



**Comunidad
de Madrid**

**ESCUELA DE VOLUNTARIADO
DE LA COMUNIDAD DE MADRID**
Voluntariado en hospitales



ESCUELA
de Voluntariado

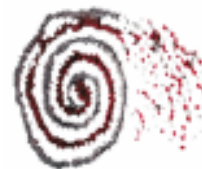
VOLUNTARIADO EN HOSPITALES

“El voluntariado te enseña el lado humano que también tiene la enfermedad. Los niños, aunque son muy pequeños, son conscientes del problema que tienen y desconectan súper rápido. Cuando te ven solo quieren jugar, no quieren hablar de enfermedades ni de nada. En cierta medida son conscientes de lo que les pasa, pero no lo exteriorizan como un adulto. Una persona mayor te puede mirar de una forma más negativa pero con ellos es diferente. Cuando están ahí y saben que vas a ir, te los encuentras ya cinco minutos antes de que subas esperándote con una sonrisa”, ”

María Pastor

Voluntaria en el hospital Infantil

De Zaragoza



ENTRA EN LA ESPIRAL
DE LA SOLIDARIDAD

Haate Voluntario®

“Ser voluntaria en un hospital me permite escuchar y compartir un tiempo con personas a las que la enfermedad les hace sentirse más vulnerables y solas. Este acompañamiento activo no sólo puede aliviar parte del sufrimiento del enfermo, sino que también contribuye al desarrollo personal del voluntario”

Charo Martín

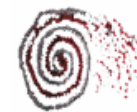
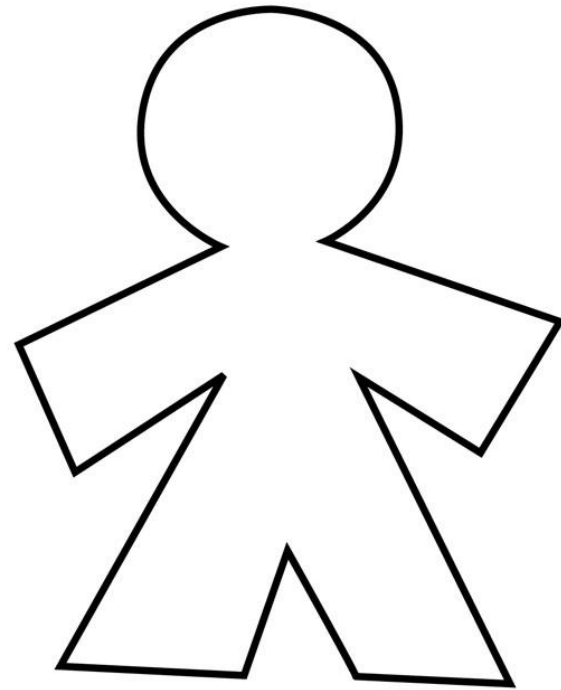
Voluntaria en el hospital Carlos III de Madrid



ENTRA EN LA ESPIRAL
DE LA SOLIDARIDAD

Haate Voluntario

V ALENTÍA
O RGULLO
L UZ
U NIDAD
N ECESARIO
T RABAJADOR
A LEGRE
R ESPONSABLE
I LUSIÓN
O PTIMISTA



ENTRA EN LA ESPIRAL
DE LA SOLIDARIDAD

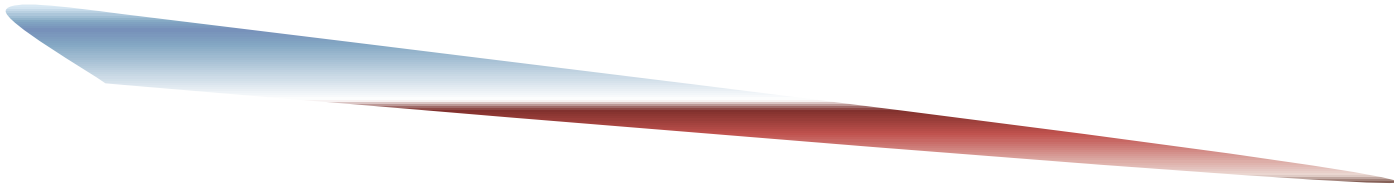
Hasta Voluntario

Ley estatal

- 45/2015

Ley autonómica

- 1/2015



La Ley 1/2015 del 24 de febrero del Voluntariado de la Comunidad de Madrid, define voluntariado como...

