



## PROCESO SOCIOSANITARIO ENFOCADO EN LA PERSONA

Área temática 2

INTRODUCIENDO LAS NUEVAS  
TECNOLOGÍAS EN UN  
AMBIENTE RESIDENCIAL DE  
SALUD MENTAL

Parc Sanitari Sant Joan de Déu - Numància

Contenido

ORGANIZACIÓN.....	2
PERSONA DE CONTACTO .....	2
TÍTULO DEL PROYECTO .....	2
AUTORES .....	2
ÁREA TEMÁTICA.....	2
RESUMEN.....	3
JUSTIFICACIÓN.....	4
PLANIFICACIÓN / CRONOGRAMA .....	5
DESARROLLO Y EJECUCIÓN.....	6
DESPLIEGUE .....	7
RESULTADOS.....	8
EVALUACIÓN Y REVISIÓN .....	8
CARÁCTER INNOVADOR.....	8
DIVULGACIÓN .....	9
NIVEL DE APLICABILIDAD.....	9
BIBLIOGRAFÍA.....	9

## ORGANIZACIÓN

Parc Sanitari Sant Joan de Déu – Numància.

Xarxa de Salut mental

Calle: Numancia 9 – 13, Barcelona.

## PERSONA DE CONTACTO

Carmen Arevalo

Tlf.: 610500619

Correo: [carmen.arevalo@sjd.es](mailto:carmen.arevalo@sjd.es)

## TÍTULO DEL PROYECTO

INTRODUCIENDO LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN UN AMBIENTE RESIDENCIAL DE SALUD MENTAL

## AUTORES

- Raquel Gasanz Vázquez
- Isabel Rodríguez Presa
- Esther Fernández Camarero
- Elizabeth Torres García
- Nuria Leiva

## ÁREA TEMÁTICA

Área temática 2: procesos sociosanitarios enfocados a la persona.

## RESUMEN

El presente proyecto va encaminado a introducir las nuevas tecnologías en un ambiente residencial en un espacio de tiempo de 6 meses. Una vez finalizado dicho periodo, si se evidencian resultados positivos, se implementará el proyecto de manera definitiva.

Para llevar a cabo dicha actividad, la unidad de la Llar-Residencia Numancia dispone de una sala habilitada con dispositivos tecnológicos: tablets, ordenadores y teléfonos inteligentes de los participantes.

El objetivo principal es aumentar y preservar la autonomía de los usuarios.

Actividades como autogestión de citas médicas, manejo de aplicaciones, búsqueda de información (noticias, datos de interés y/o resolver dudas) tienen como finalidad trabajar habilidades cognitivas, funciones ejecutivas y agilidad mental, entre otras.

Este proyecto se encuentra basado en el Modelo Canadiense del Desempeño Ocupacional (MCDO). Este modelo presenta varios propósitos, uno de ellos defiende que la salud individual viene determinada por la ocupación. Por tanto, las actividades que realizamos diariamente son relevantes para el crecimiento personal.

Para poder llevar a cabo este análisis, se realiza una clasificación centrada en los componentes de la persona, los elementos del entorno y las características de la ocupación de los participantes en cuestión.

## JUSTIFICACIÓN

Los participantes son usuarios de la planta de residencia con las siguientes características:

- Diagnóstico principal: Esquizofrenia Crónica
- Rango de edad: 47 – 77 años.
- Bajo uso de las tecnologías.
- Paciente institucionalizado de larga estancia.

Se han observado ciertas dificultades por parte de los usuarios a la hora de desenvolverse y entender “los nuevos tiempos tecnológicos”: RRSS, QRs, pagar con el móvil, receta electrónica, etc. Hoy en día está todo informatizado.

De esta manera, ayudamos a promocionar y favorecer la inclusión social del adulto mayor con patología mental, evitando su exclusión de las actividades ordinaria, no sólo por su enfermedad si no, por su edad.

Al elegir el modelo MCDO, hacemos referencia a la capacidad que tenemos los seres humanos para poder organizar, elegir y desarrollar nuestras ocupaciones significativas. Está basado en una perspectiva centrada en la persona y dejar atrás el modelo paternalista.

