

# alternativas para el desarrollo de procesos personales de futuro para las personas con discapacidades significativas

francisco serra buades 

universitat les illes balears

## resumen

El enfoque de la planificación centrada en la persona (PCP) se desarrolló inicialmente como un medio para incluir más directamente a las personas con discapacidades significativas en su proceso de desarrollo de metas y planes, además de implicar a los miembros de la familia y a otras personas capaces de proporcionar apoyo significativo en la construcción de un futuro lleno de expectativas y de acciones que permita su plena integración en la comunidad. En este artículo se pretende reflexionar sobre su práctica metodológica y considerar las premisas que la fundamentan puesto que inciden muy positivamente no sólo en la planificación de intervenciones en entornos naturales, sino en la participación activa de la persona con discapacidad en la elección y control de su vida en la medida de sus posibilidades.

**PALABRAS CLAVE:** retraso mental, apoyos, planificación centrada en la persona, autodeterminación.

## summary

*The focus of the planning centered in the person (PCP) it was developed initially as a means to include more directly people with significant disabilities in their process of development of goals and plans, besides implying the members of the family and other people able to provide significant support in the construction of a future full with expectations and of actions that it allows their full integration in the community. In this article it is sought to question on their methodological practice and to consider their premises that base it since they impact very positively not only in the planning of interventions in natural environments, but in the person with mental retardation active participation in the election and control of their life in the measure of their possibilities.*

---

 introducción ■ ■ ■
 

---

El enfoque actual que subyace en el planteamiento de los apoyos para las personas con discapacidades significativas se relaciona directamente con el hecho de asumir la perspectiva de la planificación centrada en la persona (PCP)<sup>1</sup>. Este enfoque implica considerar no sólo los objetivos sino también los resultados en relación a las necesidades y demandas de las personas con discapacidad; implica tener presente el diseño y la aplicación de estrategias de aprendizaje para aumentar la competencia, la capacidad de decisión y de asumir el control de sus vidas en la medida de sus posibilidades; e implica tener presente ante todo el impulso de líneas de acción que tracen las coordenadas de la autodeterminación de las personas para conseguir un sentido de pertenencia a la comunidad cada vez mayor. Evidentemente esto se podrá conseguir en la medida que enfocemos el desarrollo de la metodología centrada en la persona a la hora de planificar y reorientar conjuntamente con las personas con discapacidad nuestros programas en diferentes ámbitos de intervención (DiLeo, 1994; Garner y Dietz, 1996; Rogan, Banks y Howard, 1999; Mank, 1996; Jenaro, 1999; O'Brien y O'Brien, 2000). Tal como define Leach (2002, 14) la PCP es *"un proceso que incluye al individuo y quienes se preocupan por él; explora las experiencias personales; comprende las creencias internas de una persona; descubre los dones y capacidades de una persona; facilita escuchar y valorar los sueños y aspiraciones futuras de las personas, favorece resultados en un plan de acción para hacer realidad esos sueños."*