“se entiende por voluntariado el conjunto de actividades de interés general desarrolladas por personas físicas en el seno de organizaciones públicas o privadas, que tengan un carácter libre, gratuito y solidario, sin que tengan por causa una obligación personal o un deber jurídico”



ENTRA EN LA ESPIRAL
DE LA SOLIDARIDAD

Haate Voluntario

La Ley Estatal de Voluntariado de 14 de octubre de 2015, define voluntariado como...

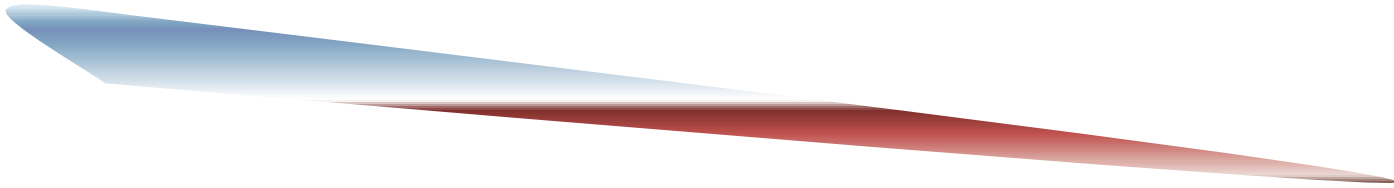
“el conjunto de actividades de interés general, desarrolladas por personas físicas, siempre que reúna los siguientes requisitos:...”



ENTRA EN LA ESPIRAL
DE LA SOLIDARIDAD

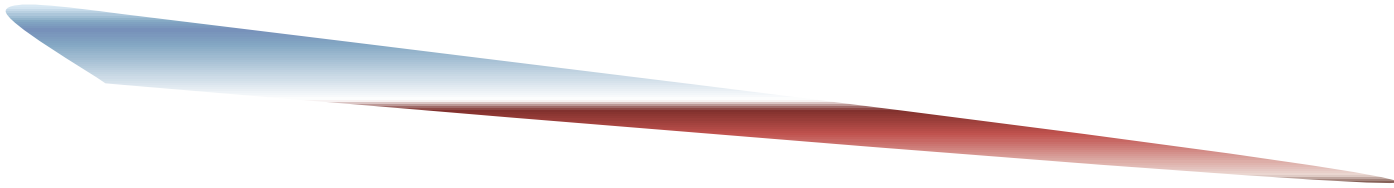
Háate Voluntario

- **Carácter ALTRUISTA Y SOLIDARIO.**
- **Que su REALIZACIÓN SEA LIBRE, sin que tenga su causa en una obligación personal o deber jurídico.**
- **Que se lleven a cabo SIN CONTRAPRESTACIÓN ECONÓMICA, sin perjuicio del derecho al reembolso de los gastos que el desempeño de la actividad voluntaria ocasione.**
- **Que se desarrollen A TRAVÉS DE ORGANIZACIONES públicas o privadas y con arreglo a programas o proyectos concretos.**



¿QUÉ ES EL VOLUNTARIADO?

- Es un encuentro humano que tiene valor en si mismo.
- Es el encuentro privilegiado de dos o más personas que en un ambiente concreto , y a través de la escucha y la relación interpersonal establecen una serie de relaciones.
- Es una relación activa, personalizada, de comunicación que, desde el respeto y la aceptación , tiene como finalidad compartir, poner en común, buscar juntos,



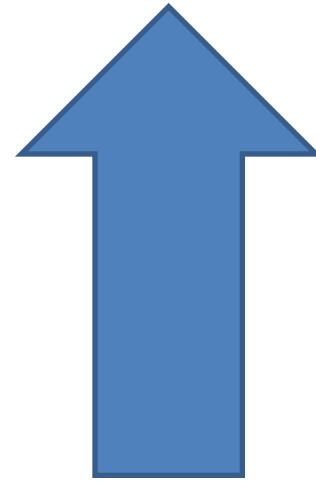
Requiere de dos requisitos:

SOLIDARIDAD

ALTRUISMO

SÍ es voluntariado:

La persona que de forma libre, desinteresada y responsable se integra de acuerdo con la ley, en una organización sin ánimo de lucro dedicando parte de su tiempo a los demás, respetando la libertad, valores y capacidades de esas personas y del colectivo al que pertenecen.

