

Descarga de 24 páginas

Libro 1: Entrenamiento del Manejo de Objetivos

- ✓ Resúmenes de Investigación
- ✓ Guía de Apoyo del Protocolo Paso a Paso
- ✓ Ideas de Necesidades Funcionales
- ✓ Establecimiento de Objetivos, Documentación,
+ Formatos de Puntuación.



Sarah Baar,
MA, CCC-SLP

honeycombspeechtherapy.com



Fonoaudiólogos/Terapeutas del lenguaje/Logopedas/Patólogos de habla y lenguaje y colegas: Estoy encantada de ofrecer nuevas herramientas para su uso en la terapia fonoaudiológica. Mi objetivo es seguir las mejores prácticas empleando un enfoque de actividad y participación en la forma en cómo utilizamos nuestro tiempo de terapia. Mi deseo es que estas herramientas sean relevantes y funcionales para tus pacientes cotidianos, y que también sean una solución eficiente para que ofrezcas una terapia funcional.

La atención centrada en la persona se ha convertido en el estándar en todos los entornos de salud y, por lo tanto, nuestros recursos de terapia deben cambiar desde hace décadas. Como Fonoaudiólogos/Terapeutas del lenguaje/Logopedas/Patólogos de habla y lenguaje, ya no le estamos diciendo al paciente cuál es su problema ni en qué estamos trabajando. En cambio, estamos identificando colaborativamente objetivos centrados en la persona, la terapia, y las expectativas de resultados. La organización Mundial de la Salud describe los resultados centrados en la persona enfocados en la actividad y participación del paciente, en lugar de medir únicamente el nivel de los resultados de discapacidad.

Estamos en una nueva era como Fonoaudiólogos/Terapeutas del lenguaje/Logopedas/Patólogos del habla y lenguaje ya que nuestra propia literatura fonoaudiológica para la población neurogénica adulta ha demostrado una amplia evidencia que la terapia cognitivo-comunicativa DEBE realizarse en contexto si deseamos hacer la diferencia en la vida diaria de alguien. La investigación ha demostrado que el empleo de libros de trabajo en la terapia no generalizan las habilidades o estrategias de la vida cotidiana. Jugar juegos, ya sean juegos de mesa o aplicaciones no-funcionales únicamente mejora la habilidad de alguien para jugar ese juego.

Si vamos hacer una diferencia REAL y medible en las habilidades cognitivo-comunicativas de alguien, entonces, ¿en qué debemos utilizar nuestro tiempo durante la terapia? Este libro de actividades es para el Fonoaudiólogo/Terapeuta del lenguaje/Logopedas/Patólogos de habla y lenguaje que comprende la importancia de la atención centrada en la persona en la terapia. Has “Tirado los libros de trabajo”, “Cerrado el closet de juegos”, y “ Desechado las aplicaciones no funcionales”. ¿Y ahora qué?

En esta serie de libros de actividades, veremos cómo utilizar procesos basados en evidencia para las habilidades cognitivas y aplicarlos a las necesidades funcionales diarias. Consulte también otros productos en www.honeycombspeechtherapy.com dado que regularmente se agregan nuevos recursos funcionales con principios basados en evidencia.



La serie de **El Tratamiento Funcional Diario para la Cognición** utiliza marcos basados en evidencia y los aplica a escenarios funcionales de la vida real.

Libro 1: Entrenamiento del manejo de objetivos utiliza específicamente el proceso objetivo-planear-ejecutar-revisar, que es un tipo de Instrucción de Estrategia Metacognitiva. Este proceso ha demostrado que mejora la resolución de problemas, empleo de estrategias, la autorregulación, organización, y participación en la vida. Este paquete incluye Ideas de Necesidades Funcionales (incluidas “por entornos”), estrategias personalizadas y plantillas de ejemplo, establecimiento de objetivos y ejemplos de documentación diaria, formatos de documentación en la sesión para el Fonoaudiólogo/Terapeuta del lenguaje/Logopeda/Patólogo del habla y lenguaje y la persona, y listas de evidencia y resúmenes. Por favor, visite www.honeycombspeechtherapy.com para obtener más recursos de tratamiento para la cognición. También en esta serie:

Libro 2: Actividades paso a paso analiza el incremento en la actividad y participación mediante de tareas diarias específicas para aquellos con dificultades cognitivas moderadas a severas debido a una lesión cerebral o dificultades de aprendizaje. Las mejores prácticas incluyen un método de instrucción paso a paso y principios de aprendizaje sin errores, que se integran con necesidades personalmente relevantes. Este paquete incluye Ideas de Necesidades Funcionales (incluidas “por entornos”), establecimiento de objetivos de acuerdo al entorno y ejemplos de documentación diaria, formatos de documentación en la sesión para el Fonoaudiólogo/Terapeuta del lenguaje/Logopeda//Patólogo de habla y lenguaje y para la persona, plantillas de programas para la casa y listas de evidencia. ¡Todo lo que necesitas para la terapia!

