



Co-funded by
the European Union



Programa de formación



EVIVA-PEIVPRO



Proyecto de asociación de cooperación en el ámbito de la Formación Profesional Erasmus+ (KA220-VET), cofinanciado por la Unión Europea. Las opiniones y puntos de vista expresados solo comprometen a sus autores y autoras y no reflejan necesariamente los de la Unión Europea o los de la Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA). Ni la Unión Europea ni la EACEA pueden ser considerados responsables de ellos/ellas.

Este programa de formación se publica bajo la licencia *Creative Commons CC BY-NC-SA 4.0*.
Se permite compartirlo y adaptarlo citando la fuente, sin fines comerciales y con la misma licencia en obras derivadas.





Índice

1. Presentación del proyecto EVIVA-PEIVPRO	4
2. La inmersión virtual: una herramienta innovadora para el aprendizaje	4
2.1 Las ventajas de la realidad virtual en la formación	4
2.1.1 Una experiencia inmersiva e interactiva	5
2.1.2 Facilitación del proceso de aprendizaje.....	5
2.1.3 Compromiso e innovación	5
2.1.4 Apoyo al aprendizaje	6
2.2 Evaluación y seguimiento personalizados	6
2.3 Flexibilidad en el diseño pedagógico.....	7
3. Estructura del programa de formación	8
3.1 Las inmersiones virtuales EVIVA-PEIVPRO	8
3.2 Los diferentes métodos pedagógicos del programa de formación	8
3.2.1 La formación profesional inicial	8
3.2.2 La formación profesional continua.....	9
3.2.3 Sensibilización y puesta en valor de las profesiones sanitarias y sociales	9
3.3 Las diferentes modalidades pedagógicas	9
3.3.1 La formación a través de retos	9
3.3.2 La formación mediante la acción.....	10
3.3.3 La formación en taller	10
3.4 La estructura de los módulos de formación.....	10
3.5 Las competencias profesionales utilizadas en los módulos	11
3.5.1 Competencias relacionales y éticas	11
3.5.2. Competencias técnicas y organizativas.....	11
4. Los módulos de formación	13
4.1 Formación a través de retos	13
4.2 Formación mediante la acción.....	22
4.2.1 Comprender las competencias de las profesiones de acompañamiento	22
4.2.2 Adquirir las competencias clave de las profesiones de acompañamiento.....	37
4.2.3 Dar la bienvenida a un nuevo/a residente: una etapa esencial en el acompañamiento.....	52
4.3. Formación en talleres	67



4.3.1 Descubrir las profesiones sanitarias y sociales durante un evento.....	67
4.3.2 Sensibilizar sobre las profesiones sanitarias y sociales.....	71
5. Anexos.....	80
Anexo 1 - Acceder a las inmersiones virtuales	80
Anexo 2 - Materiales didácticos.....	82
Anexo 3 - Bibliografía de referencia.....	88



1. Presentación del proyecto EVIVA- PEIVPRO

El proyecto **EVIVA - PEIVPRO**, cofinanciado por la Unión Europea en el marco del programa **Erasmus+ (KA220-VET)**, reúne a cuatro socios europeos —centros de formación y estructuras tecnológicas— en torno a un objetivo común: diseñar **módulos inmersivos innovadores** para estudiantes y profesionales en formación en el sector **social y sociosanitario**.

Su ambición es ofrecer un **aprendizaje inmersivo e interactivo**, con el fin de facilitar el aprendizaje, reforzar el compromiso del alumnado y favorecer su inserción social y profesional, apoyándose en herramientas pedagógicas innovadoras, como la **realidad virtual**.

Las instituciones socias han desarrollado varias **secuencias de formación** que abarcan tanto la formación inicial como la formación continua, al tiempo que integran acciones de **sensibilización sobre las profesiones**. Estos contenidos se inscriben en los itinerarios formativos propios de cada país socio: **Accompagnant Éducatif et Social (AES)** en Francia, **Certificado Profesional en Atención Sociosanitaria (CPAS)** en España y **Operatore Socio Sanitario (OSS)** en Italia.

Más allá de la formación, el proyecto también tiene como objetivo reforzar el atractivo de estas profesiones y poner en valor las acciones de las instituciones

de apoyo y acompañamiento a las personas vulnerables. Las inmersiones, que escenifican situaciones laborales concretas, a la vez humanas y exigentes, podrán presentarse en jornadas de puertas abiertas, intervenciones en institutos o ferias dedicadas a estudiantes con el fin de dar a conocer estas profesiones y suscitar nuevas vocaciones.

2. La inmersión virtual: una herramienta de aprendizaje innovadora

Antes de presentar los diferentes módulos de formación, conviene destacar las ventajas pedagógicas de la realidad virtual (RV) en el proceso de aprendizaje. Esta perspectiva ofrece a la persona docente argumentos sólidos para demostrar su pertinencia y valor añadido.

«El concepto de entorno capacitante se deriva del enfoque por capacidades [...]. La capacidad es el margen de acción efectivo de que dispone una persona, es su poder de actuar de forma concreta. Así, la persona se apoya en los recursos presentes en su entorno inmediato con el fin de convertir su capacidad (saber hacer) en aptitud (ser capaz de hacer)»¹. La RV es una tecnología que permite crear un entorno capacitante que favorece la autonomía y contribuye así al desarrollo cognitivo del alumnado. A continuación, desarrollaremos las principales aportaciones de la RV a la formación.