El objetivo principal del MCDO es la inclusión social de las personas, consiguiendo oportunidades en la sociedad independientemente del género, raza, discapacidades u otras características específicas. Garantizando que la persona pueda vivir la vida en plenitud y poder participar en la sociedad (Simó Algado, 2006)

## PLANIFICACIÓN / CRONOGRAMA

A continuación, se presenta una planificación detallada de la actividad que se llevará a cabo.

Realizamos cuestionario para conocer el grado de motivación ante una actividad innovadora en la unidad. Tras consultar a los 18 usuarios que se encuentran en la Llar-Residencia, han aceptado participar en la actividad un total de 15.

Para asegurar la atención individualizada y la integración de la información facilitada por el profesional, hemos compuesto grupos de tres personas de lunes a viernes y con una asistencia por usuario de dos veces a la semana.

Dichos grupos estarán planificados estratégicamente a través de diferentes niveles y competencias. Una vez realizada una primera toma de contacto de los participantes con los dispositivos tecnológicos. Estos grupos podrán ser modificados y revisados cada dos meses.

En la unidad se expondrá una planificación detallada y diferenciada por colores para poder asegurar la asistencia.

A continuación, adjuntamos tabla organizativa:

	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
10h.-11h.	3 usuarios		3 usuarios		3 usuarios
11h.-12h.		3 usuarios		3 usuarios	
--	--	--	--	--	--
16h.-17h.		3 usuarios		3 usuarios	
17h.-18h.	3 usuarios		3 usuarios		3 usuarios

## DESARROLLO Y EJECUCIÓN

Desarrollo del proceso para la medición de resultados posterior

Inicio:

1. Preparación de grupos: medición de los conocimientos de los usuarios en el momento inicial con el siguiente Check-list:
  - ¿Conoce la herramienta? Nada – Muy poco- Poco-Mucho-muchísimo
  - Usa la herramienta: Nunca/casi nunca – Pocas veces-A menudo- Casi siempre- Siempre
2. Se formarán los grupos agrupándolos según nivel de conocimiento
3. Sesiones de 60' distribuidos en 20' de formación y 40' de tiempo libre para practicar con los equipamientos
4. Cada mes se evaluarán de nuevo los componentes de los grupos y se redistribuirán según nivel de conocimiento adquirido e intereses personales de aprendizaje.

Duración de la formación: indefinida

### Propuesta formativa

- **Uso de PC:** se realizará una explicación sobre el funcionamiento del PC para que los usuarios lo puedan manejar de manera autónoma durante las sesiones.
- **Correo electrónico.** Mediante esta sesión los usuarios aprenderán como abrir una cuenta de correo electrónico, como enviar un mail, como leer los recibidos, crear carpetas para guardar los correos.
- **Búsqueda de información en la red.** Se les facilitará información sobre los diferentes buscadores y como utilizarlos, siendo capaces de realizar búsquedas de manera autónoma de información que deseen.
- **“La Meva Salut”.** Es un espacio digital de salud que permite acceder a la información personal en todo lo relacionado con temas de salud. Se pueden descargar informes, realizar consultas con médico o enfermera y poder ver el plan de medicación prescrita. Se les informará del funcionamiento de la “meva salut consiguiendo que puedan darse de alta y potenciando la autonomía de los usuarios gestionando así sus citas médicas con el CAP y pudiendo renovar la receta electrónica de manera autónoma.

- **Descarga de documentos y videos.** Mediante diferentes páginas de descargas seguras aprenderán como descargarse libros, películas, series... grabándolos en un pen.
- **Smartphone.** Se les explicarán las diferentes funciones del teléfono móvil Smartphone, siendo capaces de realizar video llamadas, descarga de aplicaciones o poder acceder al correo electrónico.
- **Smart tv.** Gracias a las aplicaciones de las que dispone una Smart tv, introduciremos un taller de gimnasia 2 días por semana mediante clases dirigidas a través de la pantalla. También les permitirá poder hacer búsqueda de música mediante la cual, también se ejercitará el movimiento además de poder aportar otros beneficios como ejercitar la memoria, fomentar la creatividad o disminuir la ansiedad. A través de la música fomentaremos la interacción y comunicación grupal con el fin de prevenir el aislamiento social y favorecer la expresión de emociones y fortalecer los vínculos afectivos.

