

LA EXPERIENCIA IMPORTA Comunicación y trato en los servicios de salud mental

Informe de la evaluación del documento realizada por los/as profesionales





Introducción _

El documento de sensibilización *La experiencia importa. Comunicación y trato en los servicios de salud mental* fue elaborado en 2008 tras un estudio cualitativo sobre percepciones de personas usuarias de los servicios de salud mental de Andalucía y sus familias y una revisión de documentos españoles e internacionales sobre la opinión de usuarios/as y familiares sobre estigmatización en los servicios de salud mental. El borrador fue posteriormente revisado y validado por profesionales de los servicios de salud mental de Andalucía.

Fue editado en enero de 2009 y se envió una copia a cada profesional¹ de los servicios de salud mental del Servicio Andaluz de Salud.

Con el objetivo de conocer la opinión de profesionales sobre el documento, se diseñó un sondeo de opinión (Anexo I) mediante cuestionario anónimo y auto-cumplimentado (Anexo II). El cuestionario fue enviado a cada profesional junto al ejemplar del documento, solicitando su respuesta y envío a la Escuela Andaluza de Salud Pública. De los 2.240 ejemplares enviados, se recibieron 363 cuestionarios válidos. Con los datos recogidos se ha elaborado un informe, cuyos resultados principales se muestran a continuación.

Análisis							

Se ha llevado a cabo un análisis estadístico descriptivo univariante y estratificado por las variables independientes: categoría profesional, dispositivo, sexo y años trabajando en salud mental. Para el análisis de esta última variable se establecieron 4 grupos: Hasta 5 años, de 6 a 10 años, de 11 a 20 años y más de 20 años.

Para asegurar la representatividad de la muestra según la categoría profesional con respecto a la población se utilizaron factores de corrección (según peso real de cada categoría profesional en la plantilla en los servicios de salud mental). Para detectar diferencias estadísticamente significativas de las variables de análisis según las variables independientes contempladas, se utilizaron las pruebas no paramétricas de Mann-Whitney y de Kruskal-Wallis. Se utilizaron estas pruebas puesto que la distribución de las variables dependientes no cumplía criterios de normalidad. El

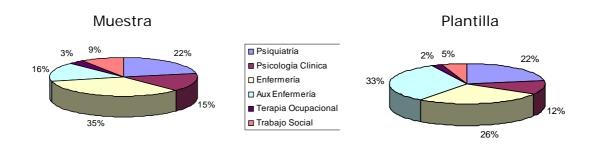
¹ Se envió un ejemplar a cada profesional de las siguientes categorías profesionales: Psiquiatría, Psicología Clínica, Enfermería, Auxiliar de Enfermería, Terapia Ocupacional y Trabajo Social.

nivel de significación utilizado fue de NC=0.05. Para el análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS vs 15.

Se realizó un análisis cualitativo de los temas tratados en la pregunta abierta, identificando contenidos tratados y frecuencia de los temas abordados.

Perfiles de la muestra _____

Los perfiles de profesionales que cumplimentaron el cuestionario de evaluación, en comparación con la proporción de perfiles en la plantilla coincide en el caso de Psiquiatría (22%) y varía poco en el caso de Psicología Clínica. En cambio, en el caso de Enfermería, la proporción de profesionales que evaluaron *La experiencia importa* es superior a las cifras de la plantilla, como también ocurre en el caso de Trabajo Social (9% frente al 5%). Por el contrario, el colectivo de Auxiliar de Enfermería respondió al cuestionario en menor medida de lo que representa en la plantilla (16% frente al 33% de la plantilla).



En relación a los dispositivos, se obtuvo mayor participación de las Unidades de Salud Mental Comunitaria respecto a su peso real en la plantilla (51% frente a 35%), y por el contrario se obtuvo menos participación de profesionales de las Unidades de Hospitalización (15% frente a 30%). Otro dispositivo con una menor representación en esta evaluación respecto a su cuota en la plantilla es el de Comunidad Terapéutica (12% frente al 17% en plantilla). La representación de las Unidades de Rehabilitación es equivalente (5%), mientras que es ligeramente superior la de las USMIJ (11% frente al 8% en plantilla) y Unidades de Hospitalización (6% frente a 5%).

