

CUESTIONARIO ANUAL DE LA AUTOEVALUACIÓN DE CALIDAD ACVADI 2024

ASOCIACIÓN PARA LA CALIDAD DE VIDA Y LA AUTONOMÍA DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL



ELABORADO EN ENERO 2023



O. INTRODUCCIÓN

1. ESTANDARES

2. INDICADORES

3. SISTEMA DE EVALUCIÓN

4. CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACIÓN

5. RECURSOS MATERIALES Y EQUIPAMIENTO



Asociación para la Calidad de Vida y la Autonomía
de las Personas con Discapacidad Intelectual
c/ Mare Nostrum 59, Majadahonda (Madrid)
info@acvadi.org
661606494/661606497

AcVAdi, como Asociación para la Calidad de Vida y Autonomía de las personas con Discapacidad Intelectual, está comprometida con la Calidad y las Buenas Prácticas de los servicios prestados, para ello establece un Plan de Calidad y sistemas de evaluación de dicha calidad en base a lo establecido por la La [Ley 11/2002](#), de 18 de diciembre.

Teniendo en cuenta, las dimensiones de nuestro Centro, parece oportuno, la elaboración de un Plan adaptado a nuestra organización, optando por una autoevaluación de estándares de calidad.

Creemos que la Calidad de Vida de las Personas, pasa por la Calidad de sus entornos, sus intervenciones y apoyos.



