

ANIMACIÓN ESTIMULATIVA PARA PERSONAS MAYORES CON DISCAPACIDAD

Francisco Manós de Balanzó

Mataró. Barcelona.

1. INTRODUCCIÓN

Los programas de Animación Estimulativa se han empezado a realizar en algunas residencias y centros sociosanitarios de la Comunidad Autónoma de Cataluña, a modo de experiencias llevadas a cabo para dar respuesta a las necesidades que, las personas mayores con discapacidad presentan en su proceso de vida dentro de una institución. Por lo tanto, estamos ante una opción personal de un técnico en animación sociocultural. De hecho, esta experiencia, se da en la Residencia de personas mayores del ICASS de Mataró (centro donde el autor ha trabajado durante seis años) y se circunscribe en el ámbito temporal de Setiembre de 1991 hasta la actualidad.

La experiencia se produce en una residencia para gente mayor que aloja a 218 usuarios, 104 de ellos asistidos (física y/o psíquicamente). denotando que el programa de animación propuesto para la globalidad del centro marginaba a las personas mayores asistidas, y partiendo de los conocimientos de semiótica que posee el autor, este, realiza un estudio sobre las discapacidades de los usuarios del centro para proponer una intervención adecuada a las necesidades reales de los mismos. Fruto de esta investigación el centro ofrece un programa de animación basado en el trabajo interdisciplinar del equipo, así como en los significados y experiencias personales de cada usuario. El autor realiza un estudio sobre el poder readaptador de la comunicación no verbal, a la vez que trabaja algunas técnicas ya utilizadas por el IRSA (Institut de Recherche et Sociologie Appliquee) de Montpellier (Francia). El tipo de intervención que genera este estudio, al ser conocido por algunas personas de la Fundación Pere Tarrés-Escola de l'Esplai de Barcelona, conlleva la programación de cursos donde se imparten las técnicas que se proponen en el programa de intervención. La presente comunicación pretende presentar a grandes rasgos los programas de ANIMACIÓN ESTIMULATIVA que se imparten en la Diplomatura de Educación Social dentro de la asignatura Pedagogía Gerontológica.

En la actualidad es evidente que los centros hospitalarios, residenciales o de servicios sociales en los que se atiende a personas mayores con falta de autonomía, ya sea por discapacidades físicas o psíquicas, reclaman un modelo de intervención no solo asistencial sino también educativo (entendiendo que la vida de la persona es un proceso continuo hasta que esta muere). Es imprescindible que los gestores de los citados centros encuentren modelos adecuados para dar respuesta a las necesidades de sus usuarios garantizando el mayor grado de calidad de vida hasta la muerte.

La animación estimulativa, es una de las herramientas más efectivas en este cambio organizativo. Animación que debe proporcionar al usuario la capacidad de relación y conexión con el entorno además de potenciar los procesos de interacción personal con otras personas. Asimismo, la animación debe llenar el tiempo de los mayores discapacitados de contenidos, de utilidad, de distracción, de realización personal. Estimulativa porque utiliza los estímulos propios del entorno más cercano al usuario, así como las capacidades propias del mismo para vencer, prevenir y/o adaptarse a las situaciones creadas por la discapacidad y que, por tanto, limitan su autonomía.

El conocimiento de las técnicas utilizadas en la animación estimulativa debe ofrecer al educador (animador gerontológico) los recursos necesarios para potenciar la prevención, el mantenimiento de las capacidades mentales y físicas que la persona mayor sufre en menor o mayor grado.

2. OBJETIVOS GENERALES:

- Presentar la animación estimulativa como una herramienta de actividad terapéutica que potencie la prevención y el mantenimiento de los referentes vitales básicos (significados) de la persona mayor.
- Conocer los canales de comunicación verbales y no verbales y ayudar a la persona mayor a utilizarlos conscientemente para desarrollar procesos de adaptación frente las dificultades emergentes.
- Ofrecer un material adecuado para trabajar la estimulación, así como potenciar la creación de otros materiales a partir del entorno.
- Aportar pautas para el trabajo estimulativo con personas que padecen procesos de demencia senil.
- Orientar la labor estimulativa hacia fines que mantengan la capacidad de autoestima y de máxima independencia de la persona mayor discapacitada.