Libro 3: Tareas Específicas de Apoyos Cognitivos y del Lenguaje ¡proporciona decenas de tareas específicas no tecnológicas imprimibles e ideas como una guía para mejorar la participación en las actividades diarias en múltiples entornos! Los imprimibles pueden ser adaptados para satisfacer mejor las necesidades personales –relevantes para cada individuo.

Libro 4: Recuperación Espaciada es un recurso rápido y práctico para utilizar la Recuperación Espaciada con población con lesión cerebral adquirida. ¡Este tratamiento de memoria basado en evidencia está respaldado para su uso en las poblaciones neurogénica y neurodegenerativa, como una forma de mejorar la memoria de eventos y las habilidades que afectan la función en las actividades diarias! Este paquete incluye Ideas de Necesidades Funcionales, formato de documentación de la sesión, y ejemplos de objetivos y documentación.

Propiedad literaria/derechos de autor/Copyright © 2020 por Honeycomb Speech Therapy. Todos los derechos reservados. Las personas que compren este manual de trabajo pueden fotocopiar cualquier porción de este para su uso con sus clientes en el entorno terapéutico. Sin embargo, ninguna parte de esta publicación puede ser reproducida o copiada para compartirla con otro colega profesional o grupo de profesionales, a fin de proteger el trabajo del autor. Se pueden aprobar excepciones con el permiso escrito del autor. Ninguno uso comercial es permitido por la ley de derechos de autor.

Tratamiento Funcional Diario para la Cognición
Libro 1: Entrenamiento del manejo de objetivos



¿Quieres comprobar la evidencia tú mismo? Aquí hay un buen inicio para comprender por qué nuestro tratamiento de terapia fonoaudiológica para las deficiencias cognitivas debe realizarse en un contexto realista y centrarse en las actividades cotidianas y en la participación. Estas referencias también incluyen soporte para la instrucción paso a paso y principios de aprendizaje sin errores para deficiencias cognitivo-comunicativas:

Referencias claves

Academy of Neurologic Communication Disorders and Sciences. Evidence-based clinical research. Retrieved from:

<https://www.ancds.org/evidence-based-clinical-research#TBI>

Community Consolidated School District 181. Executive functioning standard interventions. Retrieved from:

https://www.d181.org/uploaded/Parents/Family_Education_Events/STANDARD_INTERVENTIONS_FOR_EXECUTIVE_FUNCTION.pdf.

Feeney, T., & Ylvisaker, M. (2006). Context-sensitive behavioral supports for young children with TBI: A replication study. *Brain Injury*, 20(6), 629-645.

Kennedy, M., & Coelho, C. (2005). Self-regulation after traumatic brain injury: A framework for intervention of memory and problem solving. *Seminars in Speech and Language*, 26(4), 242-255.

Kennedy, M. R. T., Coelho, C., Turkstra, L., Ylvisaker, M., Sohlberg, M. M., Yorkston, K., Chiou, H. H. & Kan, P. F. (2008). Intervention for executive functions after traumatic brain injury: A systematic review, meta-analysis and clinical recommendations. *Neuropsychological Rehabilitation*, 18(3), 257-299.

MacDonald, S., & Wiseman-Hakes, C. (2010). Knowledge translation in ABI rehab: A model for consolidating and applying the evidence for cognitive-communication interventions. *Brain Injury*, 24(10), 468-508.

Ponsford, J., et al. (2014). INCOG recommendations for management of cognition following traumatic brain injury. *Journal of Head Trauma Rehabilitation*, Volume 29 (4), 321-386.

Sohlberg, M., & Turkstra, L. (2011). *Optimizing Cognitive Rehabilitation*. New York, NY: Guilford Press.

Spikman, JM, et al. (2010). Effects of a multifaceted treatment program for executive dysfunction after acquired brain injury on indications of executive functioning in daily life. *Journal of the International Neuropsychological Society*, 16(1), 118-29.

Tratamiento Funcional Diario para la Cognición
Libro 1: Entrenamiento del manejo de objetivos



Hoja para la Referencia Rápida

¿Qué dice la evidencia sobre el tratamiento cognitivo para adultos con lesión cerebral?

-Las mejores prácticas indican que para que la intervención cognitiva sea significativa en la vida real; es NECESARIO practicar destrezas y estrategias que puedan ser aplicadas a un contexto de vida real. Eso significa que esforzar destrezas a través de hojas de ejercicios, juegos, o aplicaciones no ha sido comprobado marcar una diferencia en las destrezas cognitivas de la vida real.

-Esto incluye resolución de problemas, atención, planificación, organización y memoria (Ponsford et al., 2014).

