

Elaboración del Plan individual de prevención de abuso (IAPP)

PROVEEDORES DE ATENCIÓN EN EL HOGAR

Todas las personas que reciben servicios de un proveedor de atención en el hogar deben tener un IAPP. A continuación, se presentan algunas sugerencias de enfoques que los proveedores pueden utilizar cuando elaboren el IAPP con clientes que puedan sentirse preocupados por la invitación a participar en el desarrollo de este plan.

Aspectos para tener en cuenta

Hablemos de lo que sabemos sobre la población diversa de habitantes de Minnesota a quienes los proveedores de atención en el hogar brindan servicios.

- Algunos clientes temen que completar un IAPP implique que son vulnerables o incapaces. Pueden sentir que esto contradice su propia percepción de sí mismas como personas adultas independientes y autosuficientes.
- Algunas personas reciben atención en el hogar no por necesidades propias, sino para apoyar a un(a) cónyuge que requiere cuidados. Es posible que no vean la relevancia del IAPP para su propia vida
- Algunos clientes pueden vivir con afecciones de salud mental (diagnosticadas o no) que afectan su capacidad de entendimiento, comunicación o disposición para participar. Estas condiciones también pueden influir en sus reacciones ante preguntas relacionadas con abuso, riesgo o seguridad.

La importancia del lenguaje

Completar el IAPP es obligatorio; sin embargo, la manera en que el personal designado (personal de admisiones o empleado(a)) interactúa con cada cliente, identifica posibles áreas de riesgo y desarrolla un plan personalizado puede marcar la diferencia en si la persona participa o responde honestamente.

Es posible que las personas clientes no quieran ser descritas como vulnerables.

Evite usar palabras como “vulnerable”, “riesgo” o “abuso”, siempre que sea posible. Concéntrese en sostener conversaciones y formular preguntas que conduzcan a obtener la misma información.

Evite leer las preguntas directamente del documento del IAPP o usar un lenguaje que la mayoría de las personas clientes pueda interpretar como una insinuación de que son menos independientes o capaces de cuidarse a sí mismas.

Inicie las preguntas con frases como: “¿Cómo hace usted para...?”, “Cuando usted..., ¿cómo se ve eso?”, o “Si alguien hiciera esto..., ¿cómo respondería usted?”.

Si la persona cliente empieza a desviarse del tema o a compartir más de lo necesario, utilice esto a su favor formulando otras preguntas que puedan ayudarle a evaluar riesgos u obtener más información social. Cuanto más interactúe, más confianza ganará.

Enfoque

Se recomienda también que los proveedores de servicios evalúen quién será la persona designada para elaborar el IAPP con los nuevos clientes. Revise su proceso de admisión y asegúrese de que las tareas sean asignadas a un(a) miembro del personal capacitado(a) y competente, que pueda dedicar más tiempo a hacer preguntas y establecer una buena relación con la persona, lo cual beneficiará la elaboración del IAPP. Idealmente, el IAPP no debe desarrollarse bajo restricciones de tiempo ni junto con numerosos documentos o evaluaciones. Esto podría provocar que la persona cliente (y el personal) se fatigue, tenga poco tiempo disponible y acelere el proceso.

Es importante que la persona encargada de completar el IAPP revise cualquier historial social y médico relacionado con el/la nuevo(a) cliente antes de reunirse con él o ella para elaborar el IAPP. Esto ayudará a identificar qué tipo de preguntas formular y hacia dónde dirigir la conversación. Ser transparente con la persona cliente (a menos que los registros indiquen lo contrario) sobre haber revisado su historial también es una manera de orientar la conversación según sea necesario.

Otras consideraciones

Al elaborar el IAPP será importante considerar el entorno en el que vive la persona cliente (vivienda pública, casa/apartamento y la accesibilidad dentro de su hogar, etc.). Además, considere con quién vive la persona y quién más está presente de manera regular (¿vive con familiares, menores u otros adultos vulnerables?). Usted ajustará las preguntas siguientes según su situación de vivienda.