---

 la planificación centrada en la persona (pcp) ■ ■ ■
 

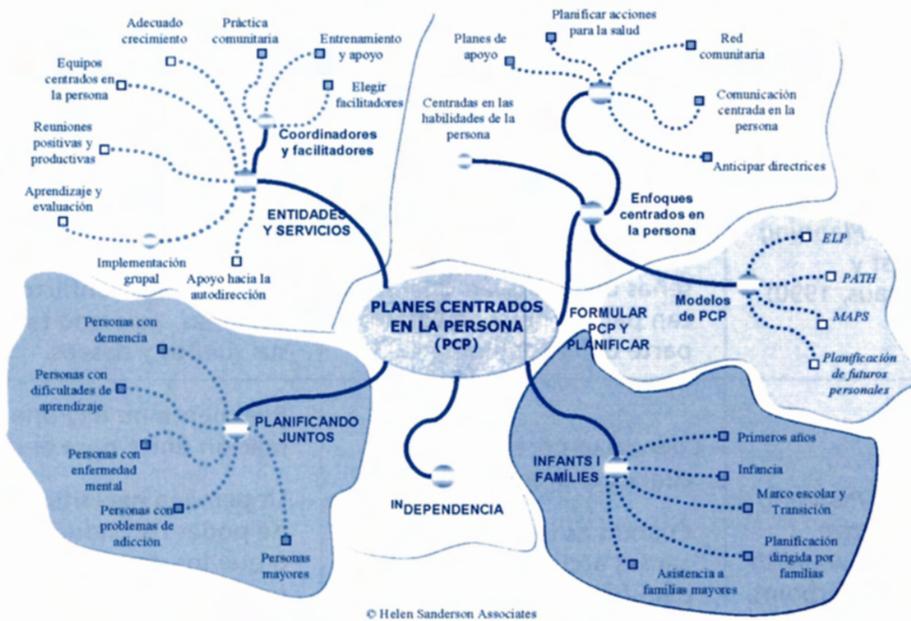
---

Los apoyos, y más concretamente el apoyo social, consiste en ofrecer información, asesoramiento, en adecuar y acomodar las ayudas tangibles o las acciones proporcionadas por personas próximas o valoradas por su presencia, y que repercuta positivamente en el estado emocional o en el comportamiento de la persona que lo recibe (Gottlieb, 1983). Lo que se pretende es (a) que la persona determine el proceso de planificación y formule planes; (b) que se incrementen los agentes implicados en el proceso de inclusión educativo, social, laboral, etc., como la diversidad del alumnado, la familia, los compañeros de trabajo, los amigos, los vecinos..., aportando consistencia al proceso como un conjunto de acciones y al grupo como realidad comprometida; (c) que se incidan y remarquen las capacidades y otros factores positivos de la persona en detrimento de sus limitaciones y deficiencias; (d) que se enfatizen los procesos de inclusión en contextos, servicios, apoyos y redes de la comunidad; (e) que se toleren los cambios y las incertidumbres ante un futuro repleto de expectativas; y (f) que se de prioridad a las acciones relacionadas con los deseos expresados por las personas con discapacidad así como a sus necesidades encubiertas, es decir, a las necesidades no valoradas ni consideradas dentro de su gradiente de elecciones y de preferencias.

En definitiva, el proceso de PCP en todo momento tiene que dar sensación de comunidad y además, tiene que conseguir que la persona con discapacidad esté

integrada en su entorno (Mount y Zwernik, 1988). Tal como se observa en la *Figura 1*, el modelo de la PCP simplemente es una alternativa metodológica que rompe con el sistema de servicios tradicionales para adentrarse en la realidad desde una vertiente plenamente ecológica. En pocas palabras, nos permite cono-

cer lo que es importante para la persona y cómo podemos ayudarla en obtener sus metas. Se trata de ir aprendiendo conjuntamente con las personas con discapacidades significativas y sus familias, conocer sus expectativas y propuestas de futuro posibilitando la capacidad de cambio y de crecimiento (Sanderson *et al.*, 2000).



**Figura 1. La capacidad de la PCP (Sanderson, 2005)**

Tal como podemos ver en la *Tabla 1*, existen diferentes modelos que pueden ayudarnos a interpretar la PCP. Dichos modelos tendrán su aplicabilidad en función de las necesidades, deseos o demandas que manifieste la persona con discapacidad o sus familias, y según el grado de implicación de las personas que estén comprometidas en el proceso.

**Tabla 1. Diferentes modelos de PCP (Sanderson, et al. 2000)<sup>2</sup>**

Modelo	Aplicabilidad	Consideraciones
<p>ELP - <i>Essential Lifestyle Planning</i> (Burke-Harrison y Smull, 1992)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando hay necesidad de especificar como proporcionar los apoyos de forma cotidiana (día a día).</li> <li>- Cuando hay necesidad de concretar un plan.</li> <li>- Cuando no se conoce muy bien a la persona.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se pueden proporcionar los apoyos estableciendo acuerdos entre diferentes servicios.</li> <li>- Ayuda en el proceso de familiarización con el resto del grupo.</li> <li>- No incide directamente en la consecución del deseo de la persona.</li> </ul>
<p>MAPS - <i>McGill Action Planning System o Making Action Planning</i> (Forest y Lusthaus, 1990)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando hay aspectos importantes para aprender de la persona.</li> <li>- Cuando la persona se siente cómoda con sus deseos y ya tiene algunos apoyos.</li> <li>- Cuando se pretende construir señas de identidad que implican para la persona formar parte de la comunidad.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Puede conducirse en una reunión o separadamente en distintos grupos que trabajen por partes.</li> <li>- Es menos detallado que el modelo ELP.</li> <li>- Identifica los conflictos de las personas, así como también sus sueños y deseos.</li> </ul>
<p>PATH - <i>Planning Alternative Tomorrows With Hope</i> (Pearpoint, O'Brien y Forest, 1993).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando se necesita conocer cual es el deseo de futuro.</li> <li>- Cuando es importante priorizar las acciones que deben planificarse.</li> <li>- Cuando cabe replantear la existencia del grupo implicado.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realmente no hay una información única para el modelo.</li> <li>- La persona necesita ser capaz de poder reconducir su deseo o que los demás le ayuden en reconducirlo.</li> <li>- Los objetivos sólo se establecen en las reuniones del grupo sustentadas en la confianza que se genera y construye.</li> </ul>
<p>PFP (<i>Personal Futures Planning</i>)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuando se pretende una descripción de las áreas que se necesitan priorizar.</li> <li>- Cuando se quiere construir un futuro deseado sobre aspectos positivos de la persona.</li> <li>- Cuando se necesita saber más sobre la situación presente de la persona.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No proporciona de forma detallada lo que la persona necesita día a día pero ayuda a crear una visión, unas expectativas de un futuro deseable.</li> </ul>

El enfoque de la PCP se desarrolló inicialmente como un medio para incluir más directamente a las personas con discapacidad en el proceso de desarrollo de metas y planes, y para poder implicar a los miembros de la familia y a otras personas capaces de proporcionar apoyo significativo y *no remunerado* en la construcción de un futuro lleno de expectativas para la persona con discapacidad. Detrás de estos enfoques reside la crítica hacia la planificación tradicional de los servicios basada en las instituciones incapaces de promover suficientemente las relaciones productivas entre los proveedores de los servicios pagados y los recursos de apoyo no remunerado, ni han sido eficaces tampoco para maximizar la presencia de las personas con discapacidad en la comunidad, ni su inclusión en entornos más normalizados.