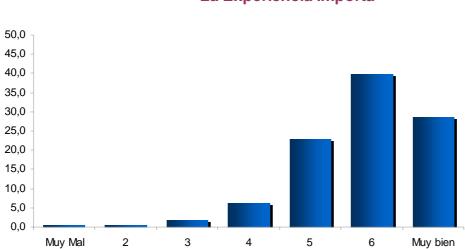
La Experiencia importa. Comunicación y trato en los servicios de salud mental.

Informe de la evaluación realizada por los/as profesionales



Valoración global del documento_____

La valoración global del documento es muy buena. El 70% de profesionales valora *La experiencia importa* muy positivamente (con puntuaciones de 6 ó 7 sobre una escala de 7). La valoración global media fue de 5,82 puntos.



Valoración Globlal La Experiencia Importa

Diferencias según categoría profesional_____

Al objeto de conocer si había diferencias entre los distintos colectivos de la plantilla en su valoración del documento, se realizó un análisis estratificado por categoría profesional.

Todos los colectivos hacen una valoración global positiva del documento, situándose por encima de 5, en una escala de 1 a 7. La categoría profesional que mayor valoración global realiza es Trabajo Social (6,17), seguido de Auxiliar de Enfermería

(6,11) y Enfermería (5,88). Las valoraciones medias más bajas, siempre en términos positivos, correspondieron a Psiquiatría (5,33) y Psicología Clínica (5,58).

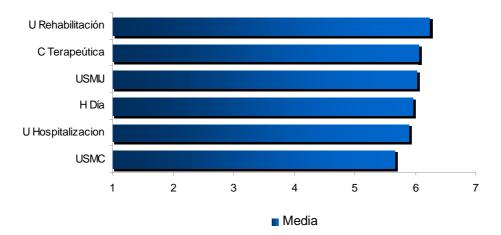
Estas diferencias observadas en las valoraciones son estadísticamente significativas, aunque no entre todos los colectivos. Lo son, por ejemplo, en el caso de Psiquiatría con los colectivos que realizan la valoración más alta: Trabajo Social, Auxiliar de Enfermería y Enfermería; pero no se diferencia significativamente de la realizada por Psicología Clínica o Terapia Ocupacional.



Diferencias según los dispositivos_

El análisis de posibles diferencias de valoración según el dispositivo en el que desempeñan sus funciones los/as profesionales muestra que las valoraciones más altas las realizaron los pertenecientes a las Unidades de Rehabilitación (6,24), a las Comunidades Terapéuticas (6,06) y a las Unidades de Salud Mental Infanto Juvenil (6.03). Las valoraciones menos altas se corresponden con profesionales de las Unidades de Salud Mental Comunitaria, con una puntuación media de 5,66, cuya diferencia con el resto de colectivos es estadísticamente significativa.

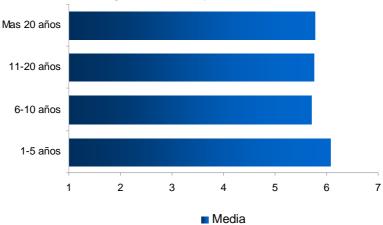
Valoración Globlal La Experiencia Importa Según Dispositivo



Diferencias según años trabajando en salud mental___

Las personas que llevan menos años trabajando en salud mental hacen valoraciones globales más positivas que las que llevan más años en los servicios de salud mental. La media de puntuaciones más altas corresponde a profesionales que tienen entre 1 y 5 años de experiencia (6,08) y se observaron diferencias estadísticamente significativas con las puntuaciones de las personas que llevan más años trabajando en salud mental.

Valoración Globlal La Experiencia Importa según años trabajando en Salud Mental



Diferencias entre hombres y mujeres_

Mayoritariamente, las mujeres realizan una mejor valoración que los hombres del documento. La valoración global de las mujeres se sitúa en 5,97, superior a la que realizan los hombres (5,63). Se observan diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos.

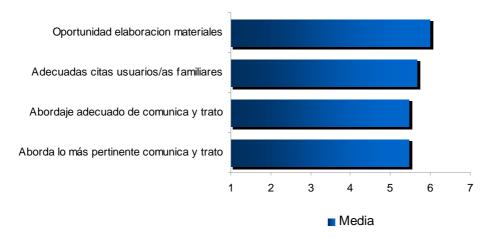


Las mujeres hicieron valoraciones medias más altas en todos los colectivos, excepto en Enfermería y Trabajo Social, si bien en estos dos grupos no se observaron diferencias estadísticamente significativas.

