

Promovendo unha **podolife saudable na comunidade: unha vivencia de aprendizaxe servizo con persoas sen fogar no marco da Podoloxía**

Raquel Veiga Seijo
Cristina González Martín

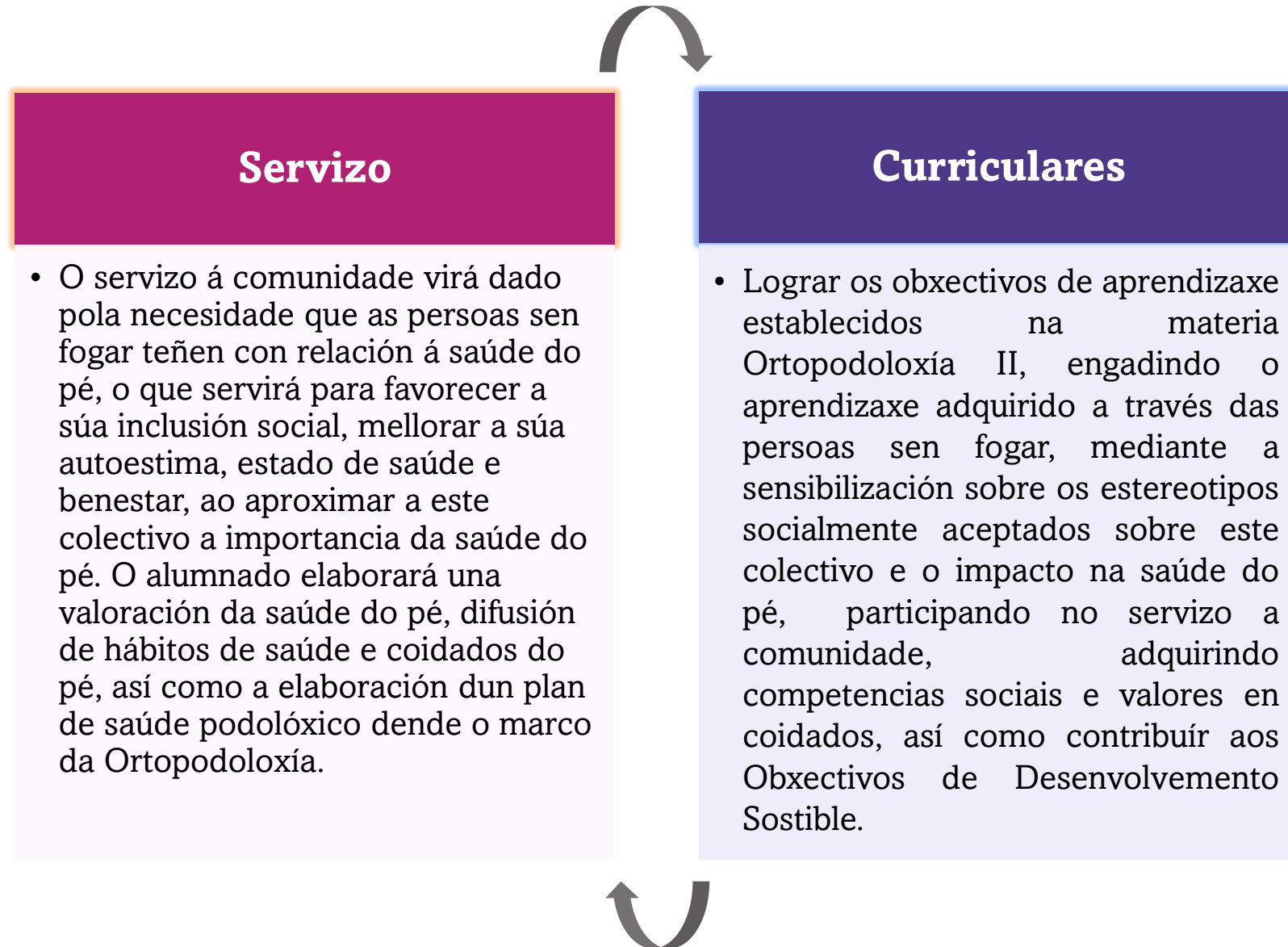
Alumnado Ortopodoloxía II, Grado Podoloxía (21/22)



1. Contextualización do proxecto.



2. Obxectivos do proxecto Aprendizaxe – Servizo.



3. Participantes, ámbito e fases do proxecto.



3. Participantes, ámbito e fases do proxecto.



Cáritas Diocesana Mondoñedo-Ferrol



Facultade de Enfermería e Podoloxía, Campus de Esteiro, Ferrol

3. Participantes, ámbito e fases do proxecto.



3.1. Fases: Presentación da actividade e seminarios iniciais



Una vivienda es más que un techo



Causas más comunes de pérdida de vivienda



Los indigentes son personas que se encuentran en una situación de mínimos recursos o no recursos, impidiendo cumplir las necesidades básicas de vida, colocándose aún más abajo de una situación de pobreza. Si tuviéramos que describir una situación típica, pensaríamos en una imagen muy descuidada, prácticamente sin higiene propiciando infecciones con gran frecuencia, vello descuidado, ropa ancha muy deteriorada, suelen tener una bolsa o carro para transportar las pocas pertenencias que tengan o van consiguiendo, en ocasiones están acompañados de alguna mascota como un perro o incluso en compañía de otro indigente, aunque es bastante común que estén aislados de todo, con problemas de salud física (desnutridos y deshidratados) y mental. Dentro de su situación psicopatológica, encontramos multitud de factores agravantes, invisibilidad social, propensión a desarrollar esquizofrenia (entre otras), están expuestos a un riesgo elevado de encarcelamiento, o incluso de uso y abuso de sustancias, falta de educación social y riesgo de accidentes y muerte prematura, entre otra multitud de factores. Por otra parte hay que mencionar las ayudas externas que se les proporcionan, como organizaciones como caritas (ropa, alimento...), comedores sociales públicos o subvenciones, albergues que incluyen aseos, aunque de más difícil obtención, o incluso ayudas económicas (bajas), a través de la limosna que pueden ir obteniendo.



3.1. Fases: Primeiro encontro virtual



intervención psh - - Microsoft PowerPoint

con diapositivas Revisar Vista

Alinear texto -
Convertir a SmartArt -

Párrafo

ENFOGARISMO E SAÚDE

Gráfico 5. Problemas de saúde percibidos nas persoas sen fogar enquiñadas, 2017.

Problema de saúde	Porcentaxe (%)
Alcoholismo	43,4%
Drogadicción	22,0%
Problemas de saúde mental	26,4%

Fonte: EPST 2017 (Enquisa a persoas sen teito. Cruz Vermella en Galicia).

cris (. ...)

Lois V. María G. cris (. ...)

cris (. ...)

1. COEXIENCIA E PRIMEIRA ATENCIÓN

2. DIAGNÓSTICO SOCIAL

3. ITINERARIO DE INCLUSIÓN (PI)

CONTEXTO A SITUACIÓN DE VULNERABILIDADE CONSTRUIR A RELACIÓN DEFINIÇÃO CONJUNTA DA DEPENDENCIA RECOLLECTAR INFORMACIÓN PARA REALIZAR A DIVERSIDADE SOCIAL COEXIENCIA AS POTENCIALIDADES E AS CAPACIDADES SENTIR AS BASES DA RELACIÓN DE COOPERACIÓN E ACOMPANAMENTO

Conxunto de actividades secuenciais nas que as persoas deben percorrer co fin de facilitarles recursos para que xestións con autonomía o seu proceso de inserción social

cris (. ...)

Lois V. María G. cris (. ...)



