

Planificación centrada en la persona

Mito: ¡Ya estamos lográndolo! **Realidad:** ¡Estamos logrando una parte!

1. PENSAMIENTO centrado en la persona



EQUILIBRAR LO QUE LA PERSONA VALORA CON LO QUE LA PERSONA NECESITA

- Entre otras cosas, considere lo que la persona atendida **valora** (amistades, propósito en la vida, sueños).
- **Equilibre** esto con lo que la persona **necesita** (seguridad, medicamentos, vivienda, comida).

2. PLANIFICACIÓN centrada en la persona



LA VERDADERA PLANIFICACIÓN CENTRADA EN LA PERSONA SE DEBE APLICAR TODO EL TIEMPO

- Las metas/sueños cambian a menudo: la PCP lleva a un plan que es un documento vivo, que respira y que evoluciona siempre con conversaciones regulares.
- La PCP debe: ser dirigida por la persona atendida siempre que sea posible y con el apoyo necesario del personal; incluir a aquellos que la persona quiera que estén allí; incluir modificaciones de tiempo limitado, con apoyo del personal, si se restringe **cualquier** derecho individual.

3. PRÁCTICA centrada en la persona



TODAS LAS DIFERENTES FORMAS EN QUE OFRECEMOS ATENCIÓN, APOYO Y SERVICIOS

... que permiten que **todas** las personas que reciben apoyo tengan:

- **opciones reales** que considerar y decisiones que tomar;
- control sobre su espacio y sus recursos; y
- participación verdadera en las comunidades donde viven, trabajan y juegan.

El gobierno federal actualizó los reglamentos e hizo muchos cambios a los servicios financiados por Medicaid en la vivienda y en la comunidad (Medicaid-funded home and community-based services, HCBS), e incluso ahora se requiere que aquellos que ofrecen HCBS sigan las pautas revisadas de planificación centrada en la persona. Para obtener más información, visite

www.health.ny.gov/health_care/medicaid/redesign/docs/hcbs_final_rule.pdf;
www.person-centered-practices.org/; www.tlcpop.com/



Department
of Health