

## Manual de instrucciones del tablero

### SUGERENCIAS DE USO DEL TABLERO PARA ENTORNOS HOSPITALARIOS



Este tablero facilita que los pacientes con dificultades en la comunicación tengan una forma alternativa o complementaria para poder hacerlo.

### RECOMENDACIONES INICIALES

Antes de empezar a usarlo:

1. **Familiarízate con el tablero:** si no lo conoces bien, es muy fácil que haya errores en la comunicación.
2. **Establece un sistema de Sí/No** con el paciente a quien vas a facilitar la comunicación. Si no es posible, por lo menos una forma de decir sí. Estas pueden ser algunas ideas: asentir, mover un dedo, parpadear, mirar a un lado...
3. **Asegúrate** que el paciente puede ver bien los textos o imágenes del tablero (iluminación, necesidad de gafas, colocación).

## UTILIZANDO EL TABLERO

Podemos encontrar dos formas diferentes en cómo se utiliza el tablero habitualmente:

### COMUNICACIÓN SEÑALANDO

1. Si la persona que lo va a utilizar para comunicarse tiene la capacidad motora de señalar, asegúrate de que llega a todos los puntos del tablero y que está colocado en una posición que le resulte cómoda.
2. Tras una comunicación, repite siempre el mensaje que te ha dado el paciente (con tu voz y señalando en el tablero) para asegurar la correcta comunicación por ambas partes.

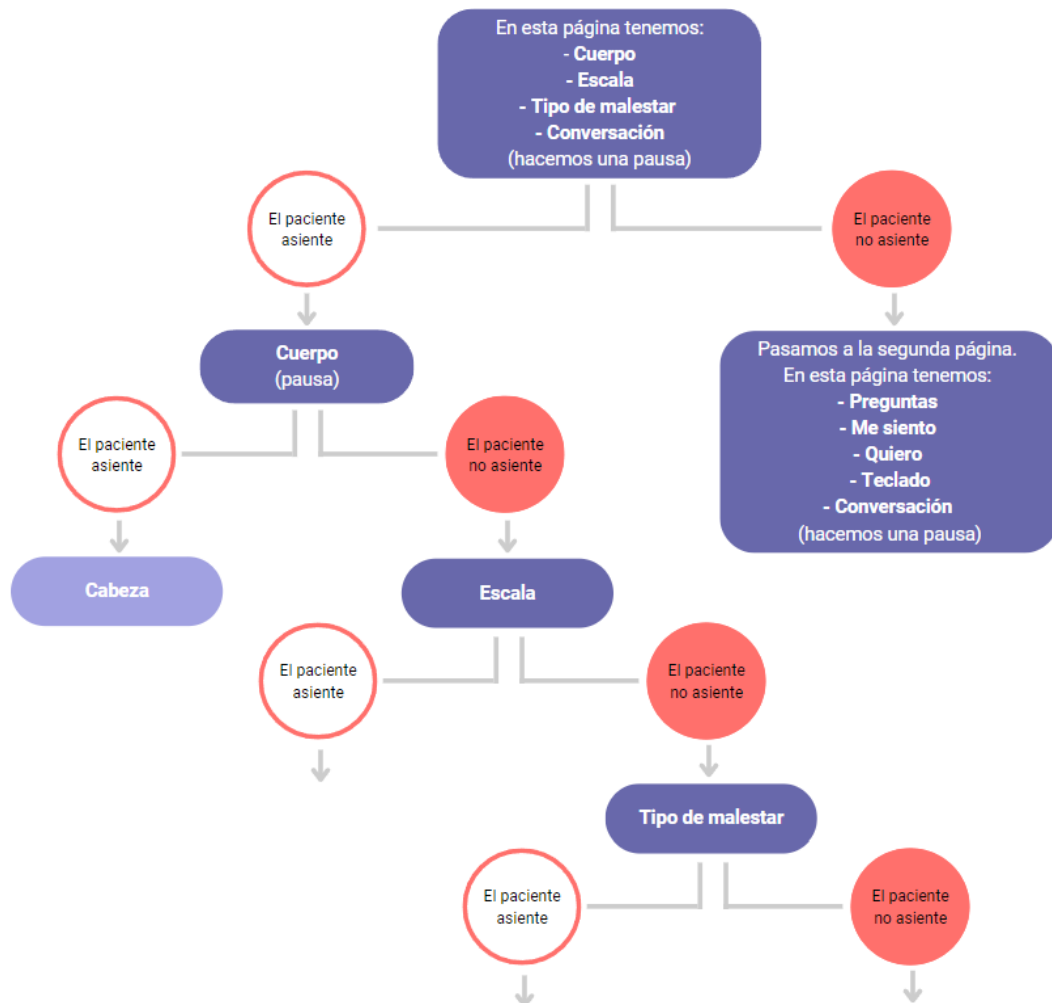
### COMUNICACIÓN POR BARRIDO ASISTIDO

Si el paciente no puede señalar, pasaremos a hacer lo que se denomina “barrido asistido” es decir, que el facilitador señala, a la vez que dice en voz alta el contenido del tablero para que el paciente elija lo que quiere decir.

Un barrido no es una conversación, es una forma de facilitar la elección del usuario.

1. Antes de utilizarlo por primera vez, explícale al paciente cómo se va a realizar la elección e intenta asegurarte de que lo ha entendido:
  - “Vamos a utilizar este tablero para que me puedas hacer saber qué quieres, qué necesitas, cómo estás o cualquier cosa que quieras decirme ¿te parece bien?” (esperamos a que nos de un “sí”)
  - “En esta cara tenemos: cuerpo, escala, tipo de malestar y conversación (damos tiempo para que los vea), en la siguiente cara tenemos...”
2. Durante el barrido asistido, el facilitador, tiene que entender que su función es de “puntero” simplemente vamos a hacer la función de señalar.
3. Empezaremos siempre por los bloques amplios, y pasaremos a las celdas. Por ejemplo:
  - “Hazme saber cuando lea y señale algo que quieras decir, en la primera cara hay cuerpo [pausa], escala [pausa], tipo de malestar [pausa] y conversación [pausa]. Si asiente, por ejemplo, en “tipo de malestar”, podemos pedirle confirmación o si estamos ya seguros, empezar el barrido de cada una de las celdas: “dolor [pausa], picor [pausa]...” y así sucesivamente.
  - Al terminar repetimos la sección del usuario “quieres decir picor” (observamos si se muestra satisfecho con la elección), y seguimos la conversación... “¿dónde tienes el picor” vamos a explorar la parte de cuerpo...”





## CONSEJOS ADICIONALES

1. Esta forma de comunicación es nueva para el usuario, debes darle **largos tiempos** para comprenderlo y familiarizarse con el tablero.
2. No todo el vocabulario está presente en este tablero, puedes utilizar la **misma técnica** de barrido asistido pero con otro vocabulario que necesites. "¿a quien quieres ver?, a tu mujer [pausa], a tu hijo [pausa]..."
3. También puedes utilizar **el teclado** para facilitar la comunicación libre. El teclado está organizado en filas, y estas filas comienzan con las vocales. Así tenemos la fila de la A, de la E... También tenemos una de espacio, borrar y fin. Y otra de número por si hiciera falta. El barrido lo haremos como en el resto de la comunicación con el tablero, teniendo establecido una forma de indicar "sí" al menos.

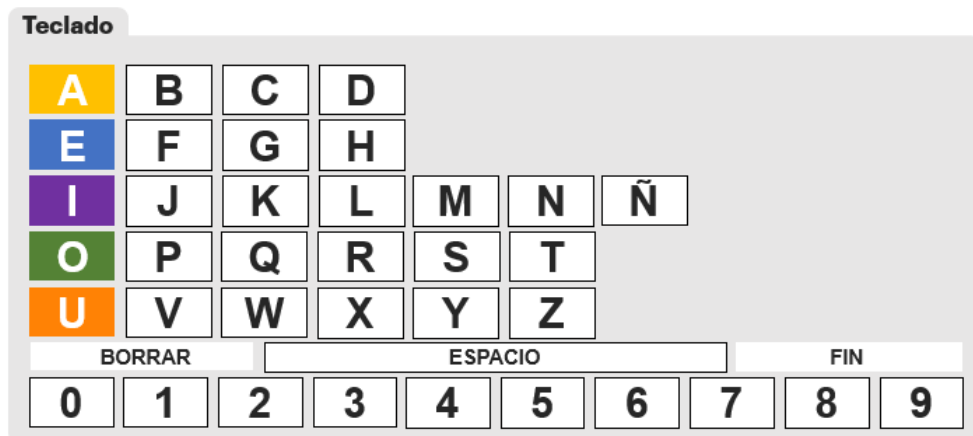


Haremos el barrido como en el resto del tablero, solo que aquí podemos facilitar preguntando si la letra que quiere está en la “fila de la A, fila de la E, fila de la I...” haciendo las pausas oportunas para dar tiempo a que nos indique. Una vez que identifiquemos la fila, por ejemplo, la de la E, empezaremos a leer letra por letra “la E, la F, la G, la H”, haciendo las pausas y, confirmando la letra, por ejemplo la H. Y así con la siguiente letra, la siguiente.

Es importante recordar, que no debemos “adivinar” o completar la palabra sin que, al menos, le preguntemos al paciente. Supongamos que empieza a deletrear y ya tenemos “CAL..” intuimos que quiere decir calor, preguntamos “¿Puedo interpretar lo que quieres decir?” si nos confirma, preguntamos para confirmación “¿es “calor”?” Pero no debemos dar por supuesto lo que nos quiere decir y no dejarle terminar.

Cuando tenemos la palabra completa, debemos asegurarnos de que ha terminado, preguntando “¿Es la palabra completa?” “¿has terminado?”.

Ten en cuenta también las herramientas que vienen a continuación, para confirmar el mensaje, aclarar, terminar la conversación...



4. En las dos caras del tablero, están disponibles celdas que **permiten gestionar la conversación**, corregir errores y asegurar el proceso



5. Para una **mayor autonomía** del usuario recomendamos el uso de comunicadores dinámicos. Consulta con los asesores de Qinera, para poderte ayudar en esta materia.