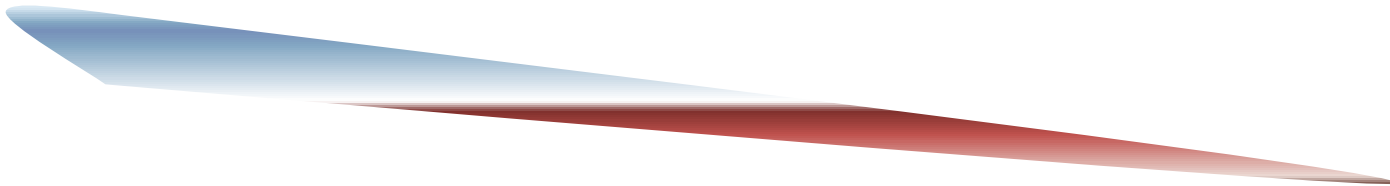
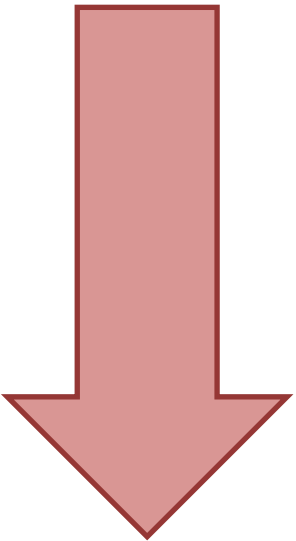


NO es voluntariado:

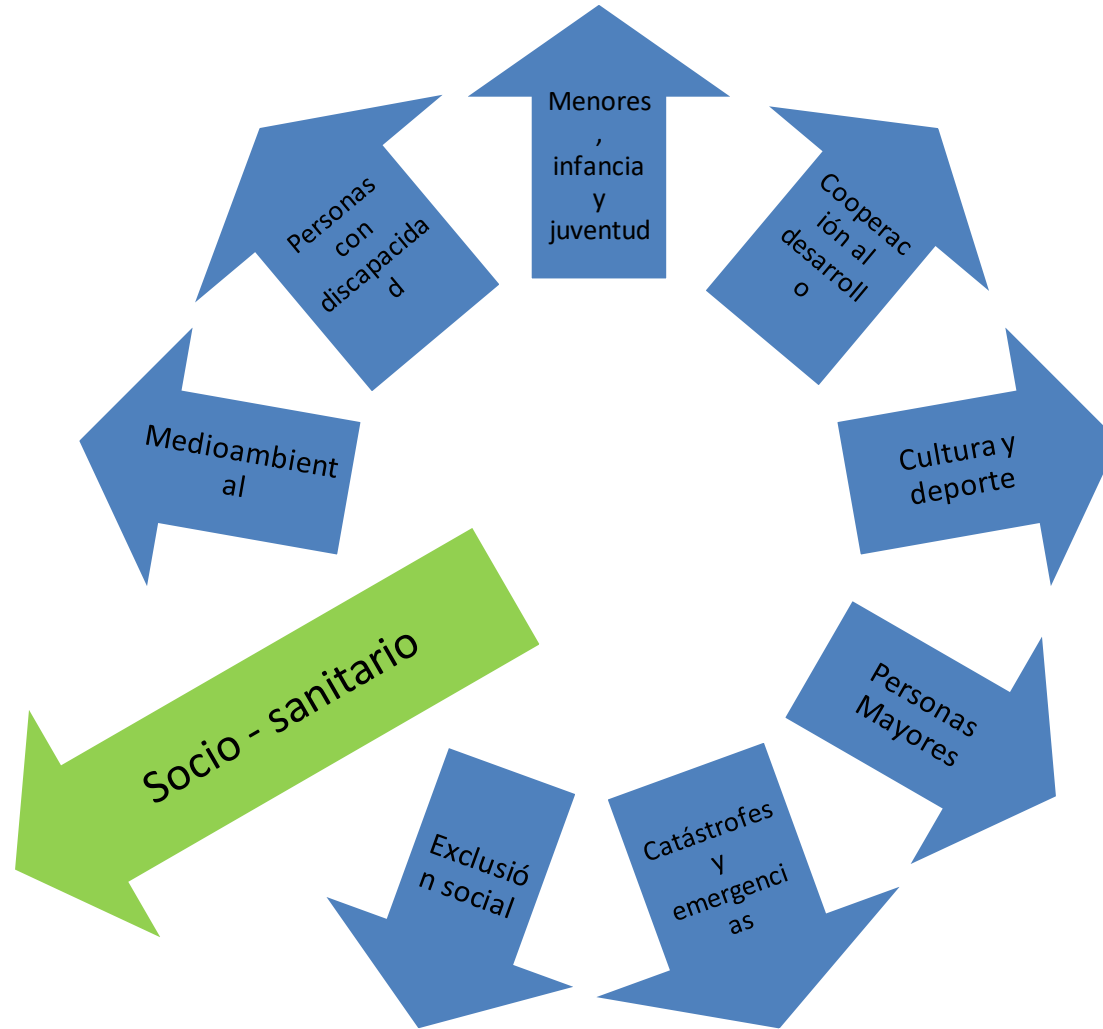
Mano de obra barata

Competencia para los profesionales: el voluntario tiene su propio campo de actuación. Nunca sustituirá al profesional retribuido.

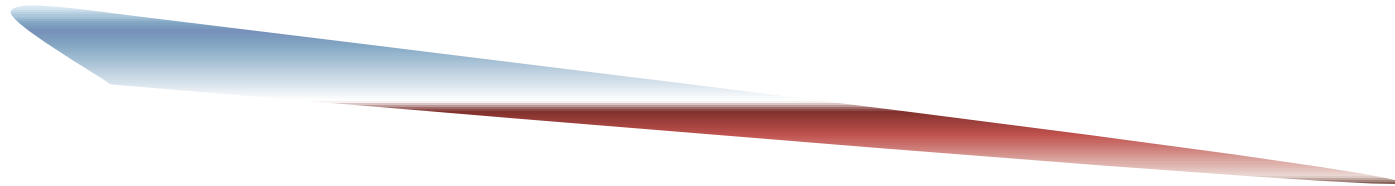
Las actuaciones esporádicas fuera de una organización, pública o privada sin ánimo de lucro.



Diferentes ámbitos:



¿Por qué es necesario?

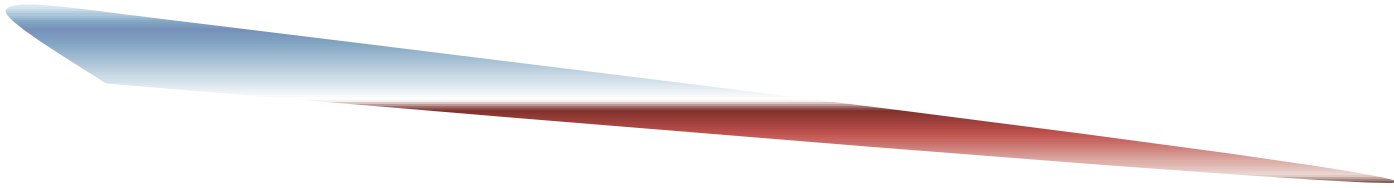


DESPROTECCIÓN

Desigualdad

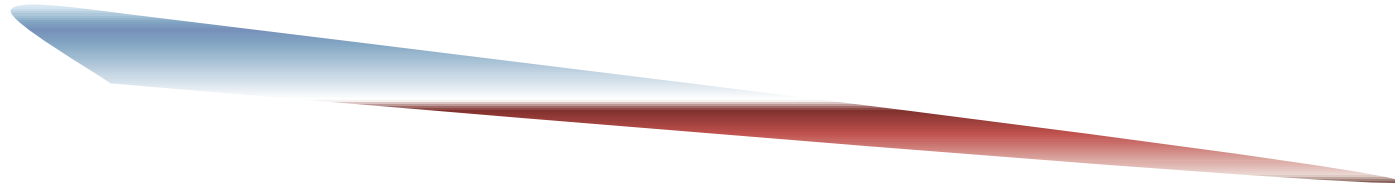
Vulnerabilidad

Discriminación



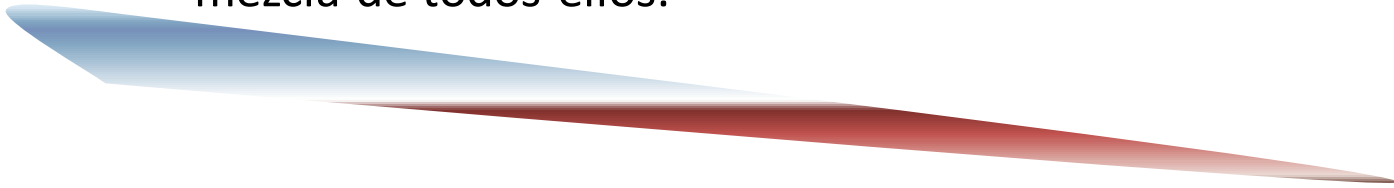
MI VIVENCIA DE SALUD Y ENFERMEDAD

- ❑ Cada uno vamos construyendo a lo largo de nuestra vida una manera de entender la salud y la enfermedad.
- ❑ A través de nuestras experiencias de salud y enfermedad, elaboramos una manera de afrontarlas.
- ❑ Incluso nuestras primeras experiencias de enfermedades poco graves como catarros, gripes... cuando somos niños influyen.