De esta manera la PCP representa no sólo una metodología diferente de planificación, sino cuando menos, un posible desafío a las relaciones existentes entre cliente-profesional y consumidor-agencia (O'Brien y Lovett, 1993). De hecho, una planificación adecuada es particularmente importante en el periodo de transición de la enseñanza secundaria a la edad adulta. Los estudios descriptivos recientes sobre el proceso de transición confirman que el nivel actual de implicación de las familias y amigos en el proceso no es satisfactorio. Se ha recomendado que se dé más atención a la implicación de estas fuentes naturales de apoyo y al hecho de conseguir unos resultados más completos después de la etapa educativa (O'Brien, et al. 1997; O'Brien, J., 2003; Gallivan-Fenlon, 1994; Jenaro, 1999). Añadiría además, la necesidad de articular de forma transversal (*mainstreaming*) los mecanismos de coordinación que posibiliten llevar a cabo proyectos personales eficaces entre diferentes servicios (sociales, educativos y de ocupación), sobre

todo en los procesos de transición hacia la vida adulta.

---

### características de la planificación centrada en la persona (PCP) ■ ■ ■

---

El proceso de PCP lleva implícito el considerable riesgo de que no se pueden mantener los valores y las estrategias que se vienen utilizando cuando se desean extrapolar o transferir a un sistema a gran escala. Si bien, inicialmente los procesos de la PCP se concibieron como manifestaciones individuales, éstos se han ido popularizando y su interés se manifiesta cada vez más dentro del sector de la población con discapacidad. Por lo tanto, la PCP actúa como un catalizador para redefinir la relación entre las personas, los recursos y su comunidad (Hagner, Helm y Butterworth, 1996). Así pues, la PCP:

- Se centra en las posibilidades, en las capacidades y en las habilidades de la persona con discapacidades significativas;
- Es un proceso dirigido hacia unas metas elegidas por el propio protagonista o por sus apoyos;
- Se caracteriza por la presencia de la persona con discapacidad en los entornos comunitarios e integrados;
- Requiere de la participación activa de la persona con discapacidad y de todos los apoyos implicados;
- Reafirma la importancia de la *opción* (aprender a elegir), del *respeto* (en función de la decisión) y de la *competencia* (en función de sus posibilidades y potencialidades).
- Ayuda a visualizar y a situar a la persona con discapacidad dentro de este proceso de proyecto personal.

**Tabla 2. Fundamentos para la elaboración de la PCP**

COMPROMISO	DESCUBRIMIENTO	COMUNIDAD
<ul style="list-style-type: none"> <li>- El compromiso de la acción implica desarrollar cambios en el sistema, resistencia a las prácticas tradicionales de discriminación y apertura hacia la interacción social.</li> <li>- Debe facilitar la participación de la persona con discapacidad intelectual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El descubrimiento de habilidades y de oportunidades es esencial para la PCP.</li> <li>- Es importante encontrar capacidades en la persona con discapacidad (marcamos la diferencia y superamos los obstáculos de la negación a la participación y al rechazo), y encontrar oportunidades en la comunidad para ayudar a satisfacer sus deseos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El proceso de PCP en si mismo tiene que dar sensación de comunidad ya que se basa en el apoyo de personas comprometidas, implicadas de forma informal y que tienen un significado para la vida de la persona con discapacidad.</li> </ul>
CREATIVIDAD	ESCUCHAR	PARTICIPAR
<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Exploración del compromiso:</i> el facilitador (coordinador) se reúne con la persona protagonista y los otros miembros de apoyo para determinar:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Qué personas tienen que estar involucradas en el proceso de planificación.</li> <li>b) Cómo se tiene que adaptar este proceso para que pueda responder a los retos y a las oportunidades concretas de la persona.</li> <li>c) Qué puede hacer el facilitador para crear las condiciones que posibilitarán la implantación del plan.</li> </ol> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Descubrimiento de posibilidades:</i> el facilitador se reúne con la persona protagonista y un grupo de amigos o familiares para:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Realizar una descripción de la historia de la vida personal, de las oportunidades y de las capacidades que se puedan potenciar y, las contingencias que pongan en cuestión la realización del PCP.</li> <li>b) Establecer las bases por la reunión de la planificación.</li> </ol> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Investigación de nuevas direcciones:</i> a la reunión de la planificación el facilitador se reúne con las personas relacionadas con el protagonista para:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Crear un plan que favorezca su desarrollo.</li> <li>2) Ayudar a los participantes a comprometerse con la acción.</li> </ol> </li> <li>- <i>Actuación:</i> solucionar problemas a largo plazo.                             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Reflexionar sobre la propia experiencia del proceso (consecución de los objetivos).</li> <li>b) Establecer una nueva meta por conseguir.</li> </ol> </li> </ul>

Los aspectos que hay que considerar a la hora de iniciar la PCP para una persona con discapacidad es intentar dar respuesta a los posibles interrogantes que ésta pueda plantear, incidiendo en el diseño de la planificación con la finalidad de facilitar su participación (Mount y Zwernik, 1988; Snow, 1994). Así pues, se trata de dar respuesta a: (1) ¿Cómo podemos ampliar y profundizar la amistad de esta persona?; (2) ¿Cómo podemos incrementar su presencia en la vida de la comunidad local?; (3) ¿Cómo podemos ayudar a esta persona con discapacidad intelectual a obtener más control y más oportunidades en su vida cotidiana?; (4) ¿Cómo podemos mejorar la reputación (expectativas) de esta persona y, a la vez incrementar el número de formas socialmente valoradas que pueden contribuir a mejorar la vida en la comunidad?; (5) ¿Cómo podemos ayudar a la persona con discapacidad intelectual a desarrollar más competencias?