-El uso de esquemas que puedan ser aplicados a situaciones múltiples es beneficioso. Los esquemas siguientes son principios o intervenciones basados en la evidencia que pueden ser aplicados a través de varios escenarios funcionales para el tratamiento de dificultades cognitivas:

***Entrenamiento para el Manejo de Metas / Instrucción de Estrategia Metacognitiva**

***Entrenamiento Paso-por-paso con direcciones explícitas**

***Principios del aprendizaje sin error**

***Apoyos Cognitivos Externos**

***Modificaciones Ambientales**

Esos son términos nuevos para mí. ¿Los puede explicar?

Sí. Este paquete se enfoca específicamente en el Entrenamiento para el Manejo de Metas, lo cual es un tipo de la Instrucción de Estrategia Metacognitiva. Por favor vaya a www.honeycombtherapy.com para más paquetes de tratamiento que cubren otros esquemas basados en la evidencia para dificultades cognitivas.

¿Cómo es un enfoque funcional para la cognición centrado en la persona?

Usando las propias metas de una persona para mejorar su actuación y sentido en tareas de la vida es la verdadera esencia de atención centrada en la persona. Sabemos de los estudios que atención centrada en la persona ofrece mejor satisfacción al paciente y mejores resultados. Aquellos quienes están envueltos en establecer metas personales tienen mejores resultados cuando se acaba el tratamiento (Webb & Gluecauf, 1994).



¿Qué es la Instrucción de Estrategia Metacognitiva?

La Instrucción de Estrategia Metacognitiva (IEM) es un proceso donde el patólogo del habla-lenguaje (también llamado en español logopeda, fonoaudiólogo, terapeuta del habla o foniatra) directamente instruye a una Persona pensar sobre su propio pensamiento para poder mejorar la ejecución de una actividad o tarea. Este proceso puede ser aplicado a través de un número infinito de escenarios funcionales que son importantes para la Persona con lesión cerebral adquirida. Un tipo específico de IEM es Entrenamiento para el Manejo de Metas, lo cual va ser analizado a través del proceso Meta-Planifico-Actúo-Reviso en este paquete.

¿Porque debo usar la Instrucción de Estrategia Metacognitiva?

La Instrucción de Estrategia Metacognitiva está apoyada por los estudios y recomendada como una práctica estándar para adultos jóvenes y de mediana edad con lesión cerebral adquirida. Este proceso ha demostrado mejoramiento en auto-regulación, resolución de problemas, organización y participación en la vida.

¿Con quién debo usar Instrucción de Estrategia Metacognitiva?

-Usando IEM para entrenar funciones ejecutivas (resolución de problemas, planificación, organización y realización de multitareas) es una práctica estándar para adultos jóvenes, de mediana edad y mayores hasta edad 75 años, basado en revisiones sistemáticas de evidencia (Véase ANCDs Guías de Práctica). No se han hecho investigaciones para usar esta estrategia con edades mayores de 75 años, pero no hay evidencia contradictoria para sugerir que no sería una estrategia beneficiosa.

-En la revisión bibliográfica hecho por Kennedy & Coelho (2005), ellos describieron la inclusión de personas con lesión cerebral adquirida de niveles leves a severos. No se hicieron más clarificaciones sobre recomendaciones basado en gravedad.

-Sohlberg & Turkstra (2011) describen opciones de IEM variando en complejidad, así que pueden ser adaptado a la gravedad de la lesión cerebral adquirida.

-Una persona necesita tener un conocimiento al menos básico para “pensar sobre su pensar” para que IEM sea efectiva.

¿Cómo se relaciona la Instrucción de Estrategia Metacognitiva con la atención centrada en la persona?

-La Instrucción de Estrategia Metacognitiva está adaptada a las necesidades y preferencias de la vida del individuo. ¡Se trata de necesidades y metas personalmente relevantes!



-La evidencia demuestra que usando este método va mejorar las medidas de actividad y participación para la persona con lesión cerebral adquirida (en comparación a midiendo solo los resultados al nivel de deficiencia). ¡Esto significa mejoramiento en la vida real!

¿Qué son algunas Estrategias Metacognitivas secundadas por los estudios?

-Hay varias estrategias metacognitivas secundadas por los estudios, todas con la meta de mejorar el proceso usada por la persona para resolver problemas, establecer metas o demostrar auto-monitorización. Varían un poco unas de otras, pero todas siguen un proceso completado paso-a-paso y de forma explícita para ayudar la persona pensar sobre su pensar y aplicarlo a situaciones de vida real. Ya que la simplicidad está recomendada para entrenar la población de lesión cerebral adquirida, se ha escogido un proceso de Entrenamiento para el Manejo de Metas lo cual tiene un alto nivel de evidencia justificante (Levine et al., 2000). El proceso de entrenamiento del manejo de metas que vamos a usar específicamente en este libro de actividades es el Meta-Planifico-Actúo-Reviso (Feeney & Ylvisaker, 2006).

¿Cómo le presento el Meta-Planifico-Actúo-Reviso a un Paciente?