Nota: no se descarta cualquier interés de los usuarios en otro tipo de aplicaciones ordinarias como consultas bancarias, compras on line, etc...

## DESPLIEGUE

Para el desarrollo de este programa de formación, partiremos de las siguientes necesidades:

**Recursos Humanos:** personal de enfermería de la unidad + soporte puntual del personal de Gestión de Pacientes.

### Recursos materiales:

- 15 móviles personales
- Instalación del wifi
- Sala de formación
- 2 PC
- 2 tablets
- 1 Smart TV
- 15 pen drive

## RESULTADOS

Para medir los resultados tomaremos como dato de partida el check list inicial e iremos añadiendo los datos obtenidos en las valoraciones mensuales.

Lo introduciremos en plataforma digital de medición, creyendo oportuno emitir el primer informe de resultados a los 3 meses, repitiéndose a los 6 y evolucionando hacia el año, puesto que es una unidad sin rotación de pacientes.

## EVALUACIÓN Y REVISIÓN

Evaluaremos tanto el aprendizaje, la usabilidad, la participación y su satisfacción, por supuesto introduciendo todas aquellas propuestas que generen interés en los propios usuarios.

## CARÁCTER INNOVADOR

Hasta el momento, era el personal de enfermería quien gestionaba las citas con el médico de cabecera y/o especialistas del usuario mediante llamadas telefónicas o correo electrónico sin hacer partícipe al paciente.

Nuestra meta es ir hacia un cambio de paradigma, dejando atrás el modelo paternalista y apostar por la ACP (Atención Centrada en la Persona).

Las nuevas tecnologías de la información son un hecho imparable y que reporta importantes y variados beneficios a quienes las utilizan.

Los estudios demuestran que las personas mayores efectivamente a partir del uso, comienzan a encontrarle utilidad a las TIC para sus vidas. Les permite mejorar sus oportunidades informativas, fomentan una mayor autonomía de conocimiento, benefician su bienestar físico y bienestar psicológico incrementando su autoestima.

Es muy importante facilitar que las personas con problemas de salud mental tomen las riendas y encabecen las iniciativas, propuestas y acciones que se lleven a cabo en todos los aspectos relacionados con su calidad de vida.

La **Atención Centrada en la persona del paciente**, incorpora prácticas asistenciales de trabajo positivo encaminadas a que la **persona**, en una situación de deterioro de la **salud mental**, se sienta y actúe en consecuencia, como un individuo con todo su potencial social y **personal**.

## DIVULGACIÓN

La divulgación se ha hecho en un primer momento mediante un sondeo realizado a los usuarios de la residencia acerca de sus preferencias y motivaciones. Ante el éxito de la propuesta, se ha ido consolidando en las asambleas semanales realizadas con ellos.

Los usuarios han participado en la divulgación realizando carteles motivacionales que han ido colgando en los espacios comunes de la unidad.

Durante el desayuno se les recuerda el horario del taller de tecnologías digitales.

## NIVEL DE APLICABILIDAD

Alto

## BIBLIOGRAFÍA

Simó Algado, S. (2006). El modelo canadiense del desempeño ocupacional I. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia*(3). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1456297>

[https://ibdigital.uib.es/greenstone/sites/localsite/collect/anuariEnvelliment/index/assoc/2021\\_anuari\\_enve/lliment\\_/p347.dir/2021\\_anuari\\_envelliment\\_p347.pdf](https://ibdigital.uib.es/greenstone/sites/localsite/collect/anuariEnvelliment/index/assoc/2021_anuari_enve/lliment_/p347.dir/2021_anuari_envelliment_p347.pdf)