Para que un proyecto basado en la PCP sea efectivo hace falta partir desde la *globalidad* de la persona con discapacidad y, que en la medida de sus capacidades y potencialidades aprenda a asumir la dirección de su futuro personal. Y para que eso se haga evidente el profesional:

- *Escuche a las personas con discapacidad, y deje que ellas mismas dirijan sus propias acciones, así como las propuestas de cambio en la organización,*
- *Ayude al personal a crear contactos y a desarrollar apoyos informales en la comunidad,*
- *Ejerza su influencia en los apoyos formales para que lleguen a ser más sensibles a las necesidades de soporte de las personas con discapacidad,*
- *Implique a un número creciente de*

*personas significativas en el proceso de crear cambios y mejora en la calidad de vida de la persona con discapacidad.*

Además, podemos añadir otros valores básicos que fundamentan los planteamientos basados en la PCP como son (ver *Tabla 2*):

1. *Habilidad de escuchar:* dejar que la persona con discapacidad nos dirija.
2. *Creatividad:* reconocer las posibilidades de los deseos, sueños, etc., y de llevarse a cabo dentro de un entorno social.
3. *Compromiso:* formar relaciones amistosas a largo plazo.
4. *Descubrimiento:* investigación de habilidades y de oportunidades.
5. *Comunidad:* crear comunidad en el proceso de cambio.

---

los círculos de apoyo ■ ■ ■

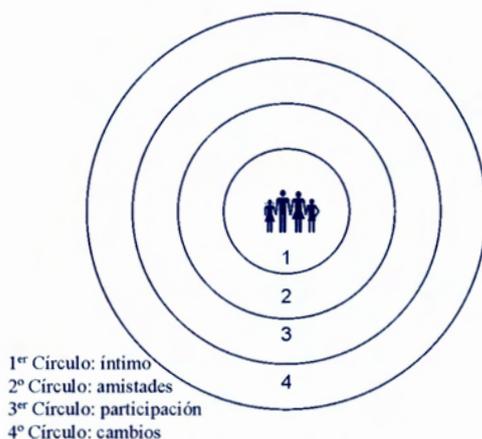
---

Todas las personas con o sin discapacidad anhelan poder elegir y tener control sobre sus vidas, desean tener derecho a un trabajo estable y remunerado, desean aumentar su calidad de vida, aunque, de hecho, las oportunidades no son las mismas para todas ellas. La persona con discapacidad exige que se le proporcione apoyo, pide que los esfuerzos de los profesionales estén centrados en ella misma y no en los servicios, pide que sus demandas sean atendidas y que se den las acciones concretas en función de sus necesidades personales; además, desea apoyos consistentes y continuos que faciliten su inclusión en la comunidad desde todos sus ámbitos y, eso solamente puede ser posible partiendo de la PCP (Bellver y Serra, 2002).

Si un componente es inherente a la PCP, éste hace referencia a la capacidad de atender no sólo las necesidades palpables y básicas, sino de satisfacer los deseos e intereses de la persona con discapacidad. Por este motivo es importante incidir en el crecimiento y compromiso de las personas que configuran el círculo de apoyo, personas que en definitiva son significativas para la persona con discapacidad y que lo ayudan a *planear* sobre su futuro personal (Sánchez, 1996). Tal como anota Sánchez, en la construcción de los círculos de apoyo todos sus miembros son iguales, se da una interdependencia mutua evitando el protagonismo basado en posicionamientos en función de variables de poder y de control; son totalmente dinámicos y flexibles atendiendo a las relaciones que fluctúan y del compromiso que se exige, en contra de la rigidez y la burocratización de los servicios. En los círculos de apoyo la actitud de los profesionales es '*juntos conseguiremos*' el futuro, evitando la incertidumbre típica y tónica de '*quien sabe, ya veremos...*'

En definitiva, se trata de construir un sistema abierto y sumamente flexible donde el valor principal sea el grupo y la suma de las acciones sean los resultados concernientes a la mejora de la realidad y del contexto donde vive y se desarrolla la persona con discapacidad (ver *Figura 2*). En los círculos de apoyo continuamente se invita al cambio, dado que ésta es una premisa normal y deseable en todo proceso. Insistir en los círculos de apoyo implica considerar que el crecimiento de una persona (la mejora de su calidad de vida, el aumento del nivel de *empowerment* que pueda conseguir, etc.) está en relación directa al número de personas significativas que componen dichos círculos.

**Figura 2. Los círculos de apoyo (Snow, Pearpoint, Mount, 1994)**



### construcción de planes (PATHS) ■ ■ ■

Poner en práctica el proceso de la *planificación centrada en la persona* supone un reto por diversas cuestiones. En primer lugar, es difícil establecer su réplica a causa de su especificidad y de la exigencia continua de *feedback* que facilita los ajustes de cada proceso (Holburn, 2003). En segundo lugar, determinar el grado de adherencia de la PCP implica no alterar el proceso iniciado, lo cual es difícil a causa del dinamismo que se imprime. Por otra parte, si queremos precisar y estandarizar el procedimiento menos probabilidad habrá de que la intervención se desvie del proceso establecido en un primer momento.

