics,... i assoleixin el màxim grau d'autonomia a la vida adulta per elaborar el seu projecte de vida.
- Desenvolupar i generalitzar habilitats referides a l'autonomia personal en tots aquests àmbits, promoure destreses de la vida personal que permetin adquirir autonomia a la vida quotidiana, fomentar habilitats de planificació i execució dels processos d'autonomia en la vida diària, facilitat suports individualitzats per a la consecució d'objectius d'aprenentatge.
- Afavorir la convivència i que puguin adquirir habilitats socials, millorar les relacions interpersonals.
- Millorar l'estat de la salut dels usuaris i usuàries, afavorir la sensibilització i adaptació a professionals sanitaris i proves mèdiques.
- Afavorir la inclusió a la comunitat: facilitar l'accés als recursos comunitaris, adaptar i promoure suports que facilitin la participació dels i de les usuàries en contextos normalitzats afavorint de manera progressiva l'autonomia personal i social.
- Desenvolupar habilitats ocupacionals i/o laborals.
- Que puguin desenvolupar habilitats per moure's per la ciutat amb autonomia.
- Que les famílies puguin prendre consciència de la necessitat que els seus fills i filles tenen capacitats per portar una vida autònoma amb tots els suports que necessiti. Donar eines a la família per poder afrontar aquest procés

d'autonomia.

INDICADORS DE SEGUIMENT

Els indicadors que es tindran en compta per a valorar el nivell de consecució dels resultats són els següents:

- És una persona autònoma en les activitats de la vida diària i desenvolupa una vida independent amb el major grau d'autonomia possible
- El grau de socialització: si es relaciona de manera adequada segons el context i grau d'intimitat que manté amb les persones
- Aspectes relatius a l'alimentació: si menja de manera variada i sap planificar-se, amb educació, si sap fer servir els coberts, si té un comportament social educat a la taula
- El grau d'integració d'hàbits d'higiene i neteja (personal, de la roba, de la llar...)
- Coneixements sobre sexualitat: hàbits sexuals saludables
- Nivell d'adquisició de destreses en la vida en comunitat i increment del seu grau d'autonomia
- Quin és el grau d'organització i gestió del seu temps
- Nombre de persones que participen de l'oci comunitari
- Coneixements sobre l'administració dels diners i la realització de compres.
- Participació al món laboral i el seu desenvolupament en el mateix
- Grau de millora del benestar emocional
- Nombre de persones que realitza activitat física de manera habitual
- Nombre de persones que han consolidat un grau d'autonomia
- Fitxes de valoració realitzades per part de la perspectiva de les famílies
- Fitxes de valoració/informes de seguiment realitzades dels i de les professionals

RESULTATS

- Adquisició de les competències necessàries per desenvolupar una vida independent, de qualitat i amb el màxim grau d'autonomia
- Adquisició d'unes rutines saludables d'alimentació, de son i de neteja
- Establir rutines saludables d'exercici físic
- Tenir hàbits de cura, neteja i organització de la llar
- Crear i millorar les relacions socials amb companys i companyes de formació i l'entorn (habilitats socials, de conversa, de respecte i convivència)
- Gestió de l'economia pròpia i de la llar

- Entendre i aprendre a gaudir del temps lliure com a mitjà per a sentir-se millor, prevenir malalties, augmentar la creativitat i proporcionar una millora de la qualitat de vida
- Participació activa a la vida de la comunitat
- Fomentar la capacitat de les persones per accedir al mercat laboral
- Reduir l'exposició a riscos i vulnerabilitat davant de situacions perilloses pel seu benestar
- Elaborar i continuar donant sentit al seu projecte de vida
- Millora de la qualitat de vida
- Millora del benestar tant emocional com físic
- Foment i increment de l'autodeterminació de les persones usuàries
- Millora de la seva inclusió social
- Millora de l'exercici dels seus drets
- Millorar la qualitat des de la perspectiva de les famílies
- Millorar la qualitat des de la perspectiva dels i de les professionals

MEMÒRIA DEL PROJECTE DURANT L'ANY 2019:

Durant l'any 2019 s'ha iniciat la primera fase del projecte:

- Inici del programa formatiu a nivell grupal.
- Inici de la configuració de l'equip de AdiTEA New Life e inclús inici de intervenció a domicili amb casos individuals.
- Inici difusió del programa.