Evaluación de aspectos generales del documento____

Los/as profesionales consideran oportuna la elaboración de materiales de sensibilización destinados a ellos mismos. Entre los diferentes aspectos generales del documento sobre los que se solicitaba opinión en el cuestionario, este aspecto es el que más puntuación media obtiene (6,03). Además, se consideran adecuadas las citas incluidas en el documento, así cómo la adecuación y pertinencia de los temas tratados sobre la comunicación y el trato en los servicios de salud mental.

Valoración La Experiencia Importa
Aspectos Generales

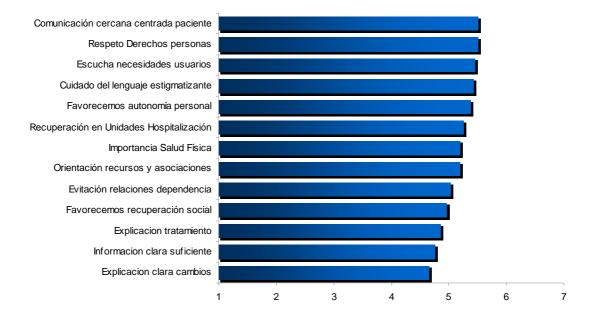


Evaluación de los apartados del documento _____

A los/as profesionales les parecen menos adecuados o interesantes los apartados del documento que se relacionan con la necesidad de dar informaciones claras y suficientes sobre la enfermedad, el tratamiento y los cambios en la vida cotidiana que llevan asociadas, según la valoración efectuada (puntuaciones medias por debajo de 5).

Por el contrario, el apartado que obtiene mejor valoración es "¿Tenemos una actitud de comunicación cercana y centrada en la persona?" (5,51). Otros apartados que destacan por su positiva valoración son: "¿Garantizamos que en los servicios se respetan los derechos de las personas?" (5,50), "¿Escuchamos y atendemos las necesidades de los/as usuarios/as y sus familiares?" (5,45) y "¿Cuidamos el lenguaje y evitamos expresiones que pueden generar estigma?" (5,42).

Valoración de La Experiencia Importa por apartados del documento



Las valoraciones de unos y otros apartados son estables entre las distintas categorías profesionales, es decir que en general coinciden en cuáles son los apartados mejor y peor valorados (excepto en el caso de profesionales de Trabajo Social), aunque las puntuaciones medias sean más altas en unos grupos profesionales que en otros.

Apartado	Media	Psiquiatría	Psicolog.Cl.	Enfermería	Aux. Enf.	T.Ocupacional	T. Social
Explicación clara cambios	4,66	4,42	4,52	4,73	4,71	5,25	4,18
Información clara suficiente	4,77	4,72	4,73	4,74	4,82	5,38	4,22
Explicación tratamiento	4,87	4,90	4,77	4,94	4,64	5,50	4,89
Favorecemos recuperación social	4,95	4,71	4,80	5,12	4,84	5,50	5,14
Evitación relaciones dependencia	5,01	4,73	4,98	5,01	5,02	5,44	5,11
Importancia Salud Física	5,21	4,90	4,84	5,46	5,25	5,56	4,89
Orientación recursos y asociaciones	5,22	5,03	5,07	5,16	5,29	5,33	5,46
Recuperación en Unidades Hospitalización	5,25	4,71	4,80	5,38	5,49	5,75	4,58
Favorecemos autonomía personal	5,36	5,05	5,39	5,52	5,20	5,67	5,00
Cuidado del lenguaje estigmatizante	5,42	5,15	5,20	5,59	5,41	5,78	5,14
Escucha necesidades usuarios	5,44	5,19	5,27	5,67	5,48	5,78	5,11
Respeto Derechos personas	5,50	5,17	5,16	5,78	5,68	5,89	4,93
Comunicación cercana centrada paciente	5,51	5,37	5,64	5,55	5,48	6,22	5,30

Otras valoraciones del documento_

El cuestionario incluía una pregunta abierta destinada a recoger cualquier otro aspecto que el/la profesional quisiera añadir relacionado con su opinión sobre el documento. Un gran número de profesionales respondió aportando opiniones en múltiples sentidos, propuestas de mejora, etc. El 23% de profesionales respondió a esta pregunta abierta, lo que resulta destacable, teniendo en cuenta que en la mayor parte de los sondeos realizados a profesionales, este tipo de preguntas se responden con muy escasa frecuencia.