Estándares del Plan

LA PERSONA CENTRO DE LA ACCION

**LA FAMILIA Y PERSONAS ALLEGADAS
COMO ELEMENTO CLAVE**

LA ORGANIZACIÓN

**LOS PROFESIONALES COMO MEDIO
PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE
VIDA**

**RECURSOS MATERIALES Y
EQUIPAMIENTO**

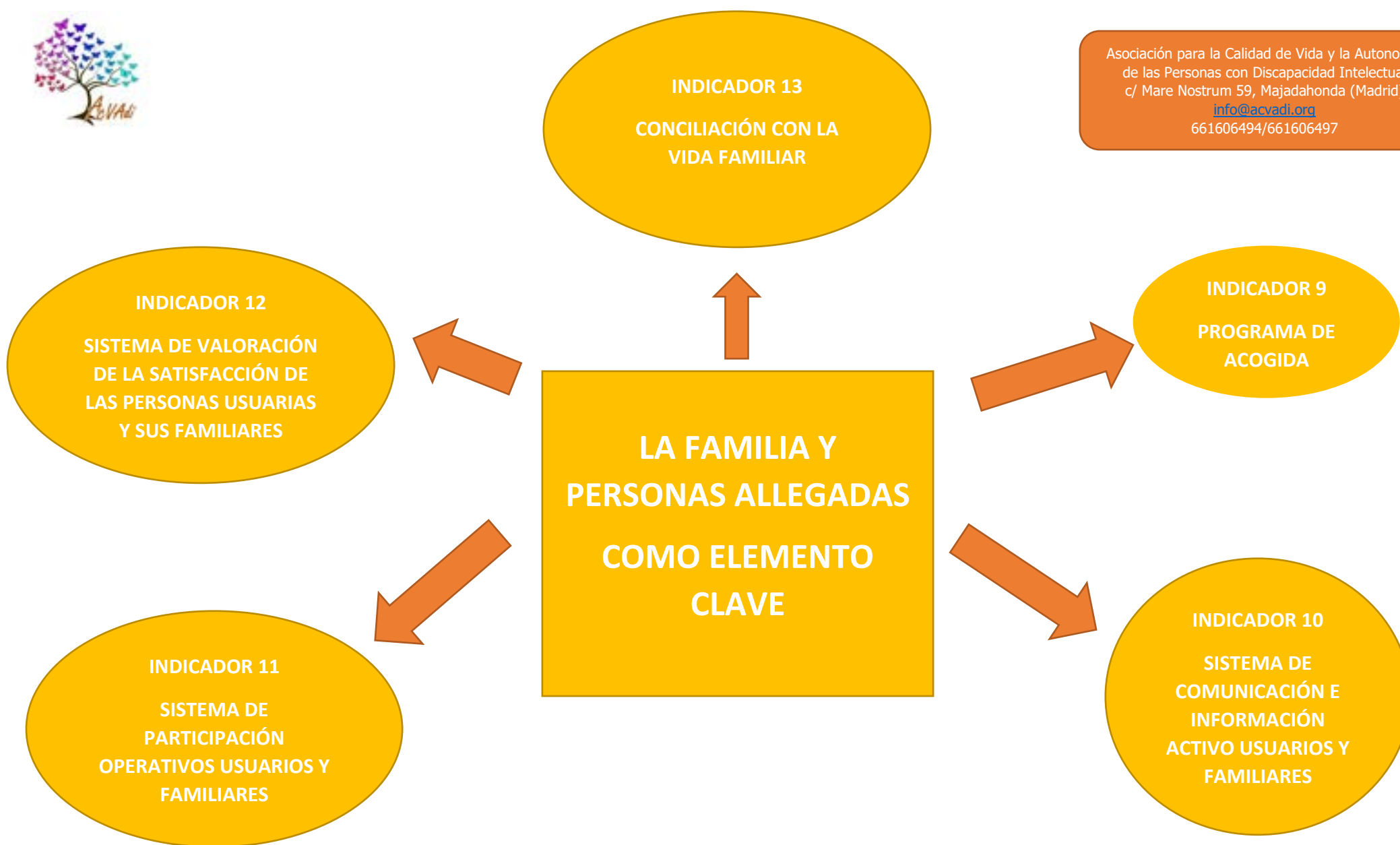


Indicadores del Plan





Asociación para la Calidad de Vida y la Autonomía
de las Personas con Discapacidad Intelectual
c/ Mare Nostrum 59, Majadahonda (Madrid)
info@acvadi.org
661606494/661606497







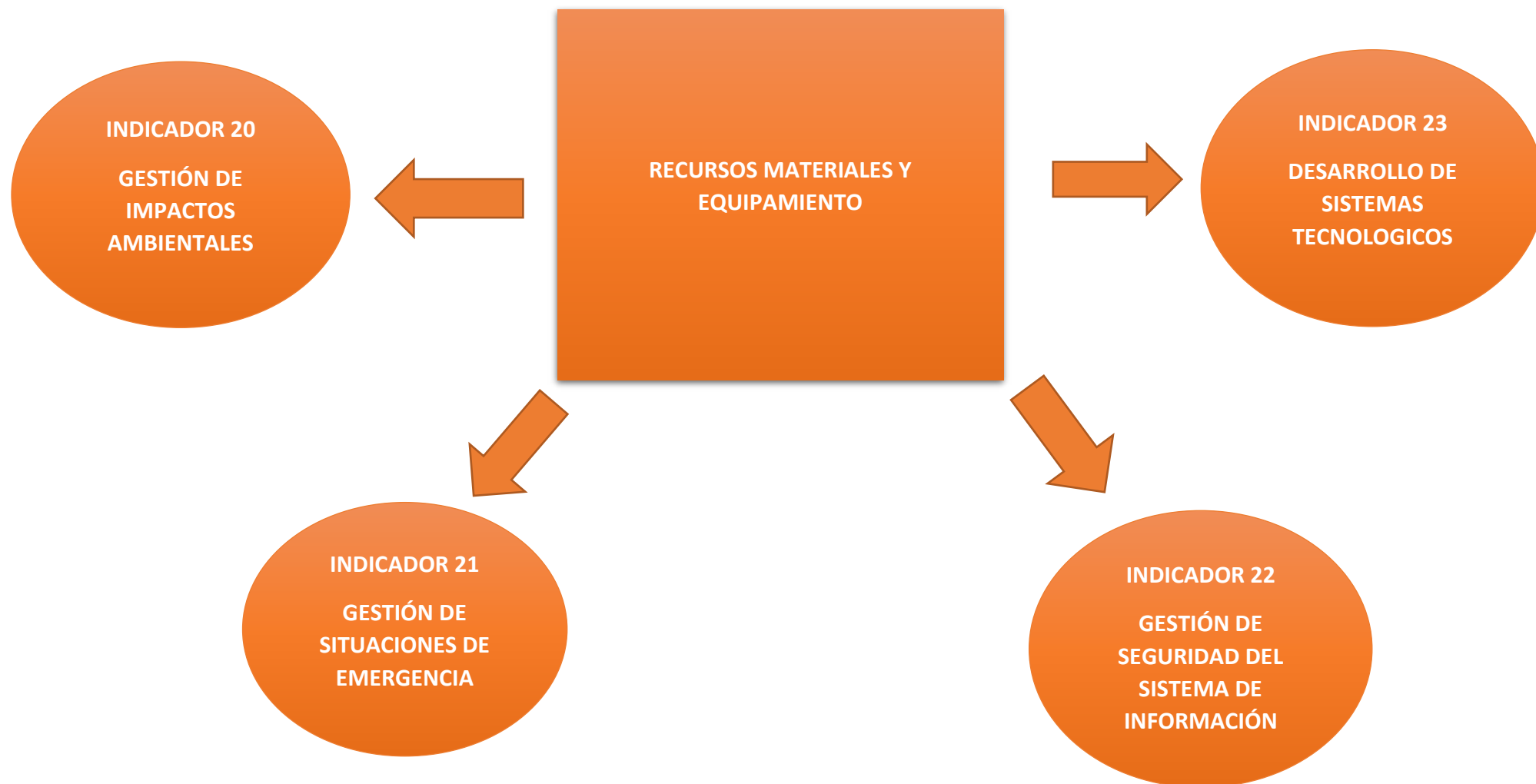
Asociación para la Calidad de Vida y la Autonomía
de las Personas con Discapacidad Intelectual
c/ Mare Nostrum 59, Majadahonda (Madrid)
info@acvadi.org
661606494/661606497

LOS PROFESIONALES COMO MEDIO PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA


INDICADOR 17
PLAN DE
FORMACIÓN
CONTINUA DEL
EQUIPO
INTERDISCIPLINAR


INDICADOR 18
ESTRUCTURACIÓN
DEL EQUIPO
INTERDISCIPLINAR

INDICADOR 19
PLAN DE ACOCIGA
DEL PERSONAL








INDICADOR 1	PROGRAMA DE ACOGIDA y ADAPTACIÓN PARA FACILITAR LA INCORPORACIÓN DE UN NUEVO USUARIO
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: 1) 100% del Nº de usuarios nuevos debe tener realizado el protocolo de acogida 2) 100% del Nº de usuarios nuevos debe tener realizado el protocolo de adaptación
ACCIONES 	PROTOCOLO DE ACOGIDA PROTOCOLO DE ADAPTACIÓN
INCIDE EN:	PERSONA USUARIA FAMILIA O PERSONA ALLEGADA DE LA PERSONA USUARIA


INDICADOR 2	VALORACIÓN INICIAL
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: 100% de usuarios nuevos debe tener realizada LA VALORACIÓN INICIAL
ACCIONES 	PROTOCOLO DE VALORACION INICIAL
INCIDE EN:	PERSONA USUARIA FAMILIA O PERSONA ALLEGADA DE LA PERSONA USUARIA





INDICADOR 3		VALORACIÓN PSICOSOCIAL
FUENTES: documentación del centro		GRADO DE CUMPLIMIENTO: 100% de los usuarios debe tener realizada la Valoración Psicosocial
ACCIONES		Pruebas estandarizadas de valoración psicológica Informe Psicosocial Informe de evolución anual
INCIDE EN:		PERSONA USUARIA FAMILIA O PERSONA ALLEGADA DE LA PERSONA USUARIA Equipo Interdisciplinar
INDICADOR 4		PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL
FUENTES: documentación del centro		GRADO DE CUMPLIMIENTO: 1) 100% de los usuarios deben tener plan de intervención individual anual 2) 100% de los usuarios deben tener el seguimiento del plan de intervención individual anual 3) Al menos el 50% de los usuarios han alcanzado el 60% de los objetivos de su Plan de Intervención anual
ACCIONES		Plan de atención e intervención individual Plan de seguimiento semestral del plan de atención e intervención individual
INCIDE EN:		PERSONA USUARIA FAMILIA O PERSONA ALLEGADA DE LA PERSONA USUARIA Equipo Interdisciplinar




INDICADOR 5	SISTEMA DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN ACTIVO USUARIOS
FUENTES: actuaciones de buenas prácticas	GRADO DE CUMPLIMIENTO: MENOS DE 10 incidencias registradas de comunicaciones con usuarios
ACCIONES 	Asamblea con las personas usuarias Medios visibles en zonas comunes (pizarras, cartelería, pictogramas) Protocolo de información a familias o representantes Entrevistas individuales presenciales o telemáticas con las familias
INCIDE EN:	PERSONA USUARIA EQUIPO INTERDISCIPLINAR


INDICADOR 6	SISTEMA DE PARTICIPACIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS
FUENTES: actuaciones de buenas prácticas registro mediante memoria mensual	GRADO DE CUMPLIMIENTO: Al menos 75% de participación en el recurso o servicio, actividades y otros sistemas de participación
ACCIONES 	Encuentros grupales Charlas y formación Actividades extraordinarias Eventos
INCIDE EN:	PERSONA USUARIA




INDICADOR 7	SISTEMA DE VALORACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: al menos un 75% de satisfacción de las personas usuarias con el servicio/ centro
ACCIONES 	Encuesta de satisfacción adaptada para las personas usuarias Informe de resultados en la Memoria Anual
INCIDE EN:	PERSONA USUARIA
INDICADOR 8	EXPEDIENTE O HISTORIA SOCIAL ÚNICA
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: 100% de los usuarios debe tener su Expediente Social Único
ACCIONES 	Recopilación de la información del indicador 1, 2, 3 y 4
INCIDE EN:	PERSONA USUARIA Equipo Interdisciplinar




INDICADOR 9	SISTEMA DE QUEJAS, RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: 100% de resoluciones e informes de contestación y subsanación de las quejas, reclamaciones o sugerencias interpuestas
ACCIONES 	Protocolo de quejas, reclamaciones y sugerencias
INCIDE EN:	TODOS LOS MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN


INDICADOR 10	SISTEMA DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: MENOS DE 10 incidencias registradas de comunicaciones con FAMILIAS
ACCIONES 	Protocolo de información a familias o representantes Entrevistas individuales presenciales o telemáticas con las familias
INCIDE EN:	FAMILIAS Y PERSONAS ALLEGADAS EQUIPO INTERDISCIPLINAR




INDICADOR 11	SISTEMA DE PARTICIPACIÓN PARA LAS FAMILIAS
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: Al menos 75% de participación en el recurso o servicio, actividades y otros sistemas de participación
ACCIONES 	Encuentros Jornadas de convivencia Charlas y formación Eventos
INCIDE EN:	FAMILIAS


INDICADOR 12	SISTEMA DE VALORACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS FAMILIAS
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: al menos un 75% de satisfacción de las personas usuarias con el servicio/ centro
ACCIONES 	Encuesta de satisfacción para los familiares de las familias Informe de resultados en la Memoria Anual
INCIDE EN:	FAMILIAS




INDICADOR 13	Conciliación con la Vida Familiar
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: 1) Nº de horas de respiro con estancia 2) Nº de horas de apoyo individual 3) Nº de horas de apoyo compartido
ACCIONES 	Ficha registro de solicitud
INCIDE EN:	PERSONAS USUARIAS FAMILIAS




INDICADOR 14	SISTEMAS DE QUEJAS, RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: 100% de resoluciones e informes de contestación y subsanación de las quejas, reclamaciones o sugerencias interpuestas
ACCIONES 	Protocolo de quejas, reclamaciones y sugerencias
INCIDE EN:	TODOS LOS MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN


INDICADOR 15	COORDINACIÓN ENTRE DISTINTOS SERVICIOS, ADMINISTRACIONES E INSTITUCIONES
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: 1) Nº de convenios realizados con otras instituciones o servicios 2) Nº de actividades de colaboración con otras entidades o instituciones
ACCIONES 	Registro en Memoria Mensual Documentos acreditativos
INCIDE EN:	TODOS LOS MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN




INDICADOR 16	ELABORACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE BUENAS PRÁCTICAS
FUENTES: documentación del centro	GRADO DE CUMPLIMIENTO: Al menos desarrollar una Buena Practica en el año
ACCIONES 	Dossier de Buena Practica
INCIDE EN:	Equipo Interdisciplinar




INDICADOR 17		PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA DEL EQUIPO INTERDISCIPLINAR	
FUENTES:		GRADO DE CUMPLIMIENTO: Nº de profesionales formados en el año (100%) Certificado de asistencia a formación externo o interna (al menos 10h/anuales)	
ACCIONES		Plan de formación continua Búsqueda de las formaciones solicitadas por los trabajadores Registro de la evidencia documental de las acciones realizadas	
INCIDE EN:		EQUIPO INTERDISCIPLINAR	


INDICADOR 18		ESTRUCTURACIÓN DEL EQUIPO INTERDISCIPLINAR	
FUENTES: documentación del centro		GRADO DE CUMPLIMIENTO: Nº de incidencias (menos de 5 al año)	
ACCIONES		Cuaderno de comunicación de incidencias Conjunto de protocolos de la vivienda Código ético	
INCIDE EN:		EQUIPO INTERDISCIPLINAR	




