

ESCALA ECISACH – BCN PSMAR (ADAPTACION AL ESPAÑOL).

ESCALA DE COMPLEJIDAD DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL CON ADULTOS EN CONTEXTO HOSPITALARIO

A. MARCO SOCIO FAMILIAR.		
1. RELACIONES FAMILIARES.		
Con relación familiar afectiva.		1
Con relación familiar sin afectividad.		2
Con relación familiar disfuncional.		3
Relación familiar con desajuste psicosocial.		4
Sin relación familiar, aislado.		5
2. CAPACIDAD DE MOVILIZAR RECURSOS.		
PACIENTE CON FAMILIA <input type="checkbox"/>	PACIENTE SIN FAMILIA / INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
Familia con capacidad de movilizar recursos propios y de la comunidad, que conoce derechos y deberes.	Individuo con capacidad de movilizar recursos propios y de la comunidad, que conoce derechos y deberes.	1
Familia con capacidad de movilizar recursos propios y de la comunidad, que desconoce derechos y deberes.	Individuo con capacidad de movilizar recursos propios y de la comunidad, que desconoce derechos y deberes.	2
Familia con capacidad de movilizar recursos propios, pero sin capacidad de movilizar recursos de la comunidad, que desconoce derechos y deberes.	Individuo con capacidad de movilizar recursos propios, pero sin capacidad de movilizar recursos de la comunidad, y desconoce derechos y deberes.	3
Familia con capacidad de movilizar recursos propios y de la comunidad, pero rechaza movilizarlos, y conoce derechos y deberes.	Individuo con capacidad de movilizar recursos propios y de la comunidad, pero rechaza movilizarlos, y conoce derechos y deberes.	4
Familia con incapacidad y/o rechazo total de movilización de recursos propios y de la comunidad, que desconoce derechos y deberes.	Individuo con incapacidad y/o rechazo total de movilización de recursos propios y de la comunidad y desconoce derechos y deberes.	5
3. DISPONIBILIDAD DE APOYO.		
PACIENTE CON FAMILIA <input type="checkbox"/>	PACIENTE SIN FAMILIA / INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
Familia con total disponibilidad y capacidad para apoyar y acompañar al paciente, y convive con él.	Tiene red de amigos/vecinos con disponibilidad para apoyarlo y acompañarlo después del alta hospitalaria.	1
Familia con disponibilidad y capacidad para apoyar y acompañar al paciente, pero no convive con él.	Tiene red de amigos/vecinos con disponibilidad para apoyarlo y acompañarlo durante el ingreso hospitalario.	2
Familia con disponibilidad, pero sin capacidad para apoyar y acompañar al paciente. Sin embargo, se encarga de asuntos de su interés.	Tiene red de amigos/vecinos con disponibilidad, pero sin capacidad para apoyarlo y acompañarlo. Sin embargo, se encarga de asuntos de su interés.	3
Familia sin disponibilidad para apoyar y acompañar al paciente, o bien rechaza encargarse de asuntos de su interés.	Tiene red de amigos/vecinos sin disponibilidad para apoyarlo y acompañarlo.	4
Familia sin disponibilidad y/o capacidad / rechazo, para apoyar y acompañar al paciente o tratar asuntos de su interés.	Sin red de amigos/vecinos o, si los tiene, rechaza tratar con ellos asuntos de su interés.	5
4. RENDIMIENTOS.		
Valor de referencia: más de 1,5 veces el SMI		1
Valor de referencia: desde 1,5 veces hasta el SMI		2
Valor de referencia: desde el SMI hasta la pensión mínima contributiva.		3
Valor de referencia: desde la pensión mínima contributiva hasta la pensión mínima no contributiva.		4
Valor de referencia: sin rendimientos o inferiores a la pensión mínima no contributiva.		5
5. VIVIENDA (adaptada de la Escala de Gijón).		
Vivienda adecuada a las necesidades del paciente.		1
Vivienda inadecuada para la dimensión de la unidad familiar.		2
Vivienda con barreras arquitectónicas (escaleras en el interior, puertas estrechas, WC no adaptado, sin ascensor).		3
Vivienda con déficits (sin WC completo, sin agua caliente, sin condiciones de higiene).		4
Vivienda inadecuada (barraca, casa en ruinas, ausencia de infraestructuras) / sin vivienda.		5
Subtotal Marco Socio Familiar		
B. SITUACIÓN CLÍNICA.		
1. SALUD / ENFERMEDAD.		
Situación de enfermedad episódica, sin secuelas y con recuperación completa.		1
Situación de enfermedad episódica (física/psíquica), con secuelas o pérdida provisional de autonomía.		2
Situación de enfermedad episódica (física/psíquica), con secuelas y/o pérdida definitiva de autonomía.		3
Enfermedad crónica (física/psíquica/deficiencia) incapacitante, pudiendo sufrir hospitalizaciones frecuentes y/o asociadas a comportamientos de riesgo.		4
Enfermedad terminal, incapacitante para la realización autónoma de las AVDs, pudiendo sufrir hospitalizaciones frecuentes y/o asociadas a comportamientos de riesgo. Malos tratos.		5
2. AUTONOMÍA (Adaptada de la escala de funcionalidad de la MIF).		
Independencia completa (para todas las AVDs).		1
Independencia modificada (realiza las actividades con recursos auxiliares, necesitando más tiempo, pero realizándolas de forma autónoma y segura).		2
Supervisión (necesita supervisión u orientación verbal para realizar la actividad, pudiendo o no estar solo).		3
Dependencia moderada (necesita soporte en la realización de algunas AVDs, no de forma total).		4
Dependencia total (necesita soporte total en todas las AVDs).		5
Subtotal Situación Clínica		

ESCALA ECISACH – BCN PSMAR (ADAPTACION AL ESPAÑOL).

ESCALA DE COMPLEJIDAD DE LA INTERVENCIÓN SOCIAL CON ADULTOS EN CONTEXTO HOSPITALARIO

C. TRABAJO SOCIAL HOSPITALARIO.	
1. INTERVENCIÓN SOCIAL.	
Información / orientación, acompañamiento psicosocial.	1
Asesoramiento social / información.	2
Información / orientación, acompañamiento psicosocial, derivación a un equipamiento / devolución social o elaboración de informe social interno o externo.	3
Información / orientación, acompañamiento psicosocial, derivación hasta dos equipamientos / devolución social o elaboración de un informe social interno o externo y/o realización de una gestión fuera de la institución (visitas domiciliarias / acompañamiento a gestiones administrativas / reuniones externas).	4
Información / orientación, acompañamiento psicosocial, derivación a más de dos equipamientos / devolución social o con elaboración de un informe social interno o externo y/o realización de una gestión fuera de la institución (visitas domiciliarias / acompañamiento a gestiones administrativas / reuniones externas).	5
2. NÚMERO DE ASISTENCIAS. (<i>toda entrevista estructurada y presencial con el paciente, así como su red de apoyo personal y profesional dentro de la institución.</i>)	
Realiza hasta 2 atenciones.	1
Realiza de 3 a 4 atenciones.	2
Realiza de 5 a 6 atenciones.	3
Realiza de 7 a 8 atenciones.	4
Realiza más de 8 atenciones.	5
3. NÚMERO DE CONTACTOS CON LA COMUNIDAD. (<i>los que se han efectuado vía correo electrónico, teléfono, correo interno, fax.</i>)	
Realiza hasta 2 contactos.	1
Realiza de 3 a 4 contactos.	2
Realiza de 5 a 6 contactos.	3
Realiza de 7 a 8 contactos.	4
Realiza más de 8 contactos.	5
4. DISPONIBILIDAD DE RESPUESTAS INSTITUCIONALES.	
Las respuestas sociales necesarias para la situación / problema se encuentran disponibles.	1
Las respuestas sociales necesarias para la situación / problema se encuentran disponibles con un tiempo de espera de 3 días.	2
Las respuestas sociales necesarias para la situación / problema se encuentran disponibles con un tiempo de espera de 3 días a 1 semana.	3
Las respuestas sociales necesarias para la situación / problema se encuentran disponibles con un tiempo de espera de 1 a 2 semanas.	4
Las respuestas sociales necesarias para la situación / problema se encuentran disponibles con un tiempo superior a 2 semanas, pudiendo estas respuestas sociales ser inexistentes / inadecuadas.	5
5. TIEMPO DE RESOLUCIÓN SOCIAL.	
Hasta 3 días.	1
De 4 a 6 días.	2
De 7 a 9 días.	3
De 10 a 14 días.	4
Más de 15 días, o situaciones que originaron un aplazamiento.	5
Subtotal Trabajo Social Hospitalario	
Puntuación total	

PUNTUACIÓN ECISACH-BCN PSMAR	
12-24 puntos: No existe complejidad	
24-30 puntos: Baja complejidad	
31-37 puntos: Complejidad intermedia	
38-44 puntos: Alta complejidad	
Más 45 puntos: Muy alta complejidad	