2.1 Las ventajas de la realidad virtual en la formación

Mucho más que una simple herramienta tecnológica, la realidad virtual constituye una verdadera palanca educativa. Su experiencia inmersiva e interactiva facilita la apropiación de conocimientos, estimula el compromiso del alumnado, fomenta la innovación pedagógica y apoya de manera concreta el desarrollo de competencias.

¹ Barbe, F. y Boboc, A. (2022). Integración de la realidad virtual en la formación a distancia en contexto de crisis sanitaria: estudio de la hibridación de un itinerario formativo. *Phronesis*, 11(4), 57-74. <https://shs.cairn.info/revue-phronesis-2022-4-page-57?lang=fr>.



2.1.1 Una experiencia inmersiva e interactiva

La RV crea espacios para la expresión de competencias concretas con: una sensación de presencia, la representación de los espacios y los intercambios. Esto induce una sensación de realidad en un entorno que, sin embargo, es virtual. El alumno/a se sumerge en una situación experiencial inmersiva en un entorno digital.

El alumno/a puede moverse, actuar sobre los objetos e interactuar con su entorno. La interacción que permite esta tecnología da a la persona usuaria un poder de acción concreto. Se trata de una pedagogía realista y contextualizada: la persona es agente de su entorno y de situaciones pragmáticas que le obligan a tomar decisiones.

La elección de añadir un aspecto lúdico con la gamificación y la ludopedagogía puede aportar a esta experiencia inmersiva una dimensión interactiva.

2.1.2 Facilitación del proceso de aprendizaje

La RV permite desarrollar competencias transversales como, por ejemplo, simular la colaboración, tomar decisiones, gestionar imprevistos o desarrollar la creatividad. Facilita el aprendizaje de conceptos abstractos y situaciones complejas.

Esta tecnología también permite individualizar y adaptar la formación a cada persona, ya que el alumno/a interactúa con el contenido de la formación a su propio ritmo y así asimila la información de forma autónoma.

Puede facilitar la memorización gracias a la repetición de acciones, pero también la transposición de conocimientos. El alumno/a podrá transferir los conocimientos adquiridos en el mundo virtual a situaciones del mundo real, gracias a la simulación de contextos auténticos. La experiencia virtual se almacenará en la memoria como si se hubiera vivido personalmente, y el hecho de que el alumno/a sea activo/a favorece la retención de información por parte del cerebro.

Cabe destacar una de las principales ventajas de esta tecnología, que es el «derecho al error» mediante la repetición de acciones, sin consecuencias reales en caso de error. Facilita la adquisición de automatismos y la comprensión de situaciones complejas, delicadas o peligrosas. Las acciones son reversibles, la RV permite volver a una etapa anterior y puede ofrecer al docente la oportunidad de intervenir: revisar una estrategia de resolución de problemas, examinar el impacto de una nueva estrategia, aportar conocimientos didácticos.

2.1.3 Compromiso e innovación

La RV refuerza la implicación y el compromiso del alumno/a, que se encuentra en un entorno realista e interactivo. De hecho, capta la atención, refuerza la implicación del alumno/a, su concentración y su motivación. La memorización y la comprensión de las enseñanzas se multiplican por diez.

Por último, esta innovación pedagógica contribuye a la hibridación de las prácticas y enriquece las modalidades de formación tradicionales.



«La RV se presenta como un potente motor de un cambio profundo en el aprendizaje. [...] Los creadores de aplicaciones de RV la rodean de promesas sobre la alta capacidad de memorización, el aumento del compromiso y la concentración [...] la RV permitiría aumentar entre un 75 % y un 90 % la cantidad de información asimilada por el alumno/a».²

2.1.4 Un apoyo al aprendizaje

Según Barbe, F. y Boboc, A. (2022), las características de la RV se relacionan a menudo con los cuatro pilares del aprendizaje (Brown, Roediger, McDaniel, 2016) en el campo de las ciencias cognitivas y las neurociencias:

- El primer pilar es el que tiene como objetivo captar la atención del alumno/a: la RV aísla al individuo de cualquier estímulo externo y le permite centrar su atención.
- El segundo pilar se refiere al compromiso activo de la persona: la interacción permite aumentar el compromiso del alumno/a. La persona actúa sobre el entorno y esta percibe en tiempo real las consecuencias de sus acciones.
- El tercer pilar se refiere a la retroalimentación o al informe final al término de la formación, ya que los indicadores que ofrece una formación con RV lo permiten: «los errores cometidos por el alumno/a son necesarios para su aprendizaje, siempre que el alumno/a los detecte y trate de superarlos».
- Por último, el último pilar del aprendizaje es el refuerzo, la consolidación y el afianzamiento: «La disponibilidad de los contenidos en RV permite repetir las mismas operaciones (gestos, intervenciones) y, por lo tanto, favorece el afianzamiento y la consolidación de los conocimientos a largo plazo».³

Cabe señalar que el uso de actores, en lugar de avatares, refuerza la credibilidad y el realismo del entorno virtual, al igual que los diálogos, que se asemejan a las conversaciones que el alumnado encontrará a diario en su entorno