INDICADOR 19		PLAN DE ACOGIDA DEL PERSONAL	
FUENTES: protocolo de acogida del personal registros vinculados al protocolo de acogida de personal nuevo		GRADO DE CUMPLIMIENTO: 100% de Protocolos de acogida de personal laboral de nueva incorporación	
ACCIONES 		Dossier informativo de la documentación requerida ara la formalización del contrato Creación de un expediente individual Entrega del código ético y el RRI Curso interno de formación especifica en el puesto de trabajo	
INCIDE EN:		COORDINADOR TECNICO DE INTEGRACIÓN SOCIAL	




INDICADOR 20		GESTION DE IMPACTOS AMBIENTALES	
FUENTES: medidas del centro		GRADO DE CUMPLIMIENTO: EL CENTRO CUENTA CON: 1) Termostatos de temperatura 2) Electrodomésticos de menos de 10 años 3) Programas eco en los electrodomésticos 4) Reciclado de basuras	
ACCIONES 		Uso de las medidas estipuladas	
INCIDE EN:		TODA LA ORGANIZACIÓN	

INDICADOR 21		GESTION DE SITUACIONES DE EMERGENCIA	
FUENTES: Plan de emergencia Protocolo de actuación ante enfermedades de declaración obligatoria o pandemias Protocolo de actuación en caso de urgencias médicas		GRADO DE CUMPLIMIENTO: 100% Situaciones de emergencias que se han dado y planes o protocolos puestos en marcha (ambos deben de coincidir)	
ACCIONES 		Todo el personal debe conocer los protocolos Protocolos	
INCIDE EN:		EQUIPO INTERDISCIPLINAR	



INDICADOR 22		GESTION DE SEGURIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN	
FUENTES: protocolos y registros de tratamientos de datos		GRADO DE CUMPLIMIENTO: Nº de incidencias de tratamiento de datos 100% de resolución de incidencias	
ACCIONES 		La Asociación cuenta con una empresa externa para la protección de datos, y un delegado para el tratamiento de datos	
INCIDE EN:		TODA LA ORGANIZACIÓN	

INDICADOR 23		DESARROLLO DE SISTEMAS TECNOLÓGICOS	
FUENTES: recursos económicos propios y ajenos para la modernización tecnológica de la Entidad		GRADO DE CUMPLIMIENTO: al menos más de una acción, Nº de avances tecnológicos y/o renovación de tecnología puesta en marcha	
ACCIONES 		Compra y renovación de sistemas tecnológicos	
INCIDE EN:		TODA LA ORGANIZACIÓN	



PERIODO ANUAL

Asociación para la Calidad de Vida y la Autonomía
de las Personas con Discapacidad Intelectual
c/ Mare Nostrum 59, Majadahonda (Madrid)
info@acvadi.org
661606494/661606497

Sistema de evaluación

**RECOGIDA
DE
DATOS**

**INFORME
DE RESULTADOS**

**INFORME
DE
ACCION PARA
EL CAMBIO**

**CUESTIONARIO DE
AUTOEVALUACIÓN**

**IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO
FECHA
RESULTADOS
CONCLUSIONES**

**INFORME DE ACCIONES
OPERATIVAS DE
MEJORA**



Asociación para la Calidad de Vida y la Autonomía
de las Personas con Discapacidad Intelectual
c/ Mare Nostrum 59, Majadahonda (Madrid)
info@acvadi.org
661606494/661606497

CUESTIONARIO ANUAL DE LA AUTOEVALUACIÓN DE CALIDAD

ACVADI 2024

ASOCIACIÓN PARA LA CALIDAD DE VIDA Y LA AUTONOMÍA DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL





Cuestionario de Autoevaluación de la Calidad AcVAdi

FECHA:

INDICADOR 1

PROGRAMA DE ACOGIDA PARA FACILITAR LA INCORPORACIÓN DE UN NUEVO USUARIO

1. Número de personas que han realizado un nuevo ingreso _____
2. Número de planes de acogida llevados a cabo _____
3. Numero de planes de adaptación llevados a cabo _____

INDICADOR:

INDICADOR 2

VALORACIÓN INICIAL

4. Número de personas que han realizado un nuevo ingreso _____
5. Número de Valoraciones Iniciales realizadas _____

INDICADOR:

INDICADOR 3

VALORACIÓN PSICOSOCIAL

6. Número de personas usuarias _____
7. Número de personas usuarias con Valoración Psicosocial _____

INDICADOR:



INDICADOR 4

PLAN DE INTERVENCIÓN INDIVIDUAL

8. Número de personas usuarias _____
9. Número de usuarios con Plan de Intervención Individual _____
10. Número de usuarios con el seguimiento semestral del Plan de Intervención Individual _____
11. % de personas usuarias con el 60% o mas de los objetivos conseguidos _____

INDICADOR 5

SISTEMA DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN ACTIVO USUARIOS

12. Número de incidencias de comunicación con usuarios _____

INDICADOR 6

SISTEMA DE PARTICIPACIÓN CON USUARIOS

13. Número total de acciones de participación con las personas usuarias _____
14. Número de incidencias de participación con las personas usuarias _____

INDICADOR 7

SISTEMA DE VALORACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS

15. Número de personas usuarias _____
16. Número de encuestas de satisfacción realizadas por las personas usuarias _____
17. Porcentaje de satisfacción _____

INDICADOR 8

EXPEDIENTE O HISTORIA SOCIAL ÚNICA

18. Número de personas usuarias _____
19. Porcentaje de historias únicas o expedientes en vigor _____



INDICADOR 9

SISTEMA DE QUEJAS, RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS

20. Número de quejas, reclamaciones y sugerencias realizadas ____
21. Numero de resoluciones e informes de contestación a las quejas, reclamaciones y sugerencias ____

INDICADOR 10

SISTEMA DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN

22. Número de incidencias registradas con familias ____

INDICADOR 11

SISTEMA DE PARTICIPACIÓN PARA FAMILIAS

23. Tanto por ciento de participación en al menos una actividad o evento de la Asociación (al menos el 75%)

INDICADOR 12

SISTEMA DE VALORACIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LAS FAMILIAS

24. Número de familias ____
25. Número de encuestas de satisfacción realizadas por familias ____
26. Porcentaje de satisfacción ____



INDICADOR 13

CONCILIACIÓN CON LA VIDA FAMILIAR

- 27. Número de horas de respiro con estancia _____
- 28. Número de horas de apoyo individual _____
- 29. Nº de horas de apoyo compartido _____

INDICADOR 14

SISTEMA DE RESOLUCIÓN DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

- 30. Porcentaje de resolución e informes de respuesta y subsanación de quejas y reclamaciones interpuestas (100%) _____

INDICADOR 15

COORDINACIÓN ENTRE DISTINTOS SERVICIOS, ADMINISTRACIONES E INSTITUCIONES

- 31. Nº de convenios desarrollados en el año _____
- 32. Nº de actividades de colaboración con otras entidades o instituciones _____



INDICADOR 16

ELABORACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE BUENAS PRÁCTICAS

33. Se ha elaborado al menos una buena práctica durante el año_____

INDICADOR 17

PLAN DE FORMACIÓN CONTINUA DEL EQUIPO INTERDISCIPLINAR

34. Porcentaje de profesionales formados_____

35. Número de horas totales de formación por trabajador_____

INDICADOR 18

ESTRUCTURACIÓN DEL EQUIPO INTERDISCIPLINAR

36. Número de incidencias no resueltas_____

INDICADOR 19

PLAN DE ACOGIDA DEL PERSONAL

37. Nº de profesionales de nueva incorporación_____

38. Porcentaje de protocolos de acogida puestos en marcha_____



INDICADOR 20

GESTIÓN DEL IMPACTO MEDIO AMBIENTAL

EL CENTRO CUENTA CON?

- 39. TERMOSTASTO DE TEMPERATURA _____
- 40. ELECTRODOMÉSTICOS DE MENOS DE 10 AÑOS _____
- 41. PROGRAMAS ECO EN LOS ELECTRODOMÉSTICOS _____
- 42. RECICLADO DE BASURA _____

INDICADOR 21

GESTIÓN DE SITUACIONES DE EMERGENCIA

- 43. Nº de situaciones de emergencias acontecidas en el año
- 44. Porcentaje de protocolos de emergencia puestos en marcha de forma adecuada _____

INDICADOR 22

GESTIÓN DE SEGURIDAD DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN

- 45. Nº de incidencias de tratamiento de datos
- 46. Porcentaje de incidencias resueltas



INDICADOR 23

DESARROLLO DE SISTEMAS TECNOLÓGICOS

47. Nº de acciones tecnológicas puestas en marcha ____

Cuales:
