

CATEGORÍA: INICIATIVAS CORRESPONSABLES.

TITULO:

PROGRAMA TEAYUDAMOS. “ MODELO DE ADAPTACIÓN INCLUSIVA EN EL ÁMBITO SANITARIO.”

RESUMEN:

El usuario con alteraciones de la comunicación e interacción social presenta necesidades específicas que el Sistema Nacional de Salud no cubre adecuadamente. Enfermería es la clave motivadora y promotora de las acciones de inclusión y pro-equidad a desarrollar. El Programa TEAyudamos, diseñado y liderado por enfermeras. Adapta el ámbito sanitario a usuarios con trastorno socio-comunicativo.

Supone un hecho real y extrapolable cuyos objetivos son:

- Eliminar barreras de aislamiento social e institucional.
- Ofrecer servicios de salud adaptados y cualificados mejorando la autonomía, seguridad y confort a los usuarios/familia.
- Garantizar su inclusión y la especial atención a la diversidad funcional.

JUSTIFICACIÓN:

Algo tan habitual como acudir a una consulta de un hospital cualquiera, puede convertirse en un verdadero problema para una persona que presenta alteraciones socio-comunicativas. El manejo del tiempo, las normas sociales, las pautas de funcionamiento se basan en códigos que en ocasiones no son entendidos. Accesibilidad como reto de presente y de futuro. Ese es nuestro compromiso.

Comprender la totalidad de un mensaje puede ser tan sencillo como simplificar los itinerarios en los espacios públicos, y sobre todo en el que nos ocupa: Hospitales, Centros de Salud, etc.

Uno de los objetivos fundamentales de este proyecto es la promoción de la accesibilidad universal en los entornos, bienes, productos y servicios sanitarios que la sociedad ofrece a los ciudadanos, por lo que resulta imprescindible enfocar gran parte del esfuerzo hacia la concienciación y formación de los profesionales responsables del diseño de estos ámbitos, así como de los futuros profesionales que se encuentran en proceso formativo en el ámbito sanitario.

Nos permitimos ahora una reflexión general. Entre los defectos llamativos que más comúnmente se asigna a las modernas sociedades urbanas cuenta, precisamente, su falta de conciencia colectiva. Y ciertamente ese reproche se ve no pocas veces confirmado por la fuerza de los hechos. Eso sucede porque un modelo tradicional de solidaridad y

ayuda mutua, ha dado paso a un estado de aislamiento de muchos dentro de la urbe y a unas exigencias, tanto de consumo como profesionales, de parte de los que los rodean, que favorecen este mismo hecho. La soledad y la no inclusión de tantos es pues uno de los rasgos a los que nuestro mundo parece conducir.

Pero, dicho esto, sería un error y sobre todo una injusticia, cerrar este análisis de esta manera. Y es que igualmente evidente a lo anterior resulta que muchas de aquellas cosas que debieran ser ejecutadas por los poderes públicos, han pasado a ser desempeñadas por la sociedad civil. Y en ese andamos. Ilusión, innovación y accesibilidad universal.

Pero esto no debe relajar la acción de los poderes públicos, donde toma cuerpo la mejor muestra del ansiado estado del Bienestar. Queremos resaltar aquí la encomiable calidez y humanidad con las que, tantas y tantas veces, en realidad casi siempre, los enfermeros/as afrontamos todos los retos con los que nos vamos encontrando.

Con iniciativas como la que presentamos esa proximidad necesaria con los ciudadanos y avanzamos hacia una sociedad más justa e igualitaria, enfocando nuestra mirada hacia las capacidades de las personas y sus derechos fundamentales.

En definitiva, lo que se busca es favorecer la accesibilidad de todos los ciudadanos a los recursos públicos. Con ello, se facilita la integración en la sociedad y la autonomía de las personas con discapacidad intelectual / física o con cualquier tipo de dificultad cognitiva.

DESARROLLO

El Programa TEAyudamos nace, como proyecto, en Noviembre de 2014 fruto de la motivación personal y profesional enfermero, por dar respuesta a familias y usuarios con trastorno en la comunicación e interacción social en demanda de una atención sanitaria pública adaptada a sus necesidades y de calidad.

El programa TEAyudamos facilita el acceso a un Sistema Sanitario comprensible, sensible y proactivo dando respuesta a las necesidades de todo trastorno o alteración de la comunicación social sin exclusión por diagnóstico.