MI VIVENCIA DE SALUD Y ENFERMEDAD

- ❑ La manera en que nuestros padres afrontan la enfermedad, influye en nuestras vivencias.
- ❑ En las familias se construye una verdadera “cultura” con sus ideas, normas y modos de actuar en relación a la enfermedad.
- ❑ Para acercarnos como voluntarios a la enfermedad de los otros y acompañarles en ese momento, es necesario detenernos a reflexionar sobre nuestro modo de afrontar la enfermedad.
- ❑ A continuación veremos algunos modos básicos, ninguno de ellos es absoluto sino que con toda probabilidad nuestra manera será una mezcla de todos ellos.



ALGUNAS REACCIONES DE LAS PERSONAS ENFERMAS

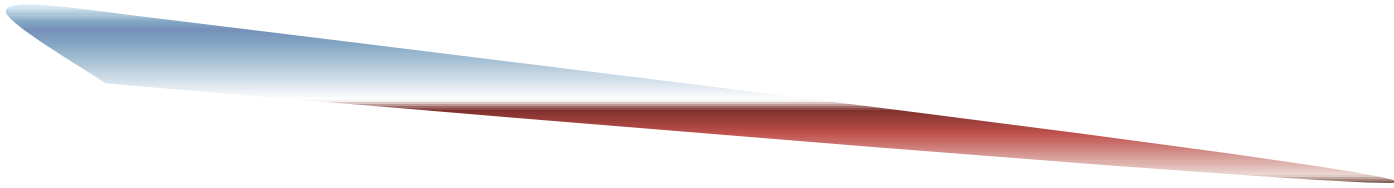
Miedo.

Rechazo.

Negación.

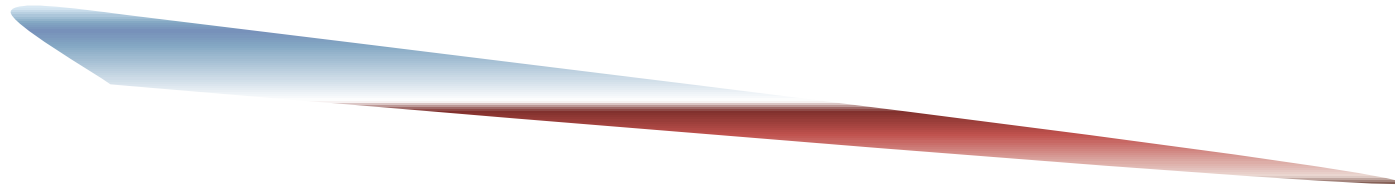
Victimización.

Aceptación y afrontamiento



MIEDO

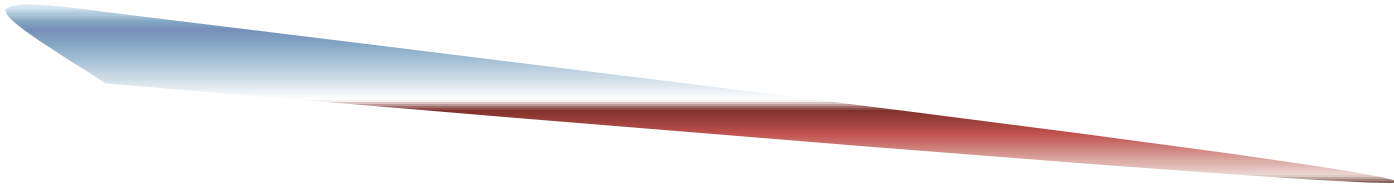
- ❑ El miedo es uno de los modos de afrontar la enfermedad.
- ❑ Incluso desde un estado de salud general, hay personas y familias que viven en un constante miedo a contraer alguna enfermedad o sufrir un daño.
- ❑ Esto nos sitúa en un estado de alerta, precaución a veces excesiva y negativismo que nos impide acercarnos a la enfermedad de una manera clara y directa.



RECHAZO

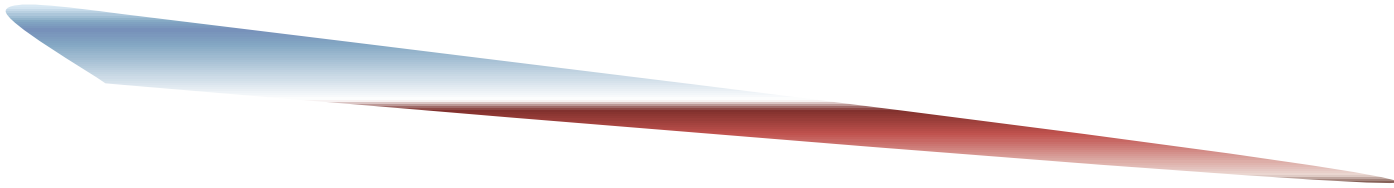
□ La enfermedad puede generar un rechazo desde distintos puntos de vista:

- Rechazo como miedo al contagio (a veces de manera irracional).
- Rechazo como desprecio a la debilidad que en casi todas las ocasiones produce la enfermedad.
- Rechazo como no aceptación de la frustración que supone enfermar.



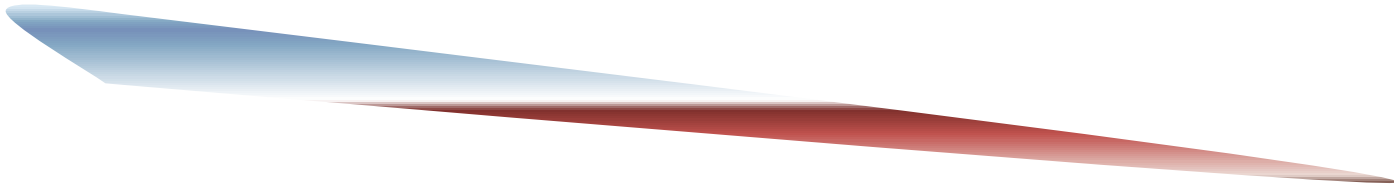
NEGACIÓN

- ❑ Seguro que habéis visto más de una vez la situación (si es que no habéis sido protagonistas de la misma) de una caída o un golpe de un niño y de un adulto que casi de manera automática, antes de haber sido capaz de valorar los daños, repite de manera compulsiva *“no ha sido nada, no ha sido nada...”*
- ❑ Vivimos en una cultura que pretende negar el dolor, el daño la enfermedad como un intento de que no exista, pero es necesario aceptar el dolor y la enfermedad para poder afrontarlos.



VICTIMIZACIÓN

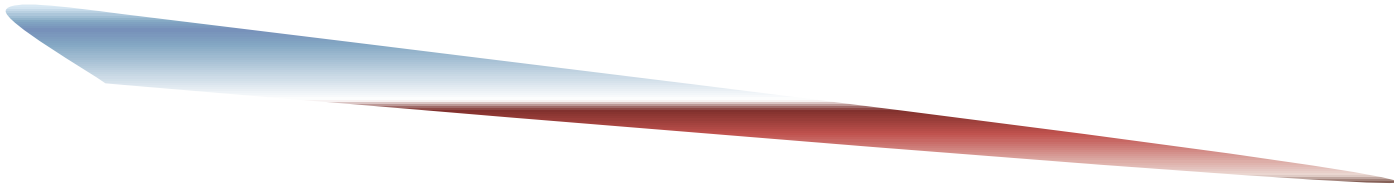
- ❑ Estar enfermo crea indiscutiblemente unos “beneficios secundarios” en forma de cuidados, atención del entorno, dejación de responsabilidades.
- ❑ Tanto como cuidadores como en el papel de enfermos podemos caer en un proceso de victimización que no nos ayuda en la manera de afrontar la enfermedad ya que coloca a la persona enferma en una posición de pasividad que le debilita.



ACEPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO

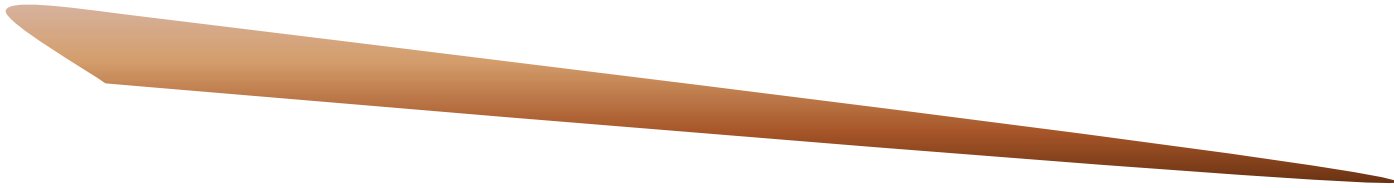
- ❑ En el caso de una enfermedad no grave y habitual como una gripe, esta forma de afrontarlo, pasa por:

“me encuentro mal, me pongo el termómetro y tengo fiebre, no trato de luchar contra la realidad, me quedo en casa, me meto en la cama, tomo mucho líquido y si lo veo necesario voy al médico y hago lo que me recomienda”; sin forzar mi cuerpo a ir a trabajar sin estar en condiciones, ni tampoco quedarme en la cama sin buscar una manera de encontrarme mejor.



ACEPTACIÓN Y AFRONTAMIENTO

- ❑ Esta manera de abordar la enfermedad no es fácil en una enfermedad grave, y la mayoría de las ocasiones pasaremos por actitudes anteriores.
- ❑ En la medida en que seamos conscientes de nuestra manera de afrontar la enfermedad seremos capaces de acompañar a los otros en su manera.



La explicación del voluntariado en hospitales

- Para complementar aquellas tareas que ya desempeñan los profesionales del ámbito sanitario y que se de forma acotada, puede desarrollar una personas no cualificada, cuya labor estará completamente limitada a un protocolo establecido por la dirección del centro hospitalario.
- Para favorecer una mejor adaptación del paciente a un nuevo medio, que puede ser temporal o de larga estancia.
 - Para favorecer que el paciente se sienta acompañado y de este modo pueda expresar sus emociones, manteniendo una interacción cercana y coloquial con personal no profesional.
 - Para fomentar la cercanía y un ambiente acogedor, en un centro de grandes dimensiones en el que el paciente suele desorientarse o sentirse perdido.
 - Para favorecer la participación de la comunidad y la sociedad en el centro.
- Para facilitar la puesta en marcha de actividades lúdicas y de ocio en el centro.

Funciones en las que participa:

Recogemos en este apartado y en el siguiente, las funciones, normas y protocolos que normalmente quedan tipificados para las personas voluntarias, según diferentes protocolos y manuales actualmente vigentes en Centros Hospitalarios de nuestro país:

- Acompañamiento al enfermo y su familia cuando las condiciones del paciente lo faciliten y no exista impedimento por parte de los afectados.
- Suplencia del cuidador principal para facilitar su descanso físico y emocional.
- Apoyo emocional al enfermo y su familia para facilitar la expresión de emociones asociadas con el diagnóstico y el proceso de la enfermedad.
- Actividades de animación y entretenimiento para facilitar la estancia del enfermo en el hospital y la distracción con actividades de ocio.
- Labores puntuales de información, normalmente de actividades o servicios opcionales (bibliotecas, talleres, charlas, actividades formativas, etc.).

Normas y protocolos:

- Seguir siempre las instrucciones marcadas por el/la coordinador/a.
- Guardar siempre la confidencialidad del paciente y de sus familiares, así como de otras personas pertenecientes al programa. NO CURIOSAR.
- La actividad como voluntario se enmarcará siempre dentro de los márgenes (horarios, días, momentos..) estipulados por el/la coordinador/a de voluntariado. NO ENTRES EN EL CENTRO POR TU CUENTA.
- Facilitar la identificación y el nombre del responsable a los profesionales y familiares del paciente. Es conveniente que el enfermo y la familia sepa siempre quien eres y qué haces ahí.
- Adaptarse a las condiciones propias del paciente (culturales, edad, religiosas, etc.). MÁXIMO RESPETO.

Normas y protocolos:

- Es importante la puntualidad. Si un día no puedes ir, avisar previamente.
- No ofrecer datos personales (teléfono, dirección...). El contacto se hará a través de la Asociación o del hospital.
- No ofrecer ningún tipo de información técnica (médica, psicológica...).
- No PRETENDER realizar el trabajo de los profesionales ni del cuidador.
- No ofrecer información que pueda resultar dolorosa y/o que de lugar a comparaciones con el enfermo.
- No tomar decisiones por más simples que parezcan sin consultar antes con el/la coordinador/a de voluntariado o la trabajadora social según corresponda. NADA SE IMPROVISA.

Normas y protocolos:

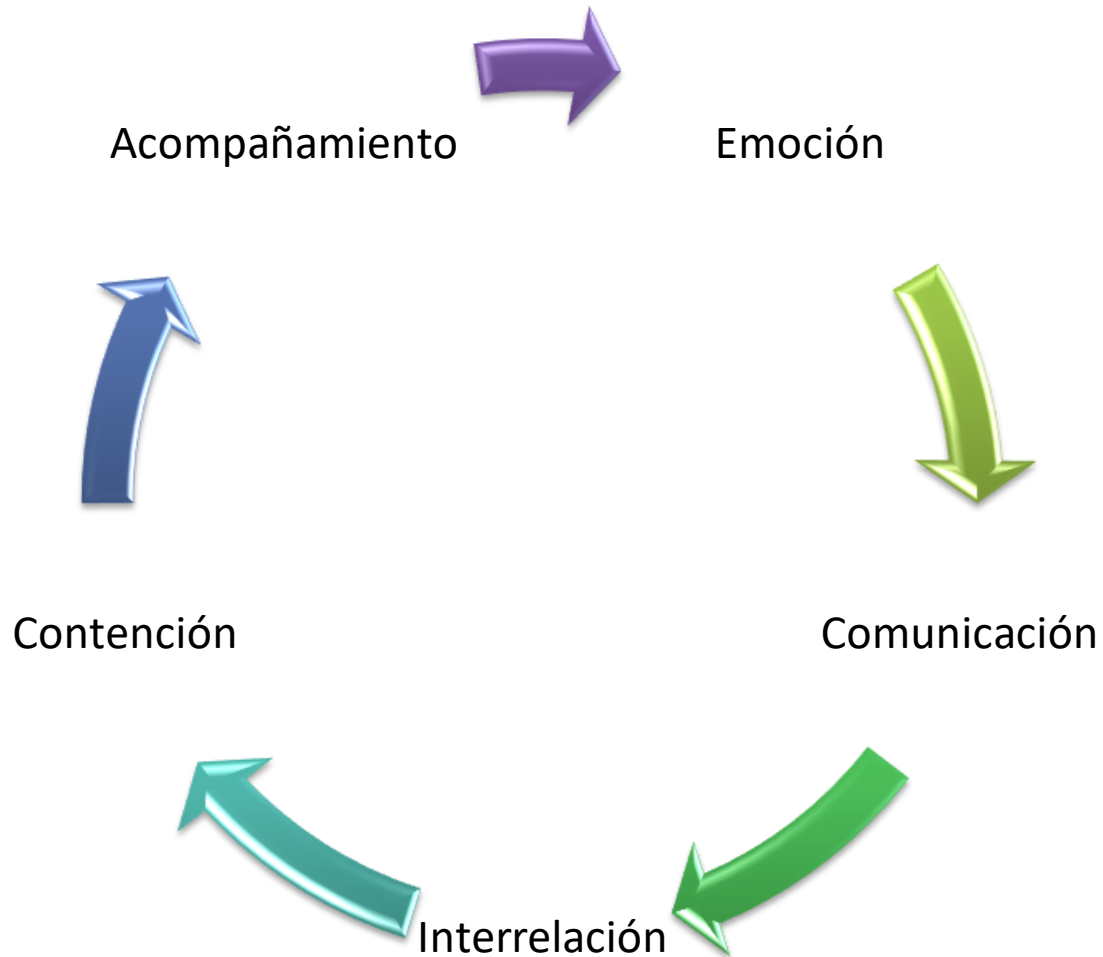
- Ser cuidadoso con la comunicación no verbal (tono de la voz, mirada, gestos...). NO TENER ENCENDIDO EL MÓVIL U OTROS DISPOSITIVOS.
- Guardar el silencio en las zonas de paso.
- Escuchar con atención, hacer que el otro se sienta comprendido.
- Permitir al paciente que hable y se desahogue.
- Aprende a respetar los silencios, sin ponerte nervioso/a.
- Antes de concertar la siguiente cita, asegurarse de que se puede cumplir.



Normas y protocolos:

- Ser cuidadoso con la comunicación no verbal (tono de la voz, mirada, gestos...). NO TENER ENCENDIDO EL MÓVIL U OTROS DISPOSITIVOS.
- Guardar el silencio en las zonas de paso.
- Escuchar con atención, hacer que el otro se sienta comprendido.
- Permitir al paciente que hable y se desahogue.
- Aprende a respetar los silencios, sin ponerte nervioso/a.
- Antes de concertar la siguiente cita, asegurarse de que se puede cumplir.

El soporte emocional al paciente:



El acompañamiento:

- Las personas voluntarias han de estar dispuestas al acompañamiento, desde la aceptación y el respeto.
- A menudo las situaciones de acompañamiento conllevan el guardar silencio y “estar” al lado del otro.
- Las emociones del paciente han de ser respetadas y tenidas en cuenta, comunicando a los responsables del programa aquellas cuestiones relevantes que puedan afectar a su bienestar y salud.
- La relación entre el paciente y el voluntario ha de ser de “igual a igual”, evitando actitudes invasivas, de autoridad o directivas.
- El voluntario no ha de victimizar o estigmatizar al paciente en el proceso de su enfermedad; por otro lado tampoco es conveniente relativizar la enfermedad.
- El voluntario ha de contar con diversas habilidades, orientadas a la escucha activa y significativa del paciente.



**Comunidad
de Madrid**

¡Muchas gracias!