

El Diario Internacional para los Profesionales de Apoyo Directo

Las 21 Lecciones para apoyar gente con discapacidades: Lecciones 15-21

Escrito por:

Austin Errico

Richard M. Brown

Jeffrey T. Barth

Este artículo es el tercero en una serie basado en una serie de 5 partes titulada: “Como mantener una relación terapéutica cuando presionan sus botones. Esto y las 21 lecciones para apoyar gente con discapacidades.” Para más información de esta serie y el programa completo “Proveedor de Apoyo de Lesión Cerebral Cualificado (QBISP),” se le refiere al lector al siguiente sitio web: <https://qbisp.training.com>

Recapitulando los artículos de los 2 meses pasados (que se encuentran en <https://thefamilyhelpnetwork.ca/resources/journal-direct-support-professionals/#volume-8-section>), las 21 lecciones fueron desarrolladas originalmente en 2005 como entrenamiento para ayudar a personal de apoyo directo a mejor servir a adultos con una lesión cerebral traumática o adquirida. El propósito de las 21 lecciones es desmentir malentendidos comunes que personal sin experiencia cree sobre el cambio comportamental. Este artículo se centrará en las lecciones 15 a la 21.

Lección 15: Evite la relación dual:

Editores: Dave Hingsburger, M.Ed.
Angie Nethercott, M.A., RP

Dar apoyo a menudo fomenta una conexión cercana con el participante similar a nuestras relaciones no profesionales con compañeros, amigos, padres, hijos, o hermanos. Aunque las emociones asociadas a estas relaciones son naturales, es importante reconocer estos sentimientos, y la necesidad de mantenerlos en el contexto de la relación terapéutica, y no permitir que se desarrollen como una relación personal íntima (relación dual).

Hay una línea entre la relación de dar apoyo, y una relación personal más íntima que se debe reconocer y nunca cruzar. Algunos signos de debilidad en esta línea son: ir a casa y pensar excesivamente en el participante, o darle atención o evitarlo excesivamente. Una regla fácil de seguir es, si tiene que pensar si una acción para con el participante está bien, probablemente no lo está. Si siente que la línea entre dar apoyo y una relación personal se borra, es importante discutir sus preocupaciones con un supervisor o mentor que pueda pensar objetivamente sobre la situación y evitar la relación dual.



Hands | Mains

TheFamilyHelpNetwork.ca

LeReseaudaideauxfamilles.ca



Lección 16: Use lenguaje terapéutico para promover el pensamiento terapéutico:

En el próximo artículo, discutiremos la diferencia entre pensamiento personal y terapéutico. Para resumir, el pensamiento personal está diseñado para promover o preservar nuestros intereses, el pensamiento terapéutico está diseñado para promover o preservar el bienestar de una persona que apoyamos en un contexto profesional. El lenguaje terapéutico es el léxico que usamos para comunicar el pensamiento terapéutico. El lenguaje que usa un personal para describir a un participante o su conducta puede decir como el personal ve al participante. Por ejemplo, si el participante es inactivo, si el personal ve la conducta como una señal de pereza (lenguaje personal) o una dificultad con el mecanismo neurológico involucrado en la iniciación (lenguaje terapéutico). El lenguaje que usamos puede crear un ambiente de desesperanza (sin cura para la pereza) o promover la solución creativa de problemas (problemas en la iniciación pueden ser abordado con ánimo y una señal táctil).

Aquí hay otros ejemplos:

<u>Lenguaje Personal</u>	<u>Lenguaje Terapéutico</u>
Está mintiendo	Puede estar recordando mal para compensar una mala memoria.
Es un cerdo grosero y chauvinista	No tiene inhibiciones
Es terco	Esta perseverando

Lección 17: Utilice la supervisión y el equipo regularmente:

La gente es complicada, y las relaciones lo son aún más. Todos podemos apreciar como proveer apoyo bueno y constante a un participante es un reto. Controlar nuestras emociones, escuchar bien, y evitar una relación dual son solo algunos de los retos que enfrentamos como proveedores de apoyo. Estos líos requieren la importancia de trabajar como equipo. Tener relaciones fuertes con colegas y supervisores es esencial para dar un buen apoyo a los participantes. Trabajamos en el negocio de las emociones, que puede hacernos perder perspectiva y “reaccionar” emocionalmente. Los beneficios de tener colegas es apoyarse el uno al otro. Decirle a un colega que puede ser hora de retroceder y dejar a alguien más intentarlo, es un ejemplo de buen trabajo en equipo. Ser parte de un equipo que practica humildad y permite que este tipo de colaboración evolucione mejora el apoyo al participante. El mejor apoyo se da a través de un acercamiento en equipo.

Lección 18: Evite la lucha de poder:

Por experiencia, la causa #1 de conflictos personal-participante es la lucha de poder. Normalmente se da cuando un proveedor de apoyo (todos lo hemos hecho, recuerde la humildad) intenta que el participante haga algo (ej. Darse una ducha) que es “bueno” para él pero requiere esfuerzo del participante. La intención usualmente es buena. Sin embargo, si el participante no quiere hacer la tarea deseada, y el proveedor bienintencionado insiste sucede una lucha de poder. Si recordamos las lecciones cinco (resolver conflictos), ocho (el tratamiento no es punitivo), 10 (recuerde que es más importante) y 19 (pedir permiso), y dirigimos la energía hacia otro enfoque, es mucho más probable guiar al participante (y a nosotros) hacia el éxito. Entre más tratemos de controlar la conducta de alguien más, más perdemos control de la nuestra.