En éste programa veremos que junto con las nuevas tecnologías para la comunicación (TICS), existen otros recursos que facilitan la comprensión del entorno y mejoran la autonomía de las personas con discapacidad en el ámbito sanitario.

Con iniciativas como el Programa TEAyudamos, liderado por enfermería, pretendemos innovar dando un enfoque socio-sanitario; contagiar y concienciar en la ilusión y en la necesidad de trabajo pro-equidad para lograr la accesibilidad universal al

sistema de salud, y que esta responsabilidad sea adquirida tanto por los profesionales como por los poderes públicos.

La metodología del Proceso Enfermero ha sido la herramienta para la valoración de necesidades socio-sanitarias del usuario y su familia, que enunciadas como *diagnósticos* han permitido establecer los objetivos, que a continuación se detallan, y realizar las intervenciones pertinentes desarrolladas en la adaptación visual, profesional y funcional de las unidades.

Diagnósticos de Enfermería:

Tras ser valorados por patrones Fundamentales de M. Gordon , identificamos las siguientes herramientas diagnósticas: (Tabla 1)

TABLA I. Diagnósticos enfermeros principales e intervenciones relacionadas con los diagnósticos que orientan el proyecto. Taxonomía NANDA	
DIAGNÓSTICO ENFERMERO	INTERVENCIONES
00052 Deterioro de la Interacción Social	<ul style="list-style-type: none"> • (5100) Potenciación de la socialización • (4362) Modificación de la conducta: habilidades sociales • (4352) Manejo de la conducta: hiperactividad/falta de atención
00051 Deterioro de la comunicación verbal	<ul style="list-style-type: none"> • (5460) Contacto • (4720) Estimulación cognoscitiva • (5540) Potenciación de la disposición de aprendizaje • (4976) Mejorar la comunicación: déficit del habla
00148 Temor	<ul style="list-style-type: none"> • (5820) Disminución de la ansiedad • (5380) Potenciación de la seguridad • (5880) Técnica de relajación • (5580) Información preparatoria: sensorial • (1400) Manejo del dolor
00146 Ansiedad de los padres	<ul style="list-style-type: none"> • (6482) Manejo ambiental: confort • (6486) Manejo ambiental: seguridad
00069 Afrontamiento ineficaz de padres y profesionales	<ul style="list-style-type: none"> • (5230) Aumentar el afrontamiento • (5900) Distracción • (5820) Disminución de la ansiedad
00111 Retraso de crecimiento y desarrollo	<ul style="list-style-type: none"> • (8274) Fomentar el desarrollo del niño • (5520) Facilitar el aprendizaje • (5210) Guía de anticipación

Tabla 1.

Objetivos – NOC :

Desde el programa TEAyudamos nos planteamos los siguientes objetivos:

I. Disminuir la discapacidad del usuario:

- Modificar el entorno, eliminar las barreras que provocan la exclusión social e institucional.
- Proporcionar apoyos que aumenten las capacidades del usuario.

II. Contribuir la Protección de los derechos del usuario concienciando a las Instituciones y trabajadores de la salud.

Intervenciones – NIC:

La intervención inclusiva en sanidad va a incidir sobre factores que disminuyen la discapacidad en trastornos no curables.

Toda la población (niños, ancianos, usuarios con barrera idiomática, con dificultades temporales o permanentes en la comunicación...) pueden beneficiarse del programa TEAyudamos.

El programa TEAyudamos se apoya en tres pilares fundamentales:

Adaptación visual, adaptación profesional y adaptación funcional.



ADAPTACIÓN VISUAL: Basada en sistemas de comunicación alternativa/aumentativa, en particular en pictogramas de ARASAAC, para mejorar la comunicación/comprensión de procedimientos sanitarios, entorno, etc.

La web [REDACTED] es la herramienta diseñada para el programa. El acceso es público y gratuito. Supone tecnología facilitadora para el usuario y los profesionales sanitarios en la comunicación.

Anticipando la información y preparando las visitas sanitarias, de los usuarios con alteraciones socio-comunicativas. (Anexo 3 – [REDACTED]).



Figura 1. Web -

El programa TEAyudamos también está implementado en las distintas unidades en formato físico a través de:

1. *Señalética*: carteles que se colocarán a la entrada de una estancia a una altura que cualquier usuario puede visualizarlo debidamente, y les ayuda a orientarse y saber el uso de cada estancia. (Figura 2).