Ejemplos de preguntas

Abuso por parte de otras personas

P. ¿Qué haría si se sintiera inseguro(a)?

¿Tiene relaciones seguras en su vida? ¿Y relaciones que no lo son? ¿Cómo se ven o cómo serían?

P. ¿Hay alguien cuya visita a su hogar le preocupe?

P. Si estuviera en una tienda y una persona desconocida quisiera usar su teléfono o pedirle

dinero prestado, ¿qué cree que haría?

P. Si usted dijera que no, y esa persona comenzara a gritarle y a amenazarle, ¿qué haría?

P. ¿Alguna vez alguien le ha tratado de esa manera? ¿Cómo fue esa experiencia?

P. ¿Le gusta conocer gente nueva? ¿Cómo hace para hacerlo? ¿Está saliendo con alguien?
¿Cómo es esa experiencia para usted?

Abuso hacia otras personas

P. ¿Le gusta estar cerca de otras personas o normalmente prefiere mantenerse solo(a)?

P. ¿Alguna vez ha estado involucrado(a) en un altercado físico o verbal? Si es así, ¿con quién?

P. ¿Se lleva bien con su familia?

P. ¿Puede contarme sobre algunas de sus relaciones pasadas? ¿Relaciones saludables?
¿Relaciones poco saludables?

P. ¿Alguna vez ha estado en una pelea? ¿Cómo fue esa situación?

P. ¿Qué cosas pueden alterarle o molestarle? ¿Qué hace usted cuando está alterado(a) o molesto(a)?

P. ¿Alguna vez le resulta difícil mantener la calma? ¿Es algo en lo que está trabajando?

Abuso hacia sí mismo(a)

P. ¿Cómo piensa acceder a la comunidad?

P. ¿Cómo se desplazará?

P. ¿Tiene alguna preocupación acerca de estar solo(a) en esta zona por la noche?

P. ¿Alguna vez se ha perdido o se ha lastimado mientras estaba fuera? ¿Usa su equipo de apoyo?

P. ¿Cómo se manifiesta cuando usted no toma su medicamento? ¿Hay señales que indiquen esto?

P. ¿Cómo maneja sus medicamentos? ¿Alguna vez ha tomado demasiados o ha dejado de tomarlos?

P. ¿Considera que es capaz de reconocer cuando está teniendo dificultades con su salud mental, sintiéndose triste o deprimido(a)? ¿Alguna vez ha pensado en hacerse daño?

P. ¿Se siente confiado(a) manejando sus finanzas de manera independiente? ¿Tiene a alguien de confianza que pueda ayudarle con decisiones financieras si fuera necesario? ¿Está al tanto de estafas dirigidas a personas adultas mayores (solicitudes de dinero, estafas por correo electrónico)?

P. ¿Cree que se cuida bien? ¿Qué considera importante acerca de eso?

P. ¿Come regularmente, se baña regularmente? ¿Hay áreas de autocuidado que hayan sido difíciles para usted en el pasado?

P. ¿Tiene acceso adecuado a alimentos?

Revisiones del IAPP

El IAPP es un documento en constante evolución que deberá ser revisado y actualizado por el equipo a medida que ocurran incidentes o que cambien la condición o las circunstancias de la persona cliente. El equipo debe continuar elaborando el documento conjuntamente con la persona cliente a medida que se identifiquen nuevas vulnerabilidades o estas cambien, de modo que el plan se mantenga actualizado conforme a sus necesidades..

Minnesota Department of Health
Health Regulation Division
Collaborative Systems Change
PO Box 64579
St. Paul, MN 55164-0975
651-201-4200
catherine.lloyd@state.mn.us
www.health.state.mn.us

1/06/26

Para obtener esta información en un formato diferente, llame al 651-201-4200.