Lección 19: Pedir Permiso es una herramienta poderosa de intervención

La lección 19, como la 14 (escuchar) es por mucho la forma más efectiva de desarrollar y mantener una relación terapéutica con un participante. ¡Úselas generosamente! Como discutimos en la lección 12, por la naturaleza de su discapacidad, los participantes sienten una pérdida significativa de control y predictibilidad en sus vidas. Pedir permiso transmite respeto y empodera al participante.

“¿Puedo ayudar a amarrarte el zapato?”

“¿Cuándo te gustaría darte una ducha?”

“¿Puedo interrumpir tu programa de TV para hacerte una pregunta?”

“Pareces molesto ¿puedo preguntar qué pasó?”

Además, creemos que la oportunidad de completar correctamente una tarea aumenta si la petición es precedida por pedir permiso. Finalmente, si el participante no da el permiso, respete sus límites. Si el “pedir permiso” no es genuino, hace más daño que bien terapéutico.

Lección 20: Recuerde: Está trabajando en casa ajena, no en la suya:

Esta lección es tan directa como suena. Usted es, esencialmente, un visitante en el hogar del participante, y debe ser tan respetuoso como al visitar a un conocido. Esta no es su casa, TV, sofá, periódico, refrigerador, o cafetera, y no debería tratarlos como suyos. Los participantes pueden propasar gracias sociales, y eructar, y rascarse, pero como apoyo debemos adherirnos a las normas sociales y siempre tener una conducta profesional.

Lección 21: Conozca sus botones:

En la lección 17, discutimos la importancia de la humildad en equipo al dar apoyo. Estamos interesados emocionalmente en el apoyo de los participantes. Este interés emocional nos hace buenos proveedores de apoyo, pero también nos hará “reaccionar” emocionalmente a veces, lo que causa que obviemos las necesidades inmediatas del participante. Resumiendo, todos tenemos botones que pueden ser presionados, volviéndonos defensivos en vez de terapéuticos. No estamos diciendo que “puede pasar;” pasará. Al conocer sus “manías” y sus botones, minimizará el riesgo de ser tomado por sorpresa. Aquí hay unos ejemplos:

Botón: “Los participantes me agradecerán por ayudarlos.”

Realidad: La gratitud rara vez se comunica de este modo.

Botón: “Me sentiré apreciado.”

Realidad: A veces, se sentirá cansado y frustrado.

Botón: “Si hago un buen trabajo, me promoverán y haré mucho dinero.”

Realidad: Probablemente no. La recompensa no es monetaria sino intrínseca.

En nuestro próximo artículo, que saldrá este otoño, seguiremos con este tema en nuestra discusión sobre “Como mantener una Relación Terapéutica cuando presionan nuestros botones.” Gracias por interesarse en esta serie.

Sobre los autores

Austin Errico, Ph.D., CBIST, QBISPT es el creador del Programa de Proveedor de Apoyo Cualificado de Lesión Cerebral. El Dr. Enrico ha dirigido programas de rehabilitación de lesión cerebral en Florida, New Hampshire y Maine. Ofrece servicios neuropsicológicos y neurocomportamentales en Maine y New Hampshire. Sus intereses incluyen la eficacia de la educación y mentoría de personal para mejorar el cuidado de personas con discapacidades. El Dr. Enrico sirve en el Concejo Consultivo de Lesión Cerebral Adquirida de Maine, determinado por el gobernador.

Jeffrey T. Barth, Ph.D., ABPP-Cn, QBISP es un Profesor Emérito del Departamento de Psiquiatría y Ciencias Neurocomportamentales en la Escuela de Medicina de la Universidad de Virginia. Es el fundador del Instituto de Lesión Cerebral y Concusión en Deportes de la UVA, y es reconocido nacional e internacionalmente por su investigación en las secuelas neuropsicológicas de lesiones cerebrales y concusiones levemente traumáticas.

Richard M. Brown, M.Ed., LCPC, LSW, CRC, QBISPT sirvió como Ejecutivo por treinta y ocho años para el Centro Charlotte White, una agencia de servicios sociales que sirve adultos y niños con problemas como enfermedad mental, discapacidades intelectuales y de desarrollo, lesiones cerebrales adquiridas, desventajas físicas, y víctimas de abuso doméstico. Además de ser un Entrenador Maestro de QBISP, sirve en un número de juntas directivas incluyendo el Capítulo de Maine de la Asociación de Lesión Cerebral de América, el Capítulo de Maine de la Asociación Fullbright, Los Voluntarios de Alfabetismo de la Costa Media, El Fondo de Maine para personas con discapacidad y el Comité de Abogacía Legislativa Sin Lucro de la Asociación de Maine.

A Preguntas y Respuestas Frecuentes (FAQ) sobre este diario

1. Este periódico está destinado a ser ampliamente distribuido; usted no necesita permiso para compartirlo. Si por el contrario usted necesitara permiso para publicarlo en un boletín de noticias o revista u otro medio.
2. Para suscribirse a este diario, usted se puede enviar un correo electrónico a la siguiente dirección: dhingsburger@vitacls.org *Suscripción gratuita
3. Estamos actualmente aceptando contribuciones para ser publicadas en este diario. Envíe sus propuestas por correo electrónico a dhingsburger@vitacls.org o anethercott@handstffhn.ca
4. Cualquier comentario o sugerencia sobre los artículos publicados en este diario será bienvenido.