3. TÉCNICAS DE ANIMACIÓN ESTIMULATIVA:

Técnicas de estimulación sensitiva y de comunicación verbal y no verbal en la relación terapéutica.

Cuando la persona mayor sufre discapacidades de los sentidos de la percepción; cuando se pierden las funciones productivas como el habla, la persona puede encontrarse, y de hecho se encuentra, con graves problemas de comunicación con el entorno y con los demás. Es en estos casos que el educador debe intervenir estimulando los sentidos aún sanos para que actúen como adaptadores de las situaciones de crisis.

Dentro de los programas de animación estimulativa encontramos las técnicas de estimulación sensitiva las de comunicación verbal y no verbal, con las que podremos conseguir que la persona discapacitada "observe" sensitivamente su entorno para así acceder a una gran cantidad de información que puede ser percibida utilizando los sentidos que aún mantiene. Asimismo, será necesario observar los contenidos de la comunicación verbal y no verbal como elementos del entorno. Por otra parte, es preciso no olvidar que las personas que de mayores han perdido capacidades sensoriales, tienen experiencia como personas "competentes" en relación al sentido afectado por la disminución.

3.1. *Objetivos:*

- Conocer las discapacidades sensitivas más frecuentes en la vejez.
- Potenciar la capacidad de observación sensitiva (olfativa, auditiva, táctil, visual,...) para proporcionar estímulos que ayuden al usuario a recuperar el dominio del entorno y adaptarse a las situaciones de pérdida.
- Proponer actividades estimulativas adecuadas a cada discapacidad.
- Potenciar los procesos de comunicación no verbal como herramienta útil en los procesos de adaptación.

3.2. *Contenidos:*

- Clasificación de discapacidad, deficiencia y disminución según la OMS.
- Clasificación de las discapacidades físicas, sensoriales y de comunicación no verbal.
- Actividades estimulativas según discapacidades descritas: discapacidad visual: Observación acústica, táctil, olfativa,... discapacidad auditiva: Observación visual (labiolectura), afectaciones en la proxemia, la gesticulación, otros,... discapacidades del habla: Afasias motoras y sensitivas. ¿Qué hacer cuando acaba el logopeda? Ejercicios para estimular la producción verbal.
- Actitudes que debe tener el educador en toda relación terapéutica.

4. TÉCNICA DE LOS GRUPOS DE CONVERSACIÓN

La incomunicación, la soledad, son, entre otros, los problemas más evidentes de las personas mayores. A menudo, cuando la persona pierde su estatus social y, a la vez tiene que enfrentarse a la pérdidas constantes que le agudizan sus crisis personales en relación al dominio del entorno, es cuando uno deja de relacionarse y comunicarse con los demás para ir adentrándose, poco a poco, en el abismo del aislamiento.

Pero, todos vivimos muchas cosas, experiencias, vivencias SIGNIFICATIVAS, que, al fin y al cabo, son momentos importantes de nuestra vida y que actúan como referencias que dan sentido a la vida.

A través de las técnicas de grupos de conversación trabajaremos la capacidad de la memoria remota de las personas que los configuren, para así recobrar aquellas vivencias importantes que empujan a la persona a comunicar aquello que para uno tiene significado. Esta técnica consiste en la utilización de los objetos de apoyo y estimulación (herramientas de distintos oficios, útiles de la vida cotidiana -actuales o de otro tiempo-,...) que vehicularán las capacidades interactivas de los participantes.

4.1. Objetivos

- Trabajar la memoria remota de los usuarios
- Dar importancia a los contenidos y hechos referenciales SIGNIFICATIVOS de cada usuario.
- Trabajar la capacidad comunicativa e interactiva de los participantes
- Trabajar los mecanismos de valoración de los objetivos prioritarios en relación a las necesidades de cada usuario para así clasificarlos en grupos según prioridades.

