

El Diario Internacional para los Profesionales de Apoyo Directo

Una Exploración de Filosofía Clínica: Acoplando Teoría y Práctica

Por Erica D'Arpino-Sgrignuoli & Virginia
Jahyu

Nota: A petición de quienes apoyamos, cambiamos el término 'cliente' por 'miembro' en este artículo. El cambio busca honrar su agencia en nuestra comunidad compartida. Aceptamos este cambio como un paso que fomenta la inclusividad y reconoce su pertenencia inherente.

¿Qué es la Filosofía Clínica?

Piense en la filosofía clínica como una brújula moral que guía a profesionales de la salud a través de la entrega y retos de ser un profesional de apoyo directo (DSP). Sirve como marco guía que informa la toma de decisiones, forma los valores profesionales, e influencia la calidad del cuidado que damos. Se trata de entender por qué hacemos lo que hacemos, y que valores gobiernan nuestras acciones.

Al pensar en filosofía clínica, pensamos en cuales son nuestros valores, y como los llevamos a nuestro trabajo, y los principios éticos que guían e informan nuestra práctica clínica. Aunque cada persona es única, hay varios estándares éticos que los clínicos y trabajadores de primera línea deben mantener.

Primero, el trabajo que hacemos debe beneficiar a la persona que apoyamos. Esto implica poner el bienestar y derechos de los miembros por encima de todo. Significa que todas las decisiones se toman en interés de los miembros, no en otras metas. Esto incluye identificar los posibles impactos negativos de cualquier decisión. Con esto aseguramos que los beneficios superan los riesgos o impactos negativos que pueden ocurrirle al miembro al involucrarse con el clínico (ej., analista de conducta, terapeuta de arte expresiva, psiquiatra, etc.)

Segundo, debemos tratar a otros con compasión, dignidad, respeto, y justicia. Esto incluye el tratamiento equitativo de todos los miembros y una distribución justa de recursos sin importar factores sociales como edad, discapacidad, etnia, expresión de género, preferencia sexual, etc. También incluye ayudar a aquellos en poblaciones vulnerables a ser autónomos en la toma de decisiones tanto como sea posible.

Editores: Angie Nethercott, M.A., RP
Chanelle Salonia, Ph.D., BCBA



Making a world of difference
in people's lives

Tercero, debemos mostrar integridad. Esto significa que los clínicos se miden con estándares que aseguran que son responsables por su trabajo, cumplen con sus obligaciones, se comportan de forma honesta y confiable, y se aseguran de su práctica sigue la ciencia y filosofía que informa su trabajo (ej., usar estrategias basadas en evidencia).

Por último, debemos asegurar nuestra competencia. Esto significa estar al día con el trabajo en nuestros campos designados y asegurar que las estrategias implementadas en nuestro trabajo están al alcance de nuestra práctica. También significa reconocer y comunicarse cuando algo está fuera del mencionado alcance de nuestra práctica.

Los principios y prácticas mencionados pueden considerarse marcos fundamentales para una práctica ética, que se aplica en varios campos clínicos. Incluyendo servicios de consejería en nuestra agencia.

Punto de Reflexión: ¿Cuántos de estos principios y prácticas aplica en su trabajo? Adicionalmente, ¿Hay otras prácticas que sigue que no se mencionan aquí?

Orígenes de la Filosofía Clínica

Las raíces de la filosofía clínica pueden rastrearse a civilizaciones antiguas donde prácticas de curación se entrelazaban con consideraciones morales y filosóficas. Sanadores y practicantes médicos antiguos reconocieron la conexión inseparable entre medicina, cultura, y ética.

Retos y Controversias

La filosofía clínica se enfrenta a retos y controversias. Diferencias culturales, religiosas, y sociales pueden afectar el panorama ético de la salud. Además, intervenciones clínicas, cambios, y tecnología nuevos traen sus propios problemas éticos a solucionar. Para abordar estos retos, debemos seguir aprendiendo, hablar abiertamente, consultar con los que reciben servicios, y pensar en la ética de forma constante.

Asimismo, un código ético formal dado a profesionales de la salud está abierto a interpretación. Por esta razón, es fundamental crear una infraestructura de clínicos confiables a quienes pedirles una guía al tomar decisiones.

Por qué la Filosofía Clínica es Importante

Tomar tiempo para reflexionar qué guía nuestro trabajo como DSPs puede ser un acto de compasión hacia nosotros y nuestros miembros. explorando nuestras creencias, valores, y suposiciones, podemos crear oportunidades de crecer y mejorar. El impacto puede llevar a un cambio organizacional. Este proceso permite que nos captemos las necesidades de quienes cuidamos, aumentando la empatía, comprensión, y entrega en nuestro campo y práctica.

Reflexionar en nuestras decisiones y referenciar nuestra filosofía ética es una medida práctica que no solo asegura que estamos practicando éticamente, sino que también nos permite construir 'cimientos' en que basar nuestra toma de decisiones.