DADES RELATIVES A L'ANY 2019:

Dels mòduls FORMATIUS TEÓRICS-PRÀCTICS (Tallers grupals) s'han realitzat els següents:

MÓDUL 1: HÀBITS BÀSICS AVD - AUTONOMIA DOMÈSTICA:

. S'han realitzat un total de **11 tallers (FEBRER A DESEMBRE 2019)** referents a autonomia domèstica: **9 tallers de 2 hores i 2 tallers de 5 hores** de duració referents a autonomia domèstica.

Temes que s'han treballat de forma introductoria:

- . Nocions bàsiques de una nutrició sana.
- . Preparació de menús setmanals variats i senzills.
- . Normes higièniques a la cuina.
- . Preparació dels aliments per ser cuinats.
- . Les diferents formes de cuinar els aliments.
- . Us adequat del forn i del microones.
- . Com preparar els aliments per ser cuinats.
- . Exploració i ús adequat dels estris de cuina.
- . Entrenament de tallar aliments de diferents textures.
- . Aprendre a mesurar les quantitats de aliments.
- . Preparació de algunes receptes senzilles: de reposteria; amanides variades; pizzas; entrepans variats, pasta o arros cuit.
- . Anar a comprar. On comprar aliments saludables i de qualitat. Aspectes a tenir en compta a l'hora de comprar aliments.
- . Visita a un supermercat, a una botiga de barri i a un mercat municipal.
- . Dinar en grup. Habilitats socials. Normes de educació i respecte al compartir un dinar.

. Parar i treure la taula. Com rentar els plats.

Aquests tallers s'han realitzat al pis d'entrenament de New Life i altres al local de La Colombina. Tots dos locals están ubicats al districte Sans-Monjuïc de Barcelona i són de fàcil accés i sense barreres arquitectòniques.

Aquests tallers han estat impartits per **dues professionals** que han estat renumerades pels seus serveis.

Han participat un total de: **20** joves amb un total de **50** participacions.

MÓDUL 2: HÀBITES SALUDABLES-CURA DE LA SALUT:

S'han realitzat un total de **4** tallers (De **Setembre a Desembre 19**) de **2 hores** de duració, on s'ha treballat a nivell introductori

- Hàbits tòxics.
- Ús adequat del mòbil. Efectes per la salut del inadequat ús del mòbil.
- Iniciació a una alimentació saludable. Aliments sòlids i líquids.

Els tallers han estat impartits per una professional de la salut (metgessa) especialista en TEA, de caire voluntari.

Han participat un total de **20** joves amb **25** participacions.

Els tallers s'han impartit en el local cedit per la parroquia Sta Madrona del barri del Poble Sec.

A nivell més pràctic s'han realitzat altres tallers vers:

- ***Defensa personal* 4 tallers d'una hora de duració. 32 participacions. 10 participants.**
- ***Capoeira* 4 tallers d'una hora de duració amb 16 participacions i 6 participants.**
- ***Relaxació i tècniques de relaxació* 3 de 1.5 de duració amb 30 participacions i 15 participants.**
- ***Moviment i consciència.* 1 de 1.5 de duració amb 5 participacions i 5 participants.**
- ***Gestió emocional* 2 de 2 hores de duració amb 18 participacions i 15 participants.**

Els tallers de defensa personal i capoeira han estat impartits per un dels joves i tots els altres han estat impartits per professionals especialitzats voluntaris.

MÓDUL 6. HABILITATS SOCIALS

S'han realitzat un total de **6 Tallers de Habilitats socials (Septembre a Desembre 19)**.

Els tallers han estat impartits per dues professionals: una psicòloga especialitzada en TEA (remunerada) i una treballadora social (voluntaria).

Els temes tractats a modus introductori en aquests tallers han estat:

- Inserció laboral.
- Gestió de conflictes.
- Relacions de parella.
- Relacions de amistat
- Us de les xarxes socials. Aspectes a tenir en compta.

Hi ha hagut un total de **35 participacions i de 15 participants**.

Altra forma de treballar les habilitats socials ha estat mitjançant la activitat de **TEATRE SOCIAL i terapèutic**. S'han realitzat un total de **22** tallers de teatre amb una mitja de participació de **5 joves** per taller. Ha estat un total de **60 participacions**. S'han beneficiat un total de **15 joves**. A les sessions de teatre social es treballen les emocions així com també les relacions: la relació entre iguals, les relacions familiars, les relacions a la feina o al lloc d'estudi, les relacions amb les persones neurotípiques, la vivència davant el maltractament o el bulling; la violència de gènere, les relacions de parella... .. Es treballa la comunicació verbal i la no verbal.

També altra forma pràctica de treballar les relacions en grup i la vida independent ha estat mitjançant les estades a la casa de colònies de Les Tallades i els dos viatges realitzats un a Madrid i l'altre a Salou. En aquestes estades es treballa la convivència entre iguals, la separació de la família i la zona de confort, les habilitats necessàries per poder portar una vida independent. Han estat beneficiats un total de: **9 joves**.

També altra forma de treballar les relacions grupals i les emocions ha estat mitjançant les activitats de la terapia assistida amb gossos. S'han realitzat sessions terapèutiques grupals on varen participar **4 joves (sessions quincenals de Gener a Juny)** i excursions amb gossos on han participat uns **15 joves (De Gener a Juny, una excursió mensual)**. Aquestes sessions han estat impartides per professionals psicòlegs especialistes en TEA i terapia assistida amb gossos.

D'altra banda, s'ha iniciat la **intervenció de l'equip ADI-TEA NewLife** de moment constituït per una **Treballadora Social** (voluntaria) una **integradora social** (remunerada) amb formació de psicòleg especialista en TEA i una **monitora d'oci i temps lliure** especialitzada en TEA.

S'ha iniciat a fer la difusió de la existència de l'equip incipient a l'entorn comunitari amb reunions presencials i mitjançant les xarxes socials.

Solsament s'han atès **3 casos** a domicili a la ciutat de Barcelona, de dues joves amb TEA de 25 i altre jove de 29 anys. S'han realitzat tasques de acompanyament dintre del domicili (amb l'objectiu de treballar les ABVD, les instrumentals i les de caire social) i fora del domicili.

L'equip va començar a funcionar a partir de la segona quinzena d'Agost del 2019. S'han realitzat un total de **135 hores** aproximadament.

No s'ha pogut ampliar l'equip ni tampoc atendre més casos per manca de recursos econòmics suficients.

Durant l'any 2019 s'han realitzat algunes reunions amb pares i amb joves per parlar de la vida independent. També es va participar a una reunió de la FEDERACIÓ CATALA D'AUTISME on es va tractar el tema de l'assistent personal

PREVISSIONS I MILLORES PER L'ANY 2020:

Un dels objectius fonamentals per l'any 2020 es aconseguir vies de financiació per poder ampliar el programa de Vida Independent tant a nivell de ampliar serveis como ampliar el nombre de joves i adults amb TEA que poden beneficiar-se d'aquests. Hi ha demanda per part de les famílies especialment i també dels propis joves, però necessitem recursos econòmics per portar a terme el programa de forma asequible a les famílies i als joves.

Els objectius mínims que ens proposem per l'any 2020 són el següents:

- Donar una continuïtat al programa formatiu teòric-pràctic per mòduls. Un cap de setmana al mes com mínim continuar amb el mòdul 1, 2 i 6. Es a dir per l'any 2020 es preveu fer un taller de hàbits d'autonomia vida diària-organització domèstica de 2 a 4 hores al mes; un taller de hàbits saludables de 2 hores un cop al mes i un taller de habilitats socials de dues hores d'un cop al mes. Hem de potenciar la participació dels joves associats i especialment potenciar la assistència compromesa i regular per tal que puguin aprofitar els tallers.
- Cada 2 mesos mínim realitzar un taller de tècniques de relaxació i/o moviment i/o gestió emocional.
- Ampliar el nombre de participants als Tallers de Teatre Social.
- Continuar amb els tallers de defensa personal i capoeira e introduir altres destinats més a incorporar hàbits saludables a nivell esportiu. Aumentar les sortides a rocódroms o parcs d'aventures, patinatge, piscina, senderisme, spa o balnearis...dintre del programa pràctic de
- Continuar amb la difusió del projecte i especialment de l'equip AdiTEA NewLife a l'entorn comunitari.
- Ampliar el nombre de casos atesos per AdiTEA NewLife.
- Realitzar unes Jornades vers Vida autònoma e Independent /Vida adulta persones amb TEA al mes d'Abril-Maig 2020.
- Difusió de la oferta de 1 plaça respir de cap de setmana al pis d'entrenament NewLife.
- Fer les gestions amb Departament de Treball, Afers Socials i Famílies per tal que la nostra entitat sigui acreditada per oferir servei d'assistent personal.

Memòria realitzada per Alicia Campos, Presidenta i Coordinadora de
l'Associació Asperger NewLife a Barcelona 29/12/19.