“En nuestra discusión, mencionó que está teniendo dificultad con _____ (área de dificultad o necesidad funcional). Me gustaría ayudarlo mejorar el poder _____ (necesidad funcional) por sí mismo, usando un proceso lo cual nuestros estudios han demostrado útil en la terapia del habla. Se llama Meta-Planifico-Actúo-Reviso. Vamos a pasar el tiempo de terapia aprendiendo este proceso y practicando específicamente _____ (necesidad funcional). ¿Le suena bien? ¿Hay algunas otras necesidades que le vienen a la mente ahora mismo con las que podemos trabajar en la terapia del habla?”

¿Cómo logro que este proceso sea realístico en un ambiente de hospital/centro?

- Añade distracciones visuales o auditivas para simular la vida real (gente, ruidos, otros ambientes adentro de un edificio). Para enlaces gratuitos de ruidos ambientales realísticos, seleccione el enlace:

<http://www.honeycombspeechtherapy.com/instant-resource-attention-noises/>

- Anticipe la aplicación de este proceso a otras necesidades relacionadas con el próximo ambiente u hogar.

Véase a *Notas de Alta para Terapia del Habla (p. 21)*

- Aumente la expectativa para el paciente mismo crear estrategias con menos ayuda del patólogo del habla-lenguaje.

- Logre que el paciente sea independiente en el seguimiento del uso / éxito del proceso de Meta-Planifico-Actúo-Reviso o alguna estrategia a través del día o semana.



Recordatorio de Procedimiento

En forma simplificada, para comenzar a aplicar el esquema de Meta-Planifico-Actúo-Reviso en la terapia, usted va:

1. Determinar la necesidad funcional centrada en la persona.

Véase a Ejemplos de Necesidades Funcionales (p. 8-9)

2. Aplicar esta necesidad al esquema de Meta-Planifico-Actúo-Reviso, dejando que el paciente trabaje para completar el proceso específico, con apoyo del patólogo del habla-lenguaje cuando sea necesario. *Véase a Esquema y Hoja de Calificación (p. 17-19)*

3. Desarrollar / Incorporar estrategias personalizadas como parte del “Plan”.

Véase a Personalizando Estrategias (p. 10-11)

4. Realmente “Actuar” y “Revisar”, permitiendo que la Persona pueda resolver problemas y monitorizar éxito y ejecución. ¡Aplique este proceso a varias necesidades funcionales como sea necesario! *Véase Esquema y Hoja de Calificación (p. 17-19)*

5. Opción: Aplicar este proceso a diferentes situaciones las cuales el paciente pueda enfrentarse después del alta de la terapia, etc.

Acuérdese, está enseñando un proceso que tiene por objeto mejorar el resolver de problemas, organización, uso de estrategias y auto-regulación. Aunque está ayudando enseñar esto dentro de escenarios específicos, se considera completamente apropiado discutir y practicar con otros escenarios relevantes. Enséñale al paciente / familiar usar este proceso con nuevos escenarios con cuales podrán enfrentarse al moverse a otro ambiente de rehabilitación.

Véase Notas de Alta para Terapia del Habla (p. 21)



Meta-Planifico-Actúo-Reviso

Ejemplos de Necesidades Funcionales por Actividad

Gestión de Artículos	<ul style="list-style-type: none">*Sistema de pagar facturas*Las necesidades que tiene su mascota sobre una semana*Mantenimiento del carro por temporada
Función Social	<ul style="list-style-type: none">*Escuchar y responder a mensajes de voz*Planear una escapada con su esposo*Encontrar un restaurante nuevo para probar*Organizar una cena
Actividades del Diario Vivir	<ul style="list-style-type: none">*Lavar la ropa*Salir a tiempo de la casa cada mañana*Usar una máquina de ATH*Planear comidas y una lista de compra para la semana
Gestión del Tiempo	<ul style="list-style-type: none">*Tomar el autobús*Usar un calendario para saber los eventos diarios*Planear actividades para una vacación*Manejar tareas de varias clases
Seguridad	<ul style="list-style-type: none">*Tomar medicamentos a tiempo cada día*Seguir recomendaciones médicas para actividades “no sometida a carga”
Trabajo	<ul style="list-style-type: none">*Ponchar a la hora correcta*Completar un reporte*Recordar con cual tarea del trabajo debe comenzar cada día



Meta-Planifico-Actúo-Reviso

Ejemplos de Necesidades Funcionales por Ambiente

Cuidado intensivo	<ul style="list-style-type: none">*Ordenar comidas en el hospital*Llamar familiares para darles nueva información sobre su condición médica*Cambiar el canal del televisor independientemente*Recordar y hacer preguntas médicas
Rehabilitación Hospitalaria	<ul style="list-style-type: none">*Seguir secuencia de transferencia de Cama & Inodoro*Mandarle un correo electrónico a su empleador*Verificar sus finanzas / asegurarse que sus facturas han sido pagadas
Enfermería Especializada / Cuidado Prolongado	<ul style="list-style-type: none">*Planear para el “cambio de dirección” o servicio de reenvío de correspondencia*Completar ejercicios de terapia 3 veces/semana*Tener un “chiste del día” para el equipo de enfermeras*Saber cuáles visitantes van a venir durante la semana
Atención Médica en el Hogar	<ul style="list-style-type: none">*Ordenar un regalo de cumpleaños*Entender los beneficios de terapia cubierto por la compañía de seguro*Arreglar una llave goteando en la cocina
Terapia Ambulatorio	<ul style="list-style-type: none">*Hacer un iMovie para documentar el accidente y travesía médica*Regarle agua al jardín por lo menos 5 días/semana*Planear un “Día de Chicas” con almuerzo y una película