Metodológicamente, la PCP se diseña para adaptarse o fluctuar según las circunstancias implícitas. Continuamente va cambiando, razón por la que podemos afirmar que no hay dos reuniones igua-

les, y los puntos de vista van experimentando cambios y las alternativas propuestas están en relación con el número de miembros que componen el grupo, además del protagonista de todo proceso, la persona con discapacidad. Ahora bien, a pesar de su naturaleza de tipo multicomponental podemos decir que hay unas reglas básicas que determinan que podamos afirmar que estamos llevando a cabo un proceso de estas características puesto que debe tener presente cuatro elementos esenciales: presencia, participación activa, elección y apoyos significativos.

De manera práctica y, sin intención de repetir algunas de las premisas que fomentan el diseño y la intervención de la PCP, podemos añadir que (Serra, 2005): (a) la *participación activa* es una premisa esencial para fomentar la independencia y autonomía de la persona; (b) no es una carrera para resolver una multitud de situaciones y de problemas que cada persona con discapacidad pueda presentar, sino un modelo que permite enseñarle las estrategias para saber cómo afrontar los retos de su vida diaria; (c) no se trata de acumular objetivos, sino de crear valores mejorando sus expectativas personales; (d) implica continuamente establecer acuerdos, potenciar la coordinación y asumir la responsabilidad por parte de los implicados (personas con discapacidades significativas - profesionales - familias - compañeros de trabajo - amigos - etc.); (e) implica potenciar de manera continuada y con los apoyos necesarios la mejora de la calidad de vida mediante la toma de decisiones por parte de la persona con discapacidad.

La siguiente tabla nos esquematiza los

principales elementos que inciden en la construcción de la PCP.

Por otra parte, desde el punto de vista de la intervención y su aplicación metodológica dentro de un servicio de atención a las personas con discapacidad es imprescindible valorar algunos aspectos esenciales que hacen que los planes sean lo que pretendemos, planes individuales centrados en la persona:

- *Elegir* los objetivos según las necesidades detectadas por los profesionales o expresadas, ya sea por la persona con discapacidad, o por su familia, etc.
- *Planificar y asumir* los acuerdos consensuados entre los implicados.
- La *coordinación* de los objetivos con criterios temporales claros (en referencia a los intervalos de tiempo que distan entre los acuerdos establecidos y las acciones) deben de ajustarse a las expectativas de la persona con discapacidad y de su familia, no al servicio.
- Hay que dar importancia al *proceso* y no al resultado (implica que *participen activamente* los protagonistas, a pesar del riesgo de que disminuya el número de acciones a desarrollar).
- El plan es flexible y fluctúa a lo largo del proceso (cambio de expectativas, mejora de las habilidades, nuevos aprendizajes, deseos nuevos, etc.)

Por otra parte, el éxito del plan se puede medir teniendo en cuenta las variables como: (1) el nivel de autonomía (no dependencia) alcanzado por la persona con discapacidad en los ámbitos de inter-

vención que se ha trabajado; (2) el incremento de personas significativas implicadas (los apoyos); (3) la retirada progresiva del profesional como facilitador de la construcción del plan de futuro; (4) el número de recursos comunitarios utilizados; y (5) los sueños, ilusiones y expectativas alcanzadas, o sea el logro de los objetivos propuestos.

Si tenemos presente, tal como hemos reiterado, que la PCP, formulada mediante los planes individuales, genera procesos de intervención, que fluctúan según las acciones llevadas a cabo, y según las personas implicadas, no podemos olvidar los desajustes que se pueden observar al pretender iniciar de manera errónea estos planes y que dificultan no sólo la consecución de los objetivos sino también la continuidad del proceso. Por este motivo y ante la diversidad de causas que pueden incidir negativamente en el mantenimiento de la PCP lo más adecuado es tratar cada *proyecto de futuro personal* de manera particular y única, analizando detenidamente las variables que afectan a la consolidación de su dinámica desde un enfoque plenamente ecológico.

Entre los posibles problemas que se pueden dar tenemos la ausencia o falta de coordinación entre los profesionales implicados; la aceptación de las demandas expresadas pero sin que haya una implicación activa; la negativa por parte de la persona con necesidades de apoyo a aceptar a algunos de los profesionales implicados; la nula coincidencia en las demandas entre familia y su hijo/a; la inexistencia de apoyos naturales o dificultad para conseguir incrementar los círculos de apoyo; la negativa por parte de la

familia en atender las demandas expresadas por la persona con discapacidad por considerarlas un riesgo, o que supongan unas expectativas demasiado elevadas, además de otras posibles causas.

Así pues se trata de prever las contingencias negativas que se puedan presentar, pero sobre todo, no olvidar que la razón principal de llevar a término una PCP es la mejora de la calidad de vida de la persona con discapacidad intelectual mediante la construcción de *puentes* que le faciliten el camino (*PATH*) y que pueda ser el auténtico protagonista de su proyecto de futuro personal.

Así, mediante el *PATH* se intenta reflejar de manera ilustrativa y a la vez atractiva cuáles son los sueños que tiene la persona con discapacidad, y de qué manera puede el grupo o el *círculo de apoyo* hacer real estos sueños, deseos o expectativas de futuro. Tal como se observa en la *Figura 3*, el círculo de apoyo (1) es fundamental en tanto que ayuda a concretar, si hace falta, los sueños que la persona con necesidad de apoyo quiere conseguir. Implica partir hacia unas metas determinadas acordando la orientación que se tiene que llevar a cabo, los ideales y los valores que las determinan, las capacidades iniciales del grupo. A partir de aquí se empiezan a concretar las metas y los objetivos a alcanzar (2); en función del momento conocer la realidad presente de la persona con capacidades latentes (3), identificando los apoyos (4), definiendo las capacidades y fortalezas de todos los implicados (5), *planeando* las posibilidades de llevar a cabo las intervenciones (6), acordando las acciones a desarrollar a corto plazo (7), y formulando nuevas acciones a largo plazo (8), hasta conseguir las metas previstas.



las redes de apoyo comunitarias ■ ■ ■

La evidencia de que todo eso empieza a suceder es palpable a causa de los numerosos modelos de PCP llevados a cabo (*Planning Alternative Tomorrows With Hope, PATH; Essential Lifestyle Planning, ELP; Making Action Planning, MAP; Personal Futures Planning, PFP*; u otros planes de acción: Sanderson, et al. 2000; Fernández et al., 1999) ante la necesidad de una respuesta inmediata que las personas con discapacidad desean, respuesta que se traduce y plasma dentro de su entorno más próximo y en interacción con los apoyos más significativos.

La diversidad de modelos centrados en la PCP puede ser tan diversa como la creatividad de los profesionales y las personas que las lleven a cabo. Lo que es importante es detallar el *plan* a la medida de cada persona con necesidad de apoyo, conocer lo que se pretende para posibilitar además de la mejora de su calidad de vida su inclusión plena en la comunidad.

Por este motivo se trata de plantear planes de acción donde las redes de apoyos y los recursos de la comunidad sean una premisa esencial, se trata de conseguir la inclusión desde una perspectiva global. Por ello, y partiendo de los diferentes ámbitos de actuación que fomenten su autodeterminación (autonomía personal, interacción social, formación, trabajo, salud y seguridad, administración económica, ocio y tiempo libre, vivienda) propondremos estrategias de intervención y de coordinación que estén bien definidas. Es importante indicar y señalar todas aquellas interacciones de interés (ver *Figura 5*), es decir, todas aquellas susceptibles de generar apoyo social mediante su articulación con la red de servicios de la comunidad (sociales, educativos y formativos, ocupacionales y laborales, de salud, de rehabilitación, etc.), e ir incrementado dichos apoyos mediante las personas significativas (*Figura 6*), que aportan consistencia al proceso y ayudan a conseguir los objetivos propuestos.

**Figura 5. Redes de apoyo centradas en la persona con discapacidad (Serra, 2004)**

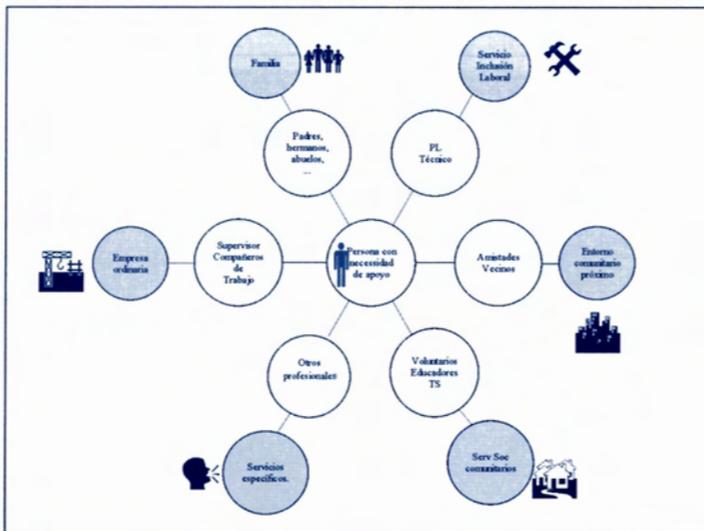
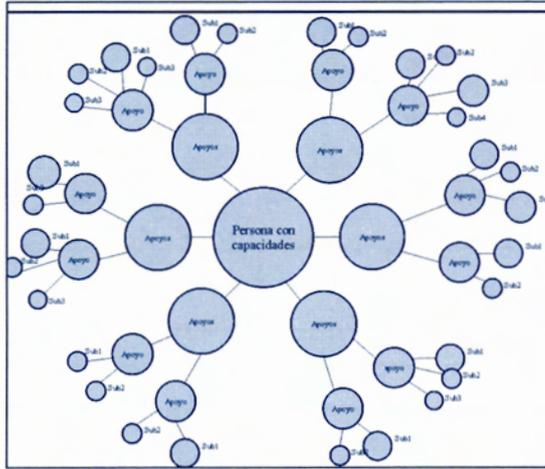
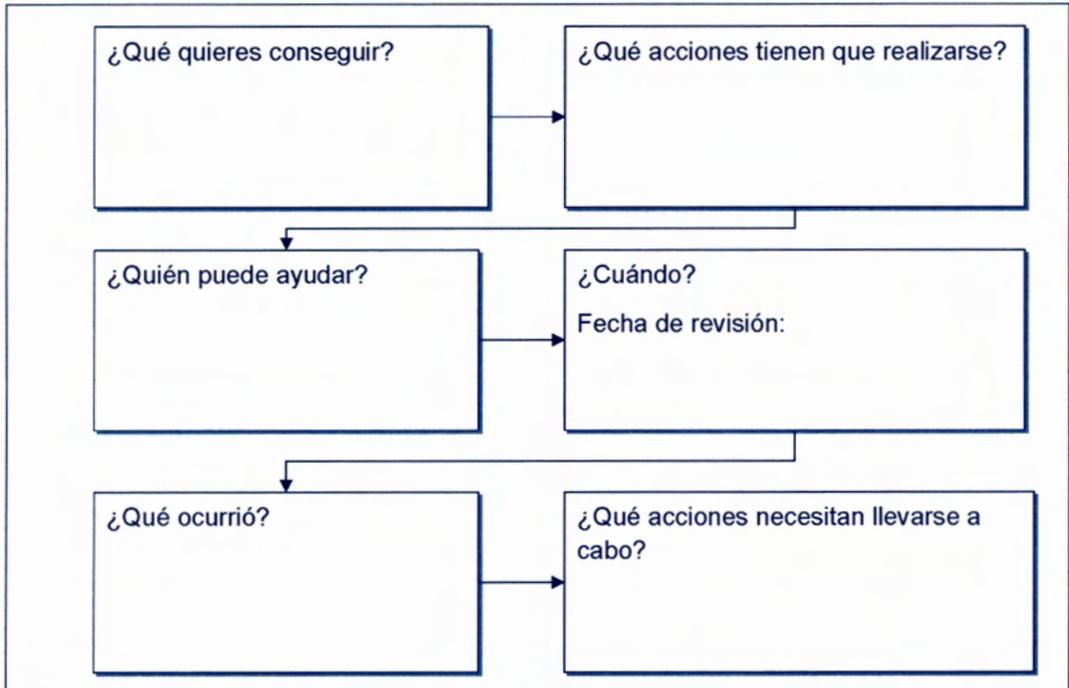


Figura 6. Extensión de los apoyos (Serra, 2004)



Por último, y a modo de ejemplo se exponen dos instrumentos de registro que, además del PATH o MAP, se utilizan para concretar las acciones llevadas a cabo mediante la PCP.

Esquema 1. Plan de acción analizando la calidad de vida (Fernández et al., 1999)



**Esquema 2. Plan de actuación para la vida independiente (ISSEM, 2004)**

PLAN DE ACTUACIONES PARA LA VIDA INDEPENDIENTE						
<b>PROTAGONISTA:</b> <input type="checkbox"/> AUTONOMIA Y HABILIDADES EN EL HOGAR EN LA COMUNIDAD <input type="checkbox"/> PARA LA FORMACION / LABORAL <input type="checkbox"/> SALUD Y SEGURIDAD <input type="checkbox"/> GESTION ECONOMICA				OBJETIVO GENERAL:  OBJETIVO ESPECIFICO		PROFESIONAL REF.:  FECHA INICIO: FECHA FINALIZACION:
FECHA	ACTIVIDADES	QUIEN INTERVIENE	RECURSOS Y/O SERVICIOS	QUIEN INTERVIENE	FECHA DE REVISION	RESULTADOS

**conclusión ■ ■ ■**

Como hemos ido afirmando a lo largo de este artículo, diseñar planes de futuro personal centrados en la persona supone sin duda para los profesionales un auténtico reto ya que pueden contribuir a que las personas con discapacidad puedan ser, en la medida de sus posibilidades, las auténticas protagonistas ejerciendo y asumiendo, no sin esfuerzo el control de sus vidas.

Extrapolando las palabras de Freire (1970), la cultura del silencio para las per-

sonas inmersas dentro de un entorno pobre en apoyos y carente de expectativas, y además incapaces de asumir ellas mismas el control sobre sus formas de vida tiene que quedar atrás de una vez por todas, e intentar avanzar todavía más en los procesos de aprendizaje, sea cuál sea el ámbito de actuación, ya que este proceso tiene que conducir a las personas con discapacidades significativas, a sus familias y a otros miembros de la comunidad la capacidad de crear conjuntamente soluciones y nuevas oportunidades para mejorar su calidad de vida.

Bellver, F. y Serra, F. (2002). El empleo con apoyo, la planificación centrada en la persona y las redes de apoyo. *Siglo Cero*, 33(1), 5-14.

Burke-Harrison, S. y Smull, M. (1992). *Supporting People with Severe Reputations in the Community*. National Association of State Directors of Developmental Disabilities Services Inc, Virginia.

DiLeo, D. (1994): *Reach for the dream. Developing individual service plans for persons with disabilities*. Florida, Training Resource Network, Inc., St. Augustine.

Fernández, S., Cabo, J.; García, J. A. (1999). *Analizando la calidad de vida: calidad de vida calidad del servicio*. Madrid: IMSERSO. (Manual traducido y adaptado del original: CALIFORNIA DEPARTMENT OF DEVELOPMENTAL SERVICES (1996). *Looking at life quality. Visitor's handbook*. Sacramento, CA: Author).

Forest, M. y Lusthaus, E. (1990). Everyone belongs with MAPS action planning system. *Teaching Exceptional Children*, 22, pp. 32-35.

Freire, P. (1970) *Pedagogía del oprimido*. Buenos Aires: Siglo XXI, 1970.

Gallivan-Fenlon, A. (1994). Their senior year: Family and service provider perspectives on the transition from school to adult life for young adults with disabilities. *Journal of the Association for Persons with Severe Handicaps*, 19, 11-23.

Garner, H. y Dietz, L. (1996). Person-Centered Planning: Maps and Paths to the Future. *Severe Disabilities Technical Assistance Center*. Virginia Commonwealth University, Vol. 11(2), 1-2.

Hagner, D., Helm, D. T. y Butterworth, J. (1996). Esta es tu sesión: un estudio cualitativo de la planificación centrada en la persona. *Siglo Cero*. Vol. 27(6), 168, 5-15.

Holburn, S. (2003). Cómo puede la ciencia evaluar y mejorar la planificación centrada en la persona. *Siglo Cero*. Vol. 34(4), 208, 48-64.

ISSEM – Institut de Serveis Socials i Esportius de Mallorca (2004). *Model de pla d'actuació per a la vida independent*. Palma de Mallorca. Secció d'Atenció, Promoció i Suport a les persones amb discapacitat. Doc. Intern, no publ.

Jenaro, C. (1999). *La transición a la vida adulta en jóvenes con discapacidad: necesidades y demandas*. Actas III Jornadas Científicas de Investigación sobre Personas con Discapacidad. [En línea]. Salamanca. INICO. <http://inico.usal.es/publicaciones/pdf/transicion.pdf> [Consulta: 30/04/2001]

Leach, S. (2002): Empleo con apoyo: buenas prácticas basadas en principios claros. En M. A. Verdugo i B. Jordán de Urries (Coords.) *Hacia la integración plena mediante el empleo*. Actas IV Simposio Internacional de Empleo con Apoyo. INICO. Salamanca.

Mank, D. (1996). Valores y empleo para personas con discapacidad. *Siglo Cero*. Vol. 29(4), 5-10.

Mount, B. y Zwernik, K. (1988). *It's never too early. It's never too late. A booklet about personal futures planning*. Minnesota: Metropolitan Council. Núm. 421.

O'Brien, J. (2003). La planificación centrada en la persona como factor de contribución en el cambio organizacional y social. *Siglo Cero*. Vol. 34(4), 208, 65-69.

O'Brien, J. y O'Brien, L. C. (2000) *The Origins of Person Centered Planning: A Community of Practice Perspective*. [En línea]. Syracuse University for the Research and Training Center on Community Living. [http://soeweb.syr.edu/thechp/PCP\\_History.pdf](http://soeweb.syr.edu/thechp/PCP_History.pdf) [Consulta: 17/03/2005]

O'Brien, C. L., O'Brien, J. y Mount, B. (1997). Person-centered planning has arrived . . . or has it? *Mental Retardation*, 35, 480-484.

O'Brien, J. y Lovett, H. (1993). *Finding a way toward everyday lives: The contribution of person centered planning*. Harrisburg: Pennsylvania Office of Mental Retardation.

Pearpoint, J., O'Brien, J. y Forest, M. (1993). *Path: A workbook for planning possible positive futures: Planning alternative tomorrows with hope for schools, organizations, businesses, families*. Toronto: Inclusion Press.

Rogan, P., Banks, B. y Howard, M. (1999). Workplace supports in practice. En G. Revell, K. I. Inge, D. Mank y P. Wheman (Eds.). *The impact of supported employment for people with significant disabilities: preliminary findings from the National Supported Employment Consortium*. Richmond, Supported Employment Consortium (SEC), 197-214.

Sánchez, E. (1996) *La planificación sobre futuros personales y círculos de apoyo*. Jornada formación en el marco del Proyecto HORIZON 'Inclusió-Mallorca'. Palma de

Mallorca. Consell Insular de Mallorca, Conselleria de Benestar Social. Doc. no publ.

Sanderson, H.; Ritchie, P.; Kilbane, J., Routledge, M. (2000). *People Plans and Practicalities: achieving change through person centered planning*. Scottish Human Services Trust, Edinburgh.

Sanderson, H. (2005) Person centred. Disponible en internet <http://www.helensandersonassociates.co.uk/index.htm> (21.02.2005)

Serra, F. (2004). *La presència del suport natural en els processos d'inclusió laboral mitjançant el model de treball amb suport (supported employment)*. Tesis doctoral. Universitat de les Illes Balears. No publ.

Serra, F. (2005). *Propostes per a dur a terme plans individuals centrats en la persona*. Palma de Mallorca. ISSEM (Institut de Serveis Socials de Mallorca). Documento interno. No publ.

Snow, J. A. (1994). *What's really worth doing and how to do it. A book for people who love someone labeled disabled*. Toronto. Inclusion Press. Centred for Integrated Education and Community.

Snow, J.; Pearpoint, J.; Forest, M. (1994). *All my life's a circle. Using the tools: circles, MAPS & PATH*. Toronto. Inclusion Press. Centre for Integrated Education and Community.

Turnbull, A. y Turnbull, R. (1992) Group action planning (GAP). *Families and Disability Newsletter* (Fall & Winter), 1-13.