Un anciano indígena decía que hay *Cinco Necesidades Centrales* en común para todos:

1. Ser Visto
2. Ser Escuchado
3. Ser Valorado
4. Que Crean en uno
5. Ser Amado*

Punto de Reflexión: ¿Qué piensa de esta perspectiva? ¿Ha experimentado la satisfacción de estas necesidades? Por otra parte, ¿qué pasa cuando no se satisfacen? ¿Cómo podemos suplir estas necesidades en los individuos que apoyamos?

*Obviamente, la palabra ‘amor’ es un tema controversial en nuestro campo porque significa cosas diferentes para cada uno. A la mayoría nos entrenaron para mantener una distancia profesional y evitar mostrar favoritismo con la gente que apoyamos. Queremos reconocer que usar ‘amor’ puede ofuscar esos límites o crear incomodidad. Además, diferentes culturas y contextos ven el amor de diferentes maneras, por lo que es importante ser consciente de estos matices. Ofrecemos reemplazar ‘amor’ con ‘importar’ y así capturar la esencia y significado. ‘Importarle a alguien’ – ¿quién no quiere eso?

¿Cuáles Son Nuestros Enfoques?

1. **Cuidado individualizado:** Esto involucra tomar el tiempo de evaluar cada individuo, con sus necesidades, deseos, y metas. Dependiendo en el individuo, se crea un plan especializado con cuidado. Esto puede incluir investigar, implementar, y revisar las iniciativas terapéuticas y estratégicas que tiene el individuo.
2. **Miembro primero:** Este enfoque implica abogar por el bien del miembro sobre todo lo demás. Esto puede incluir romper barreras, ir en contra de políticas y procedimientos que no se centran en su crecimiento, y asegurar que las decisiones clínicas se centran en el crecimiento, independencia, y bienestar de los miembros.
3. **Enfoque multidisciplinario:** Significa tomar un acercamiento colaborativo con otros profesionales de la salud para maximizar el conocimiento y experiencia que varios profesionales de salud traen a la mesa. Así, se puede llevar un enfoque más holístico para trabajar hacia una meta común que beneficie a los miembros.
4. **Comunicación:** Esto implica conversaciones y chequeos regulares con el equipo de cuidado directo del miembro, como el supervisor de programa, supervisor, DSP, familiares, etc., respetando los límites de confidencialidad y consentimiento al compartir información. Esto es fundamental para el enfoque colaborativo que se necesita para un cambio efectivo.
5. **Ir al paso del miembro:** Esto implica entender que a veces vemos el potencial de un miembro de tener éxito, y visualizar un plan que puede llevarlo a ese punto; sin embargo, no podemos efectuar el plan. Esto puede ser debido a las circunstancias en la vida del miembro como cuales son sus valores, en que ámbito están motivados, y su interés general en trabajar con los clínicos asignados. Trabajar con el miembro en estos escenarios es una consideración ética importante, pues ellos son el principal agente de cambio en sus vidas.
6. **Respetar decisiones personales:** Nuestro objetivo es que los individuos con quien colaboramos tomen decisiones que los beneficien. Pero puede ser un reto cuando optan por caminos que pueden lastimarlos. Aun así, es nuestro deber ofrecer apoyo, no asumir un papel parental o disciplinario. Podemos educar a aquellos con quien trabajamos sobre los resultados posibles de sus decisiones y empoderarlos a tomar decisiones informadas. Dicho esto, si su decisión no es la que escogeríamos nosotros, o puede lastimarlos, debemos abstenernos de juzgar.
7. **Práctica informada:** Al tomar decisiones como profesional de apoyo, pregúntese por qué esta tomando esa decisión. ¿Es por algo que leyó o escuchó? De ser así, ¿las

fuentes son confiables? ¿Es por sus propias creencias? De ser así. ¿está bien que lo aplique a alguien más? ¿Es por algo que el miembro le comunicó?

Asegurarse de que nuestras decisiones se basen en estrategias científicas basadas en evidencia es un modo de informar nuestra práctica, como es reconocer nuestros prejuicios, y asegurar no practicar nuestra profesión de acuerdo con ellos.

8. **Humildad cultural:** La humildad cultural es importante porque nos enseña a respetar las diferencias y reconoce que no lo sabemos todo al admitir que entramos en esto con humildad. Siendo humilde y abierto a aprender, podemos comunicarnos mejor y evitar estereotipos. Nos ayuda a trabajar bien con otros; la humildad cultural también nos ayuda a crecer como personas. En general, hace nuestras interacciones con otros más respetuosas y positivas.

