

Juego de los ciegos:

Empatía acompañando a personas con problemas de salud

Docente: Prof. Ana I. López Alonso.
Universidad de León.

INTRODUCCIÓN:

El taller se viene realizando desde hace más de 5 años como prácticas de laboratorio en la asignatura de Cuidados Paliativos con los estudiantes de tercer curso de Grado de Enfermería, en la Universidad de León.

Anteriormente se realizó con profesionales sanitarios en general y de enfermería en particular.

Actualmente el grupo de Innovación Docente CuidaS investiga los efectos de esta metodología de los juegos experimentales en el aula, midiendo las variables de miedo a la muerte, inteligencia emocional, resiliencia y engagement.

OBJETIVOS:

- Crecimiento personal.
- Mejora de destrezas profesionales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DEL TALLER:

-Objetivo general:

Experimentar la empatía al “acompañar a una persona” en un ingreso hospitalario y en el proceso de final de vida física.

-Objetivos operativos:

- 1-Comprender la necesidad que tienen los enfermos y familiares de comunicarse con los profesionales, expresándoles sus emociones negativas como el miedo, la incertidumbre, la desconfianza...
- 2-Vivenciar, a través de las diferentes situaciones que ofrece el juego, la necesidad de ser informado de forma clara, concreta y precisa.
- 3-Experimentar cómo la falta de información activa las propias emociones negativas (miedo, temor, ira...)
- 4-Experimentar cómo las emociones negativas provocan reactividad, desconfianza, inseguridad, incertidumbre... y cómo se refleja en las acciones.
- 5-Hacer consciente el hecho de cómo la incertidumbre y la falta de información dispara la imaginación del enfermo, y en general hacia aspectos negativos.
- 6-Vivenciar cómo los cuidados aplicados de forma rutinaria nos hacen perder el sentido de la intimidad y de la dignidad del enfermo.
- 7-Comprender que poder decir “no sé” favorece el cambio del modelo de cuidado intervencionista de “dirigir” por el de “estar presente, ser compasivo y acompañar en los procesos”.
- 8-Experimentar la confianza como un recurso personal de los pacientes, además de vivirla como la confianza que brindamos los profesionales.

¿QUÉ PUEDE APRENDER EL PARTICIPANTE?

1-Disfrutar aprendiendo, reconociendo la experiencia de recibir cuidados, simulando un ingreso hospitalario.

2-Reflexionar sobre las emociones que viven las personas hospitalizadas y en proceso final de vida física.

3-Darse cuenta de que pedir “silencio” a los enfermos y familias en situaciones de incertidumbre como la que se produce en un ingreso hospitalario es un “imposible”.

4-Reflexionar y experimentar los siguientes temas en relación con los enfermos:

a)La importancia de la información clara, concreta y precisa.

b)La importancia de contestar adecuada y puntualmente a todas sus preguntas.

c)Cómo la falta de información activa las emociones negativas (miedo, temor, ira...)

d)Cómo la persona con emociones negativas está reactiva y siente desconfianza, inseguridad, incertidumbre... y lo refleja en sus acciones.

e)Cómo en situaciones de incertidumbre, la falta de información dispara la imaginación, en general, hacia aspectos negativos.

f)Que el contacto (diferente del sobeteo) es una necesidad básica de los enfermos.

g)Que a través del contacto se facilita al enfermo miedo o confianza.

h)Que un profesional te acompañe o se haga presente siempre es adecuado, necesario y un alivio, más aún cuando el resto de los tratamientos ya no son eficaces. Por ello el mejor tratamiento es un buen equipo asistencial.

i)Que los cuidados aplicados de forma rutinaria nos hacen perder el sentido de la intimidad y de la dignidad del enfermo.

j)Que es difícil comprender y asumir que “no sé”, y cambiar el “dirigir” por el “acompañar, estar presente”.

k)Que he podido experimentar la confianza como un recurso personal, además de vivirla sólo como la confianza que me dan los profesionales.