Meta-Planifico-Actúo-Reviso

Personalizando Estrategias

Usted y su paciente pueden incorporar estrategias personalizadas como parte del “Plan” en este esquema. No hay una lista singular de estrategias recomendada por los “estudios”, ¡ya que existe una variedad amplia de personas y necesidades únicas que puedan tener en sus vidas! Estrategias para personas con lesión cerebral adquirida son mejor implementadas cuando estas son enseñadas explícitamente – es decir, definidas y practicadas claramente en el contexto donde van a ser usadas.

Puede combinar este tratamiento con otros principios basados en la evidencia: Recuérdese que la meta es participación exitosa. Puede escoger otros tratamientos cognitivos como la Repetición Espaciada, Modificaciones Ambientales o Apoyos Cognitivos Externos para ayudar su cliente ser lo más exitoso posible. Recuérdese que este proceso motiva a la Persona desarrollar y reflexionar en las estrategias como parte de la meta.

Consideraciones Claves para Personalizar Estrategias:

- ¡La estrategia está centrada en la persona! Eso quiere decir que la Persona está de acuerdo y cree, al igual que el patólogo del habla-lenguaje, que la estrategia vale la pena para tratar de mejorar la actuación de una tarea que ellos consideran importante.
- Los principios de aprendizaje sin errores aplican. Evite la adivinanza y los errores; modele y apoye como sea necesario para lograr el éxito.
- El disminuyo de pistas puede aplicar. A medida que la participación de la Persona va mejorando, puede reducir el nivel de pistas o estrategias que la Persona ya no necesita explícitamente. Estrategias pueden cambiar por transición de lo concreto (lámina sobre lo próximo que tiene que hacer) hasta lo abstracto (diálogo interno).
- Normalmente, comenzando en un ambiente callado / controlado es lo mejor para aprender estrategias. Presénteles ambientes más complejos, con ruidos y distracciones visuales como sea apropiado para aplicar la estrategia.

Véase los siguientes Ejemplos que incluyen estrategias personalizadas e ideas de modificación.



Ejemplos de Estrategias

Los siguientes ejemplos pueden ser seleccionados para ayudar compensar una variedad de dificultades, incluyendo atención, memoria operativa, organización, impulsividad, autorregulación y otras funciones ejecutivas. Siéntase libre de personalizar y adaptar para la tarea específica que esté practicando.

<ul style="list-style-type: none">● Lee instrucciones en voz alta● Haga contacto visual antes de comenzar una tarea● Resuma instrucciones para la comprensión● Di ideas en voz alta antes de comenzar a escribir● Verifique el trabajo completado● Ponle una marca al lado de cada parte de la tarea ya completada● Cuente hasta 5 en la cabeza antes de decir la contestación en voz alta● Tome un respiro profundo si esta frustrado● Use una frase de diálogo interno positiva. “Lo puedo lograr si tomo mi tiempo.”● Ponga una alarma para completar la tarea en un tiempo indicado● Di los pasos en voz alta para mantener el enfoque	<ul style="list-style-type: none">● Use un temporizador o reloj como recordatorio para iniciar / continuar una tarea● Mejore la generación de ideas con un organizador gráfico o aporte ideas antes de escribir la “respuesta final.”● Use apoyos escritos adicionales para grabar su actuación y ayudar reflexionar en el éxito● Modifique el ambiente para facilitar el uso de materiales para una tarea: Cree un centro u organice● Use un planeador / libreta / carpeta o herramientas que ayudan con la organización● Pídele a alguien que verifique su trabajo● Tome un descanso cada X minutos para mirar por la ventana / estirarse / pararse, etc.● Grabe la ejecución de la tarea para lograr auto-reflexión exacta
--	--

Tratamiento Funcional Diario para la Cognición
Libro 1: Entrenamiento del manejo de objetivos



Meta-Planifico-Actúo-Reviso Esquema para el Cliente

META: ¿Qué quiero lograr? Escoger la comida por mi misma

PLANIFICO: Éste es mi plan para lograr mi meta:

Materiales Necesarios:	Pasos:
Menú con letra grande (laminado para usar marcadores de borrado en seco)	1. Ajusto la alarma para reusar el menú a las/OAM. 2. Marco selecciones con marcador para recordar. 3. Le digo mi selección a la asistente. 4. Borro las marcas para el próximo día. 5.

Predicciones: Estrategias Útiles: opciones escritas en vez de solo escuchar
- alarma para darme tiempo de escoger

Tiempo para Completar: 10 min? Otras:

ACTÚO. Hago lo que planifiqué.

REVISO: Reviso como me fue con el plan y hago cambios para la próxima vez.

Yo calificaría el nivel de éxito con que logré mi meta:

1 2 3 4 (5) 6 7 8 9 10

¿Surgieron problemas? No tuve tiempo de escoger cuando llegó la ayudante.

¿Tengo que cambiar estrategias? Cambiar mi alarma para darme 10 min. más.

¿Qué cambiaría para la próxima vez? _____

Ejemplo

En este M-P-A-R, la Meta es que una persona en un ambiente hospitalario escoja su plato de comida.

Estrategias específicas para la tarea incluyen:

- Usar un menú escrito en vez de solo recibir opciones verbalmente
- Ajustar una alarma para recordar tomar la decisión
- Usar marcadores de borrado en seco para indicar las selecciones y asistir la memoria

Al completar, la estrategia fue revisada:

- Ajustar la alarma para permitir 10 minutos extra para escoger antes de que venga la ayudante pidiendo la orden.



Meta-Planifico-Actúo-Reviso Esquema para el Cliente

META: ¿Qué quiero lograr?

Detener un escape de agua

PLANIFICO: Éste es mi plan para lograr mi meta:

Materiales Necesarios:	Pasos:
? llave ¿plomero?	1. Apretar y ver si para el escape 2. Obtener nombres de 2 plomeros del vecino 3. Llamar para una cotización/ 4. Hacer cita y pagar \$ disponibilidad 5.

Predicciones:

Estrategias Útiles:

Tiempo para Completar: 2 días

Otras predicciones:

ACTÚO. Hago lo que planifiqué.

REVISO: Reviso como me fue con el plan y hago cambios para la próxima vez.

Yo calificaría el nivel de éxito con que logré mi meta:

						X			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Terrible								Fantástico	

¿Surgieron problemas? No lo pude arreglar solo, caro

¿Tengo que cambiar estrategias? No le preguntes al vecino - no ayuda

¿Qué cambiaría para la próxima vez? Obtener otra cotización o pedirle ayuda a mi familia

Ejemplo

En este M-P-A-R, la Meta es que la Persona arregle un escape de agua.

Estrategias específicas para la tarea incluyen:

- Generar diferentes opciones (Arreglarlo solo o buscar un plomero)
- Obtener múltiples cotizaciones
- Recibir información de otros (vecino)

Al completar, revisamos la estrategia:

- Recibir información/ayuda de la familia (más beneficioso que preguntarle al vecino)



Meta-Planifico-Actúo-Reviso Esquema para el Cliente

META: ¿Qué quiero lograr?

enviarle mensaje por correo electrónico a mi empleador - informe de empleo & incapacidad

PLANIFICO: Éste es mi plan para lograr mi meta:

Materiales Necesarios: - Computadora / correo electrónico	Pasos: 1. Escribir preguntas para Recursos Humanos re: ^{incapacitación de} corto plazo 2. Crear el mensaje en Word primero 3. Leerlo en voz alta 4. Revisar la ortografía 5. Conectarme a la página de correo electrónico y enviar el mensaje
---	--

Predicciones: Estrategias Útiles: Leer el mensaje en voz alta, corrección ortográfica → revisión gramatical
Tiempo para Completar: 30 min
Otras predicciones:

ACTÚO. Hago lo que planifiqué.

REVISO: Reviso como me fue con el plan y hago cambios para la próxima vez.

Yo calificaría el nivel de éxito con que logré mi meta:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
							X			
							Aún no ha recibido respuesta.			
Terrible								Fantástico		

¿Surgieron problemas? Tomó más tiempo de lo que esperaba
¿Tengo que cambiar estrategias? Hoja de referencia con su dirección de correo electrónico y contraseña
¿Qué cambiaría para la próxima vez? Recordar la contraseña ↑

Ejemplo

En este M-P-A-R, la Meta es que la Persona envíe un correo electrónico a su empleador con un informe de trabajo y para hacer preguntas sobre la incapacitación de corto plazo.

Estrategias específicas para la tarea incluyen:

- Crear el mensaje de correo electrónico inicialmente en el programa Word (para no enviarlo antes de tiempo)
- Leer el mensaje en voz alta para verificar el contenido y asegurar que no hayan errores
- Usar Word para revisar la ortografía y la gramática

Al completar, añadimos la estrategia:

- "Hoja de referencia" escrita para que la paciente pueda recordar su dirección de correo electrónico y contraseña



Meta-Planifico-Actúo-Reviso Esquema para el Cliente

META: ¿Qué quiero lograr?

Llamar hija (fuera del estado) para darle información actual de la condición médica.

PLANIFICO: Éste es mi plan para lograr mi meta:

Materiales Necesarios:

- ✓ - Libreta /cuaderno médico
- ✓ - Número de teléfono de mi hija escrito

Pasos:

1. Terapeuta escribe el # teléfono en la pizarra
2. Pedirle a enfermera que escriba el nombre del procedimiento
3. Llamar a mi hija
- 4.
- 5.

ACTÚO. Hago lo que planifiqué.

REVISO: Reviso como me fue con el plan y hago cambios para la próxima vez.

Yo calificaría el nivel de éxito con que logré mi meta:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Terrible								Fantástico	

¿Surgieron problemas? Se me olvidó poner el "9" primero

¿Tengo que cambiar estrategias? _____

¿Qué cambiaría para la próxima vez? Terapeuta escribió "9" en la pizarra

Ejemplo

En este M-P-A-R, la Meta es que la Persona llame a su hija para darle información actual de su condición médica.

Estrategias específicas para la tarea incluyen:

- Tener el número de teléfono de su hija escrito en la pizarra del cuarto
- Proveer al paciente un cuaderno para apuntar informaciones / procedimientos médicos explicados (para compensar las dificultades de memoria)

Al completar, nosotros modificamos la estrategia:

- Añadimos "9" al principio del número de teléfono de la hija para que el paciente pueda conectarse fuera del hospital.



Meta-Planifico-Actúo-Reviso

Muestra de Metas

Hay diferentes formas para documentar la enseñanza del proceso de Meta-Planifico-Actúo-Reviso, basado en la meta seleccionada por la Persona. Aquí hay varias ideas de formas en las que puede preparar su meta y documentar cuando esa meta se logre:

- *La Persona mejorará su capacidad para resolver problemas y generar estrategias apropiadas en varios escenarios funcionales, usando el proceso de Meta-Planifico-Actúo-Reviso, marcado al menos por 1 estrategia apropiada por escenario en preparación a ser dado de alta hacia el próximo nivel de cuidado. (Ejemplo: opciones de transportación, manteniéndose atento a citas sucesivas, etc.)
- *La Persona mejorará su capacidad para independientemente usar una estrategia para lograr usar un teléfono correctamente, usando el proceso de Meta-Planifico-Actúo-Reviso, marcado por un aumento de una base de uso de estrategias de 0.
- *La Persona reportará mejor éxito con tareas funcionales en el hogar, incluyendo haciendo listas de compra, medida por un aumento en puntuación en el Patient Competency Rating Form (Formulario para Clasificar la Aptitud del Paciente) (puntuación inicial: 55).
- *La Persona mejorará su precisión al pagar las facturas independientemente y a tiempo usando el proceso de Meta-Planifico-Actúo-Reviso, medida por un registro de pagos lo cual será desarrollado en la terapia (base: 1 pago/ mes).
- *La Persona mejorará la velocidad con la cual complete asignaciones debido a mejor atención, organización y resolución de problemas usando el proceso de Meta-Planifico-Actúo-Reviso, en comparación a la duración inicial de 2.5 horas/día.
- *La Persona mejorará la destreza “Formulando un Plan” usando el esquema de Meta-Planifico-Actúo-Reviso, aplicado a varios escenarios funcionales en preparación para el transferido hacia el próximo nivel de cuidado, marcado por la contribución de 3 pasos o estrategias apropiados por cada escenario. Necesidades que son relevantes para este paciente incluye: completando ejercicios de terapia, siguiendo precauciones físicas y comunicándose a diario con su novia.



Meta-Planifico-Actúo-Reviso Esquema para el Cliente

META: ¿Qué quiero lograr?

PLANIFICO: Éste es mi plan para lograr mi meta:

<u>Materiales Necesarios:</u>	<u>Pasos:</u> 1. 2. 3. 4. 5.
-------------------------------	---

Predicciones: Estrategias Útiles:

Tiempo para Completar:

Otras predicciones:



ACTÚO. Hago lo que planifiqué.

REVISO: Reviso como me fue con el plan y hago cambios para la próxima vez.

Yo calificaría el nivel de éxito con que logré mi meta:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Terrible								Fantástico	

¿Surgieron problemas?

¿Tengo que cambiar estrategias?

¿Qué cambiaría para la próxima vez?



Hoja de Calificación para el Patólogo del Habla-Lenguaje durante la Sesión

**Favor de notar que es posible no comentar en todo lo siguiente. Puede ser que prefiera enfocarse en los elementos que más se apliquen a la Persona con quien esté trabajando.*

1. Estableciendo Metas

- a. Nivel de pistas para establecer una meta: __ Independiente __ Mínimo __ Moderado __ Máximo
- b. Tiempo para completar el establecimiento de la meta (eficiencia):
- c. Pistas útiles: _____
- d. Información adicional: _____

2. Formulando el Plan

- a. Nivel de pistas para listar los materiales: __ Independiente __ Mínimo __ Moderado __ Máximo
- b. Nivel de pistas para listar los pasos: __ Independiente __ Mínimo __ Moderado __ Máximo
- c. Tiempo para completar el plan (eficiencia):
- d. Pistas útiles: _____
- e. Información adicional: _____

3. Actuando el Plan

- a. Pasos completados correctamente: _____
- b. Estrategias usadas independientemente: _____ Con pistas: _____
- c. Tiempo para completar el plan (eficiencia):
- d. Información adicional: _____

4. Revisando el Plan

- a. Auto-calificación de la ejecución de la meta comparada a la calificación del patólogo del habla-lenguaje:

- b. Capacidad para reconocer problemas: _____
- c. Capacidad para reconocer la efectividad de las estrategias: _____
- d. Capacidad para generar soluciones nuevas: _____

Tratamiento Funcional Diario para la Cognición
Libro 1: Entrenamiento del manejo de objetivos



Meta-Planifico-Actúo-Reviso

Ejemplo de Documentación

Yo uso las porciones de este documento las cuales observe durante la sesión de tratamiento. Dependiendo de la meta, no tenemos tiempo para hacer el proceso entero en una sesión.

El esquema de Meta-Planifico-Actúo-Reviso fue iniciado como un tratamiento basado en la evidencia para mejorar resultados funcionales para personas con lesiones cerebrales, entrenando un proceso que mejora la resolución de problemas, atención, organización, y auto-monitorización.

Estableciendo la Meta: Este esquema fue aplicado a la necesidad funcional ***, después de ser identificado como prioridad por *** (Paciente / Familia / Personal). El paciente requiere un nivel *** de pistas para identificar una meta en el primer paso del esquema. El tiempo que le tomó en establecer una meta fue ***. Pistas útiles incluyeron ***.

Formulando el Plan: El paciente requiere un nivel *** de pistas para listar materiales necesitados para el plan. El paciente requiere un nivel *** de pistas para efectivamente listar los pasos para el plan. Pistas útiles del patólogo del habla-lenguaje incluyeron: ***. Tiempo para completar la formulación del plan fue ***.

Actuando el Plan: El llevar a cabo la meta de *** está apoyado por recomendaciones de mejor práctica que indican que destrezas de la cognición-comunicativa deben ser practicadas en el contexto de la vida real. Durante la práctica de hoy, el paciente fue capaz de completar ***/*** pasos del plan independientemente, mejorando a ***/*** con un nivel *** de pistas aportadas. El paciente fue capaz de usar *** estrategias independientemente y uso *** estrategias con un nivel *** de pistas. Tiempo para completar la tarea fue ***, comparado con una base de ***.

Revisando el Plan: El paciente se dio una calificación de ejecución de la meta y seguimiento del plan de ***/10, en comparación a la calificación del patólogo del habla-lenguaje de ***/10. El paciente fue capaz de identificar *** problemas que ocurrieron mientras completaba el plan. El paciente logró identificar *** como estrategias útiles y *** como estrategias no útiles. Mientras planeaba el próximo intento para la tarea funcional, el paciente pudo generar una nueva solución para intentar con un nivel *** de pistas.



Notas de Alta para Terapia del Habla

Estoy practicando usar estrategias que ayudan mantenerme organizado, prestar atención y resolver problemas en mi diario vivir.

En terapia del habla, usamos Meta-Planifico-Actúo-Reviso para practicar:

Sé que me ayuda cuando:

Cuando me dan de alta, es posible necesitar usar Meta-Planifico-Actúo-Reviso para decidir cuales estrategias me ayudarán ser exitoso con las siguientes actividades:



Notas de Alta para Terapia del Habla

Estoy practicando usar estrategias que me ayudan mantenerme organizado, prestar atención y resolver problemas en mi diario vivir. En terapia del habla, usamos Meta-Planifico-Actúo-Reviso para practicar:

- ordenar platos de comida

- Transferir a una silla de ruedas de forma segura

- Jugar Candy Crush en mi teléfono

Sé que me ayuda cuando:

- Tener opciones escritas (no solo escuchar)

- Leer recordatorios antes de comenzar

Cuando me dan de alta, es posible necesitar usar Meta-Planifico-Actúo-Reviso para decidir cuales estrategias me ayudarán ser exitoso con las siguientes actividades:

- usando un nueva sistema de teléfono

- configurar reenvío de correspondencia

- presentarme y aprenderme los nombres de los demás

Ejemplo: Una Nota de Alta con esta información sirve dos propósitos: 1. Comunicación con el patólogo del habla-lenguaje del próximo nivel sobre procedimientos y estrategias exitosas que se pueden continuar para mejorar participación en la vida.
2. También sirve como herramienta para la enseñanza de estrategias metacognitivas, donde el paciente puede reflexionar sobre cuales estrategias han sido beneficiosas, y como pueden ser aplicadas en un ambiente nuevo.