3.1. Fases: Primeiro encontro presencial



3.1. Fases: Encuentro Valoración Saúde Podolóxica



3.1. Fases: Elaboración do plan de saúde do coidado podolóxico dende a Ortopodoloxía





4. Principais resultados, satisfacción, percepción, reflexión.

Satisfacción
estudiantes:
media de
9,31/10

Calificación á
experiencia
estudiantes:
9,29/10

Satisfacción
participantes
da entidade
media de
9,8/10

Sentíronse moi
ben ou ben coa
participación
no proxecto e a
atención do
estudiantado

4. Principais resultados, satisfacción, percepciones, reflexi3ns.

“Me he sentido motivada pero con algo de inseguridad, es la primera vez que exploraba y determinaba un tratamiento a un usuario real”

“De la experiencia me llevo mi primer contacto directo y verdadero con el mundo de la podología. Muchísimas gracias”

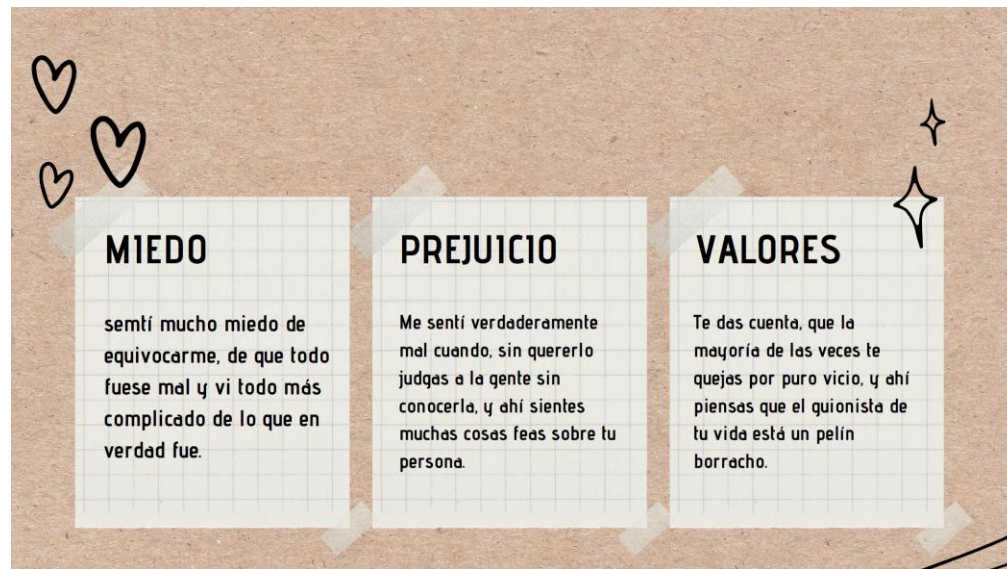
“Me ha parecido un proyecto muy novedoso que ha permitido poder realizar un aprendizaje desde la práctica con pacientes de verdad. Me ha permitido ver como es la realidad al tratar con un paciente y quitarme ese miedo”

“Me pareció enriquecedora, nos acerca a la realidad, y desde una posición distinta y necesaria. Somos nosotros los que les pedimos y nos sentimos agradecidos por darnos la oportunidad de aprender con ellos.”

4. Principais resultados, satisfacción, percepciones, reflexi3ns.

“No conocía el Aprendizaje Servicio, pero me gust3 mucho el poder hacer unas pr3cticas que en realidad beneficien al paciente”

“No lo conocía y me ha encantado poder trabajar y aprender a la vez que ofrecemos un servicio a pacientes reales con necesidades reales. Lo veo una forma genial de practicar.”



Promovendo unha **podolife saudable na comunidade: unha vivencia de aprendizaxe servizo con persoas sen fogar no marco da Podoloxía**

A SAÚDE DO PÉ: UN DEREITO. GRAZAS AS PERSOAS PARTICIPANTES POR CONTRIBUIR A ESTE PROXECTO.