Figura 2. Señalética.

2. *Espacios*: permite familiarizarse con los lugares de donde van a ser atendidos aportándoles seguridad. Se presenta la imagen real junto

con pictogramas de la ubicación y el nombre de la misma donde podrá estar ubicado el paciente durante su estancia.(Figura 3).



Figura 3. Espacios.

3. *Personal*: permite identificar de antemano qué profesional realiza cada acción. Se presenta fotografía del personal hospitalario uniformado, según las distintas categorías, junto a su pictograma relacionado.(Figura 4).



Figura 4. Personal.

4. *Procedimientos*: se presenta aquellas técnicas y procedimientos más frecuentemente realizados en los diferentes ámbitos hospitalarios explicados paso a paso con el pictograma, y reforzado con fotografía.
(Figura 5).

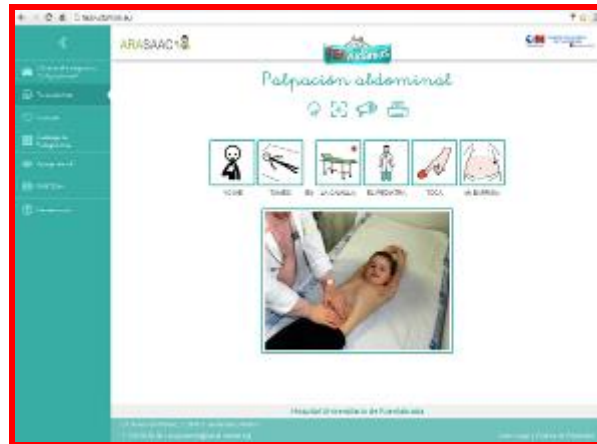


Figura 5. Procedimientos.

5. *Circuitos*: orienta sobre la duración, acciones del proceso y estancias visitadas. Se presenta en el área superior, la secuencia de pictogramas que indica qué va a ocurrir, dónde y quién le va a atender, subtítulos con el texto pertinente, acompañado en la zona inferior de la imagen real de la ubicación donde va a suceder la secuencia pictográfica. (Figuras 6,7).



Figura 6. Circuitos.



Figura 7. Circuitos.

6. *Catálogo de pictogramas*: hallamos todos aquellos pictogramas sanitarios y no sanitarios que puedan ser necesitados para emplearlos en la realización de secuencias sobre el panel de información. (Figura 8).



Figura 8. Catálogo de pictogramas

7. *Pizarra de secuencias de pictograma/ panel de información:*

Soporte físico o digital diseñado para colocar una secuencia de pictogramas y elaborar paneles de anticipación.

(Figura 9).



Figura 9. Pizarra de Secuencias

ADAPTACIÓN PROFESIONAL:

Enfermería desde el programa TEAyudamos lidera y coordina la formación de los distintos profesionales del ámbito sanitario, que atiende a los usuarios con alteraciones sociocomunicativas.

Cuyo plan formativo inicial es el siguiente:

- I. Sesiones de sensibilización y concienciación para los profesionales del ámbito sanitario, en relación a las necesidades que presentan las personas con alteraciones socio-comunicativas. En éstas sesiones mostramos los nuevos circuitos explicados en el Protocolo – PANTEA +, el cual se desarrollará en la adaptación funcional.

- II. “Atención al niño/a con TEA y otras alteraciones comunicativas e interacción social en el ámbito sanitario”.
Formación teórico/práctica de 5 horas de duración.
- III. “Sistemas de Comunicación alternativa/aumentativa en el ámbito sanitario.” Formación teórico/práctica de 12 horas de duración.
- IV. “Apoyo conductual positivo.” Actualmente está en vías de desarrollo.

Para concluir la formación y a modo de resumen, a los distintos profesionales ya formados les damos el dodecálogo del programa, donde explicamos las medidas básicas para la interacción con el usuario con alteraciones sociocomunicativas.



Figura 10. Dodecálogo (Anexo 4)

ADAPTACIÓN FUNCIONAL:

Actualmente la **población de 0- 16 años con trastorno socio-comunicativo** puede disfrutar de la totalidad de las medidas de adaptación, diseñadas para simplificar trámites, adecuar las visitas a sus rutinas diarias y proporcionar confort, seguridad y especial protección.