3.2. Contenidos

- Fase previa: valoración interdisciplinar de los objetivos prioritarios para cada usuario (PROYECTO DE VIDA)
- Clasificación de los participantes en grupos de conversación según objetivos prioritarios.
- Los grupos de conversación: aspectos generales, participantes, duración,...
- Las bases de los grupos de conversación:
 - Los hechos significativos
 - El trabajo sobre la memoria remota, reciente e inmediata.
 - Los objetos de apoyo y estimulación
- La capacidad comunicativa e interactiva desde la experiencia significativa.
- Formas pautadas /no pautadas/ directivas/participativas para llevar a cabo los grupos de conversación.
- Recogida de datos.

5. TÉCNICAS DE RELACIÓN DE AYUDA

La Relación de Ayuda es una técnica que intenta combatir la desestructuración de las actitudes "normales" en la persona mayor deteriorada que se enfrenta a una pérdida significativa. Este conjunto de técnicas fue introducida en Cataluña a instancias del ICASS, por el IRSA de Montpellier.

La petición de ayuda por parte del usuario no es explícita, sino que, a menudo, se enmascara bajo algunos mecanismos psicológicos de defensa: (negación, proyección,...). La persona mayor, al padecer una pérdida significativa, pone en funcionamiento los mecanismos de defensa que provocan cambios de actitud, a menudo alejados de los que en la persona eran normales. Estos cam-

bios de actitud se agravan por la tendencia al aislamiento que se manifiesta a partir de las dificultades en la comunicación. Para hacer frente a estas realidades, el educador ha de partir del orden de prioridades de la persona mayor. Durante la relación terapéutica el individuo pone énfasis en algunas palabras y situaciones que tienen para él un sentido muy especial. Estas situaciones y palabras son las que el educador tendrá que utilizar en la fase de reformulación para clarificarlas y devolverlas a su contexto natural. También las emociones, los momentos de tristeza, el llanto, la expresión de la voz, la gesticulación pueden indicarnos el estado de la persona que necesita una relación de ayuda. La relación de ayuda pretende, como objetivo terminal, que la persona mayor encuentre, a través de la confrontación y la reformulación de las situaciones de duelo, los mecanismos de autoayuda para solventar dichos problemas. La relación de ayuda no debe ser nunca un recetario de consejos.

5.1. Objetivos

- Potenciar procesos de autoayuda en la persona mayor necesitada.
- Potenciar que el usuario profundice en su forma de comunicarse, favorecer los procesos de comunicación.
- Situar el rol del educador en la relación de ayuda.
- Experimentar y analizar las propias capacidades como educador, las actitudes y los límites de la R. de A.
- Analizar situaciones concretas.

5.2. Contenidos

- Teorías y problemas de la comunicación.
- De la comunicación a la relación de ayuda.
- Elementos de la relación de ayuda: la empatía, la confrontación, la reformulación.
- Actitudes que no debe tener el educador: Interpretativa, interrogativa, enjuiciadora, dar consejos, la compasión.
- Bases de la relación de ayuda: No ir con prejuicios, escuchar, comprender, respetar, fijarnos en la persona (no en los hechos), potenciar la autoayuda.
- Fases de la relación de ayuda: ORIENTACIÓN - IDENTIFICACIÓN - EXPLOTACIÓN - FIN O DUELO

6. TÉCNICAS DE ORIENTACIÓN EN LA REALIDAD

Las demencias son enfermedades neurológicas que afectan la inteligencia y sus síntomas podrían ser definidos según los signos siguientes:

a). Pérdida de capacidad intelectual lo suficientemente grave para que interfiera en las actividades sociales y laborales.

b). Trastornos de la memoria, especialmente en la memoria inmediata y reciente.

c). Alteraciones del pensamiento abstracto que se manifiestan en la incapacidad de interpretar estímulos, en la dificultad de encontrar semejanzas y diferencias, en la dificultad de definir conceptos.

d). Alteraciones de la razón

e). Trastornos de funciones corticales.

Para trabajar con personas mayores con demencia senil a partir de procesos estimulativos, será necesario que adaptemos nuestra forma de comunicarnos con ellos. Una referencia básica para la

persona demente es el entorno. Este debe ser simple, sin cambios; marcando la localización de los objetos. Otra referencia será el tiempo; debemos secuenciar organizadamente el tiempo del enfermo. Cada caso es individual y conllevará unas posibilidades determinadas según su idiosincrasia. De esta forma podemos proponer actividades de vida diaria que han de responder a dos objetivos muy claros: no solo han de convertirse en una actividad cotidiana rutinaria, utilizando siempre la misma secuencia temporal, sino también deben satisfacer las expectativas recreológicas y de ocupación útil del tiempo libre.