En primer lugar hay que destacar el número elevado de apreciaciones positivas, relacionadas tanto con la iniciativa de realizar el documento en sí como con hacerlo llegar a los/as profesionales.

Es fácil de leer y resulta ameno, con buena distribución en cuanto a los apartados. Interesante el diseño, donde se mezclan los comentarios personales de las personas afectadas con las preguntas que los propios profesionales podemos hacernos para revisar guardar y valorar nuestro trabajo diario. ¡Gracias por hacernos pensar en los otros porque a veces no escuchamos todo lo necesario!

La valoración del documento: muy positiva. Quizás se debería repetir, para recordarnos a los profesionales los aspectos en nuestro trabajo a mejorar y que forman parte de nuestra labor diaria, para así evitar relaciones de superioridad hacia los pacientes y familiares, ya que trabajamos para ellos, no son los "enemigos", los que están al otro lado del mostrador.

Considero muy acertado el señalar, primero, que el usuario (paciente y/o familia) debe ser protagonista de su propio cambio. Segundo, la necesidad de la transparencia en el lenguaje (no solo es respeto, sino también una estrategia que ayuda al cambio). Y tercero, incidiría, algo más, en la necesidad de mostrar "curiosidad" hacia la situación del paciente (...)

Más allá de las valoraciones positivas concretas del documento, algunas de las aportaciones ponen de manifiesto que se considera muy oportuno el poner en valor las experiencias de las propias personas usuarias en relación con la comunicación y el trato en los servicios de salud mental, así como la necesidad de enfocar la práctica hacia su recuperación social.

Globalmente estoy de acuerdo con el enfoque de "la experiencia importa". Trabajar desde la perspectiva de los usuarios, teniendo en cuenta sus necesidades, tratar y atender a "personas", no a "etiquetas", humanizar la relación y pensar en la recuperación...

Me parece muy oportuno para sensibilizar. Creo que sería importante generar debate en torno a estos temas. Probablemente desde experiencias personales y reflexión se podrían cambiar algunas actitudes que aún quedan.

La información facilita la adherencia terapéutica, la comunicación, la relación terapéutica. Intervenciones de enfermería: acuerdo con el paciente, manejo de la medicación, enseñanza del proceso de la enfermedad, enseñanza de medicamentos prescritos. Actividades: establecer una relación de confianza y paritaria, escuchar las preocupaciones del paciente, permanecer con el paciente para fomentar seguridad.

Se considera que las citas literales de pacientes y familiares, utilizadas en el documento para ilustrar los temas tratados, reflejan la realidad de las relaciones que se establecen con los/as profesionales. El enfoque dado a los temas es adecuado, según las opiniones ofrecidas, invitando a reflexionar críticamente sobre la práctica individual y de equipo, en relación a determinados temas, más que ofreciendo "recetas" concretas sobre cómo llevarla a cabo de una forma adecuada.

Espero que a todos los profesionales nos haga reflexionar y mejorar en nuestra práctica

Me parece bien todo lo que pueda ayudar a concienciar a los profesionales en la necesidad de una revisión crítica de su propia práctica.

El documento me parece muy acertado, por su claridad y realismo. La deficiencia más destacada, desde mi propia experiencia, es la falta de información sobre la enfermedad y tratamiento que se les da a estos pacientes, cosa que no suele ocurrir en otras especialidades. En mis 20 años de experiencia he visto a pocos psiquiatras explicarles a un paciente, por ejemplo, qué es una esquizofrenia

Pienso que es muy importante que todos los profesionales (F.E.A., D.U.E., auxiliares, celadores, vigilantes) tengan motivación y conocimientos suficientes para atender todos los aspectos tratados en el documento, sobre todo en los aspectos de los derechos de los pacientes en las unidades de hospitalización.

La frecuencia de opiniones positivas era mucho más elevada que la de opiniones negativas. Las realizadas en sentido negativo manifestaban que el documento resulta muy crítico con el desempeño profesional en los servicios de salud mental y que aporta poca información sobre cómo hacerlo de forma adecuada.

Nos reprocha que nuestra actitud en general no es la adecuada. Se emplean citas de pacientes sin contrastar su realismo y que este es atribuible al punto de vista subjetivo de estos usuarios. Así que el "problema" es sólo debido a los profesionales.

Se remarcan sobre todo los aspectos negativos, los fallos que se cometen. ¿No hacemos nada bien? ¿Y lo positivo?

Siempre la Administración se centra en la opinión de los usuarios y pocas veces en la opinión de los profesionales

Algunos/as profesionales consideran que existen otros problemas en los servicios de salud mental que precisan de mayor atención (falta de recursos humanos y materiales) y no aportan opinión sobre el documento o los temas tratados en el mismo.

Además, algunas de las personas que participaron hicieron propuestas enfocadas a mejorar la comunicación y el trato en los servicios de salud mental. Algunas de las aportaciones se relacionan con la necesidad de planificar acciones formativas en estos aspectos, para los/as profesionales que trabajan en los servicios de salud mental, y para profesionales de atención primaria.

Además de información y sensibilización es necesaria mayor formación para los profesionales

Algunos de los profesionales que trabajamos en las USM necesitamos más formación

El documento refleja y orienta sobre lo que debemos hacer, otra cosa es lo que se hace. Se debería de reciclar el profesional y dar más importancia a la formación y menos al nº de actuaciones

Algunas propuestas se relacionan directamente con ampliar las acciones de sensibilización, como por ejemplo incluir contenidos sobre los aspectos que atañen más directamente a colectivos profesionales no sanitarios, como celadores/as y personal administrativo.

El documento según mi opinión es bueno, pero pienso que va dirigido sobre todo a personal sanitario. Creo que se debería dar más información y formación al personal no sanitario, que a fin de cuentas, tiene un papel importante con respecto a las relaciones y comunicación con pacientes y usuarios que acceden a un dispositivo de Salud Mental

Ampliar las preguntas hacia todo el personal, sobre todo a auxiliares de enfermería, ya que nos demanda muchas orientaciones, explicaciones, información, etc.

Por último, algunos/as profesionales consideran que además de sensibilizar es necesario facilitar más información sobre pautas o formas para abordar los problemas y solucionarlos.

Veo en el documento situaciones y sentimientos reales de los pacientes, pero las estrategias para abordarlos y solucionarlos son un poco ambiguas y muy globales

Discusión

A pesar de que el sondeo realizado no permite realizar afirmaciones contundentes sobre la evaluación realizada, y por tanto no podemos extraer conclusiones firmes, se van a formular algunos aspectos que pueden servir como discusión de los resultados obtenidos.

El primero de ellos es que el tema tratado en el documento es considerado por las y los profesionales como un tema de crucial interés para su práctica profesional y para la recuperación de las personas que atienden en sus servicios. Les parece adecuado que se lleven a cabo este tipo de acciones de sensibilización por parte del Programa de Salud Mental o por parte de otras instancias de gestión o políticas. En este sentido, cabría plantearse la necesidad de diseñar otras acciones destinadas a lograr una mayor sensibilización sobre los temas abordados, que favorezcan cambios reales en las prácticas profesionales, mediante la reflexión conjunta sobre la práctica de los miembros del equipo de un mismo servicio. Acciones que puedan significar cambios con impacto directo positivo en la calidad percibida por las personas que utilizan los servicios, y por tanto en sus procesos de recuperación.

El documento no es valorado de la misma forma por todos los colectivos, y ello podría deberse al grado en que unos u otros se sienten referidos en los aspectos abordados. En la mayor parte de los aspectos valorados los colectivos de Trabajo Social y el personal de Enfermería realizan valoraciones más altas que los pertenecientes a los colectivos de Psiquiatría o Psicología Clínica. Quizás ello podría deberse a que los primeros consideran que los temas tratados están más asociados a la práctica profesional de los segundos, y por tanto valoran el documento en cierta medida ajeno a su propio desempeño. En este sentido realizan las valoraciones sin sentirse directamente aludidos, o atendiendo a cómo debería llevarse a cabo la práctica de los profesionales de Psiquiatría y Psicología Clínica más que la suya propia.

Respecto a las diferencias observadas entre los dispositivos, resulta difícil interpretar los resultados obtenidos. Sería necesario disponer de una muestra mayor de profesionales que permitiera realizar un análisis multivariante, para afirmar si las diferencias observadas se deben realmente a las opiniones de profesionales que pertenecen a unos u otros dispositivos.

Se trata de un documento de sensibilización y por tanto su estilo y contenidos son sencillos y directos. Pretende que el lector reflexione sobre las prácticas que se llevan a cabo en los servicios, mediante preguntas y breves contenidos que reflejan por qué esos temas son importantes para los usuarios, con gran presencia de las experiencias de las personas que utilizan los servicios, mediante citas literales de sus opiniones. Este estilo sencillo y directo ha sido valorado positivamente por las y los profesionales considerando que cumple la función de sensibilización que pretende. A pesar de ello, los resultados también ponen de manifiesto que resulta necesaria más información de cómo llevar a cabo una práctica más respetuosa y centrada en la persona, y por tanto que consideran necesario disponer de guías o actividades formativas que les permitan conocer cómo hacerlo mejor y disponer de pautas o formas de actuación concretas que mejoren las percepciones de los usuarios en sus relaciones con los profesionales.

El hecho de que casi todos los colectivos valoren de forma menos positiva los apartados relacionados con la necesidad de dar informaciones claras y suficientes sobre la enfermedad, el tratamiento y los cambios en la vida cotidiana que llevan asociadas, que el resto, puede deberse a que se trata de aspectos que podrían tildarse de más "clásicos" en la práctica de los profesionales, y sobre los cuales existe mayor consenso entre el colectivo profesional, a pesar de que las percepciones de los/as usuarios/as ponen de manifiesto que la comunicación en este sentido resulta insuficiente o inadecuada. En cambio, los apartados del documento que abordan aspectos relacionados directamente con el respeto a los derechos fundamentales de las personas, a prácticas no estigmatizantes, o la atención centrada en la persona y no en la enfermedad, son valorados más positivamente, quizás porque son aspectos de gran trascendencia pero sobre los que aún no existe suficiente sensibilización.

Anexo I. Características del sondeo de opinión sobre el documento *La Experiencia importa. Comunicación y Trato en los Servicios de Salud Mental*

1. Diseño

Estudio transversal observacional en los servicios de salud mental del Servicio Andaluz de Salud.

2. Población y Muestra.

La población de estudio está formada por un total de 2.240 profesionales de las especialidades de Psiquiatría, Psicología Clínica, Enfermería, Auxiliares de Enfermería, Terapia Ocupacional y Trabajo Social, que desempeñan sus funciones en los servicios de salud mental del Servicio Andaluz de Salud.

La muestra está compuesta por los 363 profesionales que respondieron al cuestionario enviado a la totalidad de la población de estudio.

3. Cuestionario

Se diseñó un cuestionario de carácter autocumplimentado para su envío postal, destinado a sondear la opinión de los profesionales sobre el documento *La Experiencia importa. Comunicación y Trato en los Servicios de Salud Mental.*

<u>Variables de análisis</u>, formuladas mediante preguntas tipo likert (escala 7 puntos), que analizan la valoración del documento de forma global, su pertinencia, el abordaje de los temas tratados, el formato mediante citas literales de usuarios que expresan sus relaciones con los profesionales y los diferentes apartados del documento.

- Oportunidad de elaborar materiales de sensibilización.
- Pertinencia de los temas de comunicación y el trato.
- Adecuación del abordaje de los aspectos tratados en el documento.
- Adecuación de las citas de usuarios/as y familiares.
- Valoración Global del Documento.
- Valoración Global de cada apartado del documento.

<u>Variables independientes</u>: Categoría profesional, Tipo de dispositivo, Sexo y Años de experiencia profesional en servicios de Salud Mental.

El cuestionario incluye además una pregunta abierta para añadir cualquier aspecto sobre el documento.

4. Análisis

Análisis estadístico descriptivo univariante y estratificado por las variables independientes. Para asegurar la representatividad de la muestra con respecto a la población en cuanto a la categoría profesional, se utilizaron factores de corrección. Para detectar diferencias estadísticamente significativas de las variables de análisis según las variables independientes contempladas, se utilizaron las pruebas no paramétricas de Mann Whitney y de Kruskal-Wallis, ya que la distribución de las variables de análisis no cumplía criterios de normalidad. El nivel de significación utilizado fue de NC=0.05. Para el análisis se utilizó el paquete estadístico SPSS vs 15.

Se realizó un análisis cualitativo de los temas tratados en la pregunta abierta, identificando contenidos tratados y frecuencia de los temas abordados.

CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE LA EXPERIENCIA IMPORTA

1. ¿Considera **oportuna** la elaboración de materiales de sensibilización destinados a profesionales de salud mental?

Nada oportur	no		-	Totalmei	nte opor	ะเนทอ
1	2	3	4	5	6	7
О	О	О	О	О	О	О

2. ¿Considera que el documento aborda **los aspectos más pertinentes** sobre la comunicación y el trato en los servicios de salud mental?

Nada en absoluto				Sí, com	emistelqi	nte
1	2	3	4	5	6	7
О	О	О	О	О	О	О

3. ¿En qué medida considera **adecuado el abordaje** de los aspectos sobre comunicación y trato del documento?

Nada adecua	do		1	remlisto	rte adec	risicio
1	2	3	4	5	6	7
О	О	О	О	О	О	О

4. ¿Considera adecuadas las citas de usuarios/as y familiares utilizadas?

Nada adecua	das		1	nemlistoʻ	ite aidecu	ાદાદીદાદ
1	2 3		4	5	6	7
О	О	О	О	О	О	О

5. ¿Cómo valora globalmente La experiencia importa?

Muy mal					Mi	ıy bien	
	1	2	3	4	5	6	7
	О	О	О	О	О	О	О

Por favor in	dique:		
Categoría Pi Psiquiatrí Psicología Enfermer Aux. de e Terapia o Trabajo s Otro. Ind	a n clínica ía nfermería cupacional ocial		
☐ Unidad de☐ Unidad de☐ Unidad de☐ Unidad de☐ Unidad de☐ Unidad de☐ Hospital de	ositivo en que desen e salud mental comu e hospitalización de s e salud mental infant e rehabilitación de sa de día de salud menta de terapéutica de sali ique cuál:	nitaria salud mental o-juvenil ılud mental al	
Años que lle	eva trabajando en sel	rvicios de salud mental: .	
Sexo:	☐ Mujer	☐ Hombre	

6. PARA FINALIZAR, si usted lo desea puede valorar globalmente cada uno de los apartados del documento puntuando del 1 al 7 (siendo 1 la opinión más negativa y 7 la opinión más positiva).

	Apartado				J 			
	Apartado	1	2	3	4	5	6	7
6.1	¿Damos información clara y suficiente sobre el diagnóstico?	О	О	О	О	О	О	О
6.2	¿Explicamos claramente cómo pueden cambiar sus vidas a causa de la enfermedad?	О	О	О	О	О	О	О
6.3	¿Explicamos el tratamiento y sus efectos en la vida del/la paciente?	О	О	О	О	О	О	О
6.4	¿Orientamos sobre los recursos comunitarios disponibles y las asociaciones a las que pueden acudir?	О	О	О	О	О	О	О
6.5	¿Tenemos una actitud de comunicación cercana y centrada en la persona?	О	О	О	О	О	О	О
6.7	¿Evitamos, en la medida de lo posible, que se establezcan relaciones de dependencia o incluso de poder?	О	О	О	О	О	О	О
6.8	¿Escuchamos y atendemos las necesidades de los/as usuarios/as y sus familiares?	О	О	О	О	О	О	О
6.9	¿Favorecemos la búsqueda de la autonomía personal de los/as pacientes?	О	О	О	О	О	О	О
6.10	¿Aprovechamos el tiempo en consulta para apoyar la recuperación social?	О	О	О	О	О	О	О
6.11	¿Damos importancia a la salud física de las personas que atendemos?	О	О	О	О	О	О	О
6.12	¿Cuidamos el lenguaje y evitamos expresiones que pueden generar estigma?	О	О	О	О	О	О	О
6.13	¿Garantizamos que en los servicios se respetan los derechos de las personas?	О	О	О	О	О	О	О
6.14	¿Trabajamos por la recuperación de los/as pacientes en las unidades de hospitalización?	О	О	О	О	О	О	О

Le agradeceríamos que añadiera cualquier aspecto que crea importante señalar sobre los diferentes apartados y sobre la valoración que hace del documento.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN