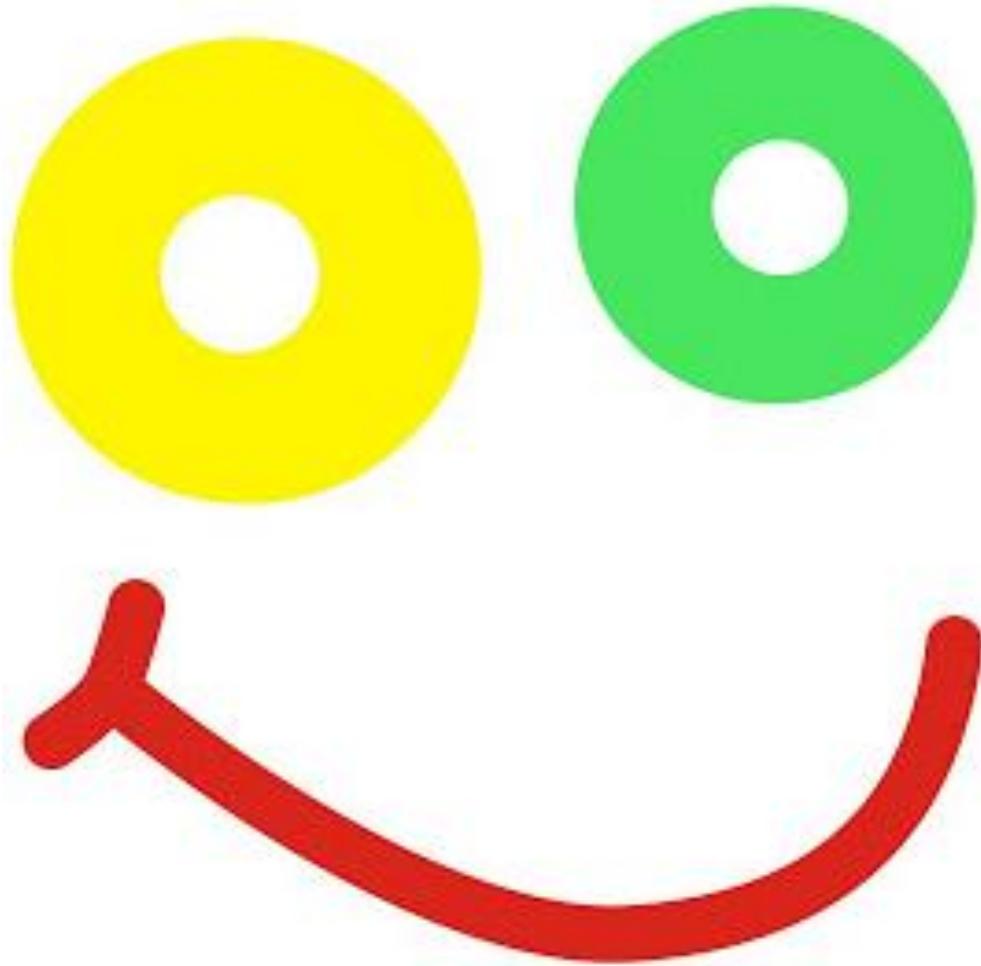


SMILE!



IFMSA-SPAIN

Federación Española de Estudiantes de  
Medicina para la Cooperación Internacional

## **ÍNDICE DE CONTENIDOS**

- 1 *Descripción del proyecto*
  - 1.1 *Motivo del proyecto.*
  - 1.2 *Denominación y clasificación del proyecto.*
  - 1.3 *Objetivos del proyecto.*
  - 1.4 *Planificación.*
  - 1.5 *Instalaciones.*

## 1.- Descripción del proyecto

El proyecto Smile! nace con el afán de humanizar la estancia hospitalaria de los más pequeños. Conociendo la importancia de la risa y el buen humor pese a las adversidades que nos podamos encontrar, creamos esta iniciativa para transportar la magia y la ilusión a las habitaciones hospitalarias con una doble intención: llevar a cabo una acción solidaria y totalmente altruista y, por otra parte, trabajar la humanidad y el manejo sanitario-paciente en los estudiantes de medicina y enfermería (principalmente, aunque vienen voluntarios de otras carreras que siempre son bienvenidos). Previo a las periódicas visitas que se realizarán, tendrá lugar un curso de formación.

### 1.1.- Motivo del proyecto.

Durante la formación médica (que incluye las prácticas en el hospital) los estudiantes de medicina tienen poca oportunidad de prestarse más cercanos al paciente y de empatizar con ellos, razón por la cual se crea esta oportunidad de sustituir el fonendo por una nariz de payaso. En *Medicina Clínica* en el año 2000 se publicó un estudio realizado en Barcelona donde una embarazada valoró lo positivo y lo negativo del (-10 al 10) aquellas experiencias vividas durante su ingreso. Después del contacto con el hijo (+9), consideró altamente positivo (+8) que, mientras estaba abandonada, una joven en prácticas de enfermería, al verla sola, le cogió de la mano y estuvo diez minutos acompañándola. En gestos como estos es en los que se basa este proyecto.

### 1.2.- Denominación y clasificación del proyecto.

- **Proyecto de carácter social:** en las visitas sMiLe! al hospital se busca hacer olvidar a la persona por un par de horas que se encuentra ingresado. Compartir nuestro tiempo, obviando nuestra formación médica y visualizando el dolor emocional que se esconde bajo el pijama.
- **Proyecto de carácter recreativo:** en ocasiones se nos plantea la duda de si durante las visitas al hospital regalan más sonrisas los pacientes o los voluntarios. El buen ambiente de trabajo que se respira, la energía positiva que se transmite y que se recibe por parte de aquellos que están ingresados y la satisfacción de poder compartir tu tiempo y tu energía con alguien que lo necesita hace del proyecto sMiLe! una experiencia única para todos.
- **Proyecto de carácter de convivencia:** Durante la fase de formación se organizan talleres que nos ayudarán a adquirir tablas para cuando crucemos la puerta de la habitación. Todos ellos impartidos por socios voluntarios interesados en colaborar a lo largo de un fin de semana en el que, además de aprender, hay tiempo para comer todos juntos y echar unas risas.

### 1.3.- Objetivos del proyecto.

- Difundir entre los estudiantes de Medicina y los Médicos en activo de nuestro ámbito, la Medicina de Payasos y los beneficios de la Risa en la salud de los pacientes.
- Humanizar más la profesión médica, mostrando una de sus facetas más amables, ya que una sola sonrisa puede ayudar al paciente.
- Contribuir a la formación del estudiante de medicina, no sólo como profesional, sino como persona, ya que en un futuro tendrán que enfrentarse a situaciones trágicas y dolorosas.
- Fomentar la colaboración interdisciplinar y el trabajo en equipo, tanto en el hospital como en la Universidad.
- Amenizar la estancia de las personas enfermas en nuestros hospitales.

### 1.4. Planificación.

#### DIFUSIÓN + CONTACTOS

En este primer bloque nos dedicaremos a hacer una campaña de captación de voluntarios, mediante la elaboración de materiales informativos, del tipo trípticos y cartelería, donde anunciaremos el proyecto, su calendario y las vías de colaboración. También, será anunciado en la página web de la DAUC, de IFMSA-Spain y en web de AEMCA; además de en las distintas plataformas de moodle de los cursos de medicina.

Por otra parte, se procederá a contactar con las distintas asociaciones cuyas actividades tengan componentes lúdicos aprovechables para el proyecto (grupos de risoterapia, asociaciones de payasos, de magos, de artes escénicas etc).

Una vez realizada la difusión pertinente, los voluntarios recibirán un curso de formación en las distintas habilidades que requiere la medicina de payasos. Éste será imprescindible para poder participar en el bloque 3 del proyecto.

Los contenidos del curso serán:

1. Bases de la Gelotología.
2. Comunicación médico-paciente.
3. Talleres prácticos:
  - **Globoflexia:** voluntarios experimentados nos enseñarán a realizar desde las formas más sencillas hasta las más complejas con los globos.
  - **Cuentacuentos:** narrar una historia puede conseguir que el paciente se abstraiga del lugar en el que se encuentre y se transporte a otros mundos gracias a su imaginación.

- **Músico-terapia:** con este taller aprendemos a relajarnos y a expresarnos por medio de la música. Sirve sobre todo a título de desarrollo personal, para conseguir ser unos voluntarios más completos y más espontáneos.
- **Magia:** magos experimentados nos enseñarán cómo realizar magia de cerca con ayuda de instrumentos cotidianos que podemos encontrar en casa.
- **Comunicación:** desarrollar habilidades de comunicación nos ayudarán a empatizar y acercarnos más al paciente.
- **Risoterapia:** con este taller trabajaremos la capacidad para jugar y divertirnos con sencillos juegos de roll que despertarán nuestra imaginación y creatividad.

Los apartados 1 y 2 serán comunes a todos los alumnos, siendo un número máximo de 200 personas, y para el c serán distribuidos en pequeños grupos atendiendo al número y al interés de los participantes (con un máximo de 2x10 personas con cada taller).

La duración del curso será de 2 días. Se realizarán cada año nuevos cursos de formación pudiéndose cambiar los diferentes contenidos del mismo, tanto en la parte teórica como en los talleres prácticos. Siempre obligatorios para los voluntarios de años anteriores.

## **DESARROLLO**

Una vez finalizado el curso y estando los voluntarios preparados, este bloque consiste simplemente en llevar a cabo distintas visitas al servicio de pediatría, para poner en práctica nuestra medicina de la risa.

En principio está pensado realizar una visita al mes, con un número de voluntarios entre 5 a 7 voluntarios (el servicio nos informará de la media de ingresos aproximadamente para saber si es necesario aumentar el número de voluntarios). Éstas podrán aumentarse de acuerdo a la demanda, a la disponibilidad de los voluntarios o al incremento del número de voluntarios. Todos los años se realizarán la captación de nuevos voluntarios tras la realización obligatoria de un nuevo curso de formación.

Será informada de la próxima visita al servicio de pediatría la visita del mes anterior. Quedando fijado desde el mes anterior la visita del mes siguiente.

Para la informar al servicio realizaremos trípticos informativos que serán repartidos para que todo el personal sepa que actividad y como se va a realizar. Aun así realizaremos una reunión con pediatría para resolver cualquier duda. También nos reuniremos con todos los voluntarios, en la facultad de medicina, para hacerles llegar las normas y la información necesaria para que la actividad a menores sea la correcta según el decreto 246/2005.

Para la explicación de la actividad vamos a dividirlo en varios puntos: Sin contacto con el niño, contacto con el niño, segundo contacto con el niño, sala de juegos, finalización y actuación ante los familiares (normas)

**Sin contacto con el niño:** Una vez que el voluntariado llegue al hospital se dirigirá al servicio de pediatría y se presentarán al personal sanitario. Tras esto el personal les informará de la situación de cada niño ingresado, valorando su estado físico y psíquico.

Para poder acoplar el estado del niño con la actividad adecuada será necesario definir los distintos tipos de estados, tanto físicos como psíquicos.

Los estados físicos lo dividiremos en: Movilidad óptima, movilidad reducida, que se subdividirán en Alta y baja.

- **Movilidad óptima:** Todo aquel niño que dentro de sus capacidades de ingreso podrá jugar, moverse e interactuar con el voluntariado. Por ello este niño podrá usar la sala de juegos.
- **Movilidad reducida:** Aquel niño que no pueda realizar algunas de las acciones anteriores.
- **Movilidad reducida alta:** Aquel niño que pueda moverse de la cama, incorporarse, ponerse de pie y andar.
- **Movilidad reducida baja:** Será todo aquel niño que este impedido para moverse de la cama.

Los estados psíquicos lo dividiremos en:

- **Estado animo bueno:** Será aquel niño que tendrá una receptividad adecuada para la realización de las actividades y que se encuentra en una buena disposición.
- **Estado animo medio:** Será aquel niño que es receptivo a las actividades propuestas pero no se encuentra en una buena disposición ya sea por tristeza, llanto, dolor, etc
- **Estado animo malo:** Será aquel niño que no es receptivo a las actividades que se realizarán, debido a sus condiciones, y se deberá tener un cuidado y una especificidad con él.

Las actividades que se desarrollarán son las siguientes:

#### **Actividad nº 1: Entrada**

En esta actividad tendremos muy en cuenta la situación de los pacientes y también el hecho de como entrar en un habitación, sin molestar sabiendo que vamos a entrar en una zona intima de los pacientes y tendremos que hacerlo de la manera mas respetuosa y silenciosa que podamos. Por lo tanto en la actividad número uno, el grupo "Smile" entrará en la habitación haciendo pompas de jabón y cantando pequeñas canciones de cuna o canciones infantiles. Así de una manera tranquila podremos valorar la receptividad de los pacientes y familiares. Y poder pasar así a las siguientes actividades.

#### **Actividad nº2: Desarrollo**

Una vez analizada la situación del niño, pasaremos a ver qué tipo de juegos o entretenimientos podremos realizar con él o ella. Desde canciones, trucos de magia, juegos, globoflexia... Según su capacidad de

movimiento (y siempre con el permiso de los padres) tendremos la opción de ir con el chico a la ludoteca o incluso, de llevarlo a otra habitación para que conozca a sus “vecinos” y puedan interactuar entre ellos (por lo cual deberemos informarnos previamente de posibles enfermedades infecciosas a tener en cuenta, en cuyo caso tendremos que descartar esta posibilidad). La visita estándar no debería prolongarse más de 15 minutos, pero es un tiempo flexible según la cantidad de niños que tengamos que visitar y en función de la relación que tramemos en cada visita.

### **Actividad nº3: Despedida**

A ser posible, dejar algún juguete para el niño siempre ayuda a que la despedida no sea triste y así tenga entretenimiento para el resto de la tarde. De no disponer de juguetes siempre podremos dejar varias figuras de globoflexia como huella de nuestra presencia.

## **1.5. Instalaciones.**

Necesitamos reservar un aulario o la misma facultad, asegurando que dispondremos de un Aula Magna y un aula de seminario por cada pareja de tutores