Haremos uso de un lenguaje simple, basado en órdenes complejas. Será necesario crear procesos interactivos a partir de la rutina y de la repetición y sobre los hechos que configuran el MUNDO-REFERENCIA del demente senil.

Conceptos como ritualidad, redundancia y secuencia de actividad son imprescindibles al plantearnos algún tipo de intervención con enfermos afectados de procesos de demencia.

6.1. Objetivos

- Mejorar el conocimiento de la demencia.
- Aportar actividades posibles para mejorar la intervención en relación a la persona mayor con demencia senil.
- Conocer técnicas de estimulación cognitiva, psicomotrices, de coordinación,...
- Conocer técnicas de orientación espacio-temporal y de orientación en la realidad.
- Utilizar la secuencia temporal, el uso de las correspondencias y la rutina de las actividades como técnicas apropiadas para la ordenación espacio-temporal de las actividades de la persona mayor demente.

6.2. Contenidos

- Marco teórico del concepto de demencia: tipología, funciones cognitivas afectadas,...
- Pautas para el trabajo de actividades de orientación en el espacio y en el tiempo (secuencias de actividad, correspondencias)
- Entrenamientos amnésicos y de praxis
- Atención visual: discriminación fondo-figura, descripción de situaciones.
- Atención auditiva
- Actividad física: Psicomotricidad, Lateralidad, Trabajo de conceptos espaciales y cognitivos.
- Técnicas de musicoterapia
- Ergoterapia.
- Técnicas de estimulación cognitiva. Reconocimiento de los estímulos del entorno.

7. NECESIDADES DE FORMACIÓN

La comunicación que el autor presenta no es más que una propuesta del programa de intervención retomada en forma de curso. Por lo tanto la formación específica para un programa de animación estimulativa sería, como punto de partida, la que se desprende de los contenidos expuestos en cada técnica mencionada. Digo punto de partida, ya que este es un campo que está aún por investigar y que necesita que aportemos modelos teórico-prácticos para responder a las necesidades que ya hoy se plantean y que, a bien seguro, cada vez se plantearán más difíciles.

8. FUNCIONES DEL EDUCADOR

El educador ejercerá unas funciones concretas:

- Función social: de adaptación e integración que prepare a los usuarios para afrontar los distintos cambios y pérdidas que deben sufrir.

- Función recreológica: de ocupación del tiempo de diversión y de la actividad lúdica. Organización del tiempo libre como medio de desarrollo social e individual.

- Función educativa: vinculando y articulando el proceso vivencial.

- Función de relación: de enlace, llenando carencias educativas, relacionales,... para así neutralizar desequilibrios, prevenir conflictos, limitar la marginalidad.

- Función crítica: Fomento del espíritu crítico, provocando dinámicas que originen cambios de actitud con valencia constructiva.

Básicamente podríamos redefinirlas en dos funciones: Relación y Presencia.

9. ACTITUDES

Lasswell, H. cita las cualidades sobre las que se construye el poder social: (diferencia, respeto, rectitud, afecto, riqueza, bienestar, pericia y cultura).

Howland, C. nos propone sintetizarlas en dos honradez y pericia.

Por pericia entenderemos la experiencia especial de cada educador, sus habilidades, sus estrategias, su capacidad de sumergirse en un mundo tan apasionante como el de la interacción humana y más con personas mayores.

Por honradez entendemos la visión objetiva y desinteresada, la coherencia entre el gesto y el corazón, entre la palabra y el pensamiento, entre el dicho y el hecho.

Si el educador tiene pericia y es honrado será creíble ante el usuario de su intervención. la credibilidad será importante ya que nos dará el poder de la persuasión. Ser creíble conlleva tener capacidad persuasiva. La credibilidad denota los rasgos intencionales de las actitudes.

El educador deberá ser paciente en la relación terapéutica, deberá conocer los lenguajes del cuerpo, la comunicación no verbal, los procesos interactivos de la mente humana. Será necesario que conozca el entorno, su cultura,...