Para ello se ha desarrollado el Protocolo PANTEA+ (Protocolo de Atención a niños/as con Trastorno del Espectro del Autismo u otras alteraciones socio – comunicativas.)

Entre ellas destacamos:

- Codificación e Identificación visual PANTEA+ en la historia clínica informatizada.
- Formulario de principales características a tener en cuenta en la atención e interacción con el usuario en la historia clínica
- Agenda de agrupación de citas y pruebas y solicitud de adecuación de horarios.
- Agenda y Protocolo de extracción analítica en entorno amigable y tiempos adaptados. (ANAPANT).
- Oferta de alternativas en la gestión de esperas (entornos libres de interferencias, localización telefónica al llegar su turno, distractores...)
- Préstamo de material, para la preparación de visitas en domicilio.
- Incentivos/Recompensas: potenciamos los refuerzos positivos al paciente. Permitimos el uso de incentivos y recompensas para lograr objetivos funcionales (conseguir colaboración en manipulaciones, tiempos de espera, etc.). Los incentivos serán pactados con los padres previamente.
- Prioridad en la gestión de ingresos a hospitalización y pruebas diagnósticas en igualdad de nivel de urgencia.
- Circuito modificado de llegada al Servicio de Urgencias Pediátrica. Mayor nivel de prioridad.
- Acompañamiento permanente por su persona de referencia. También en área quirúrgica hasta sedación, y durante el despertar.
- Habitación adaptada en hospitalización de pediatría.
- Ingresos programados de corta duración para pruebas/muestras de difícil consecución para pacientes que, necesitando una muestra o prueba ambulatoria y valoradas sus necesidades, se prevea mejor colaboración, confort y resultados de la prueba con el ingreso.

CONCLUSIONES:



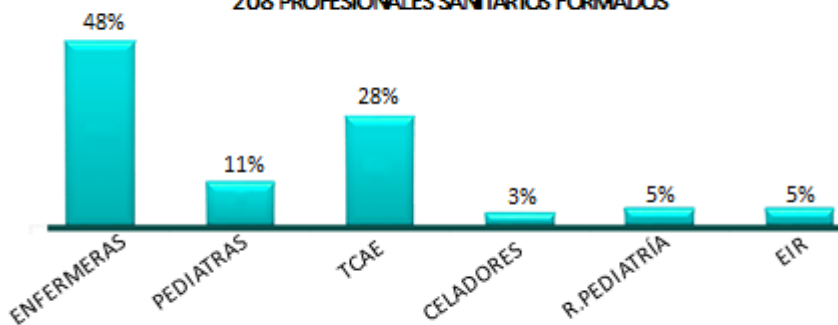
Tras la implantación del programa TEAyudamos en 2016, se han obtenido los siguientes resultados:

- 114 niños/as beneficiarios del protocolo PANTEA +.
- 102 niños/as que han hecho uso del nuevo circuito de extracciones ANAPANT.
- 120 citas agrupadas desde el inicio de la activación del protocolo PANTEA +.
- 208 profesionales capacitados para la asistencia a usuarios con alteraciones socio-comunicativas en el ámbito sanitario, cuya distribución por categorías se ve en el siguiente gráfico.

RESULTADOS 2016/17

ADAPTACIÓN PROFESIONAL PANTEA +

208 PROFESIONALES SANITARIOS FORMADOS



- Atención al usuario con Alteraciones Sociocomunicativas.
- Utilización de SAAC en el Ámbito Sanitario

La página web se situó en abierto el 1 de junio del 2016, en el siguiente mapa podemos observar las visitas que ha recibido en el transcurso de un año. (Herramienta utilizada Google Analytics.)



Las enfermeras/os somos responsables socio sanitarios de los cuidados y protección de las personas con o sin discapacidad. Debemos actuar como agentes activos liderando la proporción de medidas adecuadas para conseguir el más alto nivel de salud, es nuestra responsabilidad.

Nos quedaremos con dos de los principios fundamentales de Ángel Riviére. ¿Qué nos pediría una persona con alteraciones socio-comunicativas?:

- Ayúdame a comprender. Organizar mi mundo y facilitarme que anticipe lo que me va a suceder.
Dame orden. Estructura mi mundo y evítame el caos.
- No me hables demasiado, ni demasiado deprisa. Las palabras son “aire” que no pesa para tí, pero puede ser una carga muy pesada para mí. Muchas veces no son la mejor manera de relacionarse conmigo.