Sugerencias Reflexivas de la Revista:

1. Piense en alguien a quien respete mucho, y con quien tenga una buena relación. ¿Cómo actúa con usted que lo hace sentir apoyado o cuidado? Escríbalo y reflexione en el impacto de sus acciones. ¿La forma en que lo apoya se asemeja a los enfoques mencionados? De ser así, ¿Cuáles? ¿Cómo puede incorporar esto en su lugar de trabajo para crear un espacio de apoyo para aquellos con quien trabaja?
2. ¿Cuáles son algunos de sus prejuicios? ¿Piensa que informan su toma de decisiones con la gente que apoya? ¿Por qué o por qué no?
3. Expandiendo el punto anterior, considere su contexto social, como su género, edad, etnia, dis/capacidades, y orientación sexual. ¿De qué forma su identidad influencia sus creencias?
4. Reflexione en su papel como personal de primera línea: ¿Cuáles son sus responsabilidades con la gente que apoya y con sus colegas? ¿Cómo ve su papel evolucionando? ¿Cómo ve el futuro del cuidado de primera línea?
5. Describa una situación donde presencié o experimenté agotamiento o fatiga de compasión. ¿Qué estrategias usó para afrontarlo, y qué cambios querría ver en el sistema de salud para apoyar al personal de primera línea?

Inferencias Claves:

1. Considere sus prejuicios y reconozca como informan sus decisiones.
2. Crear una relación con quienes apoya es clave para tomar decisiones éticas que apoyan las necesidades, deseos, y metas del miembro.
3. Comunicarse con el círculo directo de cuidado del miembro es clave para un enfoque personalizado e informado en la toma de decisiones como DSP.
4. Al tomar una decisión en su trabajo, pregúntese a quién beneficia esa decisión.
5. Manténgase curioso y evite suposiciones. Cuando haya algo de lo que no esté seguro, ya sea sobre cultura, conducta, o cualquier otra cosa, preguntar ayuda a tomar decisiones informadas.

Conclusión:

La filosofía clínica sirve como la base de la práctica de la salud ética y compasiva, asegurando que los profesionales de la salud mantienen los más altos estándares de cuidado e integridad al interactuar con miembros y colegas. Considerar los estándares éticos del cuidado como Profesional de Apoyo Directo puede aumentar el nivel de apoyo que ofrece a la gente con quien trabaja. Puede ayudar a crear una relación con los miembros, lo que a su vez ayuda en la efectividad de su papel. Al crear y mantener esa relación, gana la confianza del miembro, que es esencial para que funcione el marco terapéutico. Además de todos los impactos positivos de practicar el cuidado ético, tiende a reciprocarse: cuando se es amable con otros, es probable que lo sean de vuelta. Es la regla dorada: trata a los demás como quieres que te traten.

Sobre los Autores:

Virginia Jahyu (pronombre ella), MA, ExAT, es una terapeuta de artes expresivas con un gran interés en empoderamiento, crear comunidad, y justicia social. Virginia se inspira en el modelo de salud de liberación, y está comprometida en entender mejor el impacto colonial en la salud mental e identidad. Valora las interseccionalidades y amplitud de identidades humanas, dis/capacidades, experiencia, y expresiones creativas. Su pasión por las artes, accesibilidad, y equidad continúa guiando su trabajo. Virginia sirve con orgullo como vicepresidenta de la Asociación de Terapia de Artes Expresivas de Ontario y trabaja en el departamento clínico como terapeuta de artes expresivas en Servicios de Vida Comunitaria Vita.

Erica D'Arpino-Sgrignuoli, M.ADS, BCBA, es una Analista de Conducta dedicada con un compromiso de mejorar las vidas de individuos a través de abogacía compasiva y modificación de conducta usando prácticas basadas en evidencia. Con un fuerte sentido de la empatía, Erica florece siendo una voz para aquellos que sirve. Motivada por su interés en cuidado traumático informado, Erica continuamente busca profundizar su entendimiento de como apoyar a individuos que han pasado por adversidades. Aprovechando los principios del Análisis Aplicado de Conducta (ABA en inglés), ella toma decisiones informadas basadas en evidencia empírica para fomentar resultados positivos. Erica está orgullosa de ser miembro de la Asociación para el Análisis de Conducta de Ontario y trabaja en el departamento clínico en Servicios de Vida Comunitaria Vita como analista de conducta.

A Preguntas y Respuestas Frecuentes (FAQ) sobre este diario

1. Este periódico está destinado a ser ampliamente distribuido; usted no necesita permiso para compartirlo. Si por el contrario usted necesitara permiso para publicarlo en un boletín de noticias o revista u otro medio.
2. Para suscribirse a este diario, usted se puede enviar un correo electrónico a la siguiente dirección: anethercottRP@outlook.com *Suscripción gratuita
3. Estamos actualmente aceptando contribuciones para ser publicadas en este diario. Envíe sus propuestas por correo electrónico a anethercottRP@outlook.com
4. Cualquier comentario o sugerencia sobre los artículos publicados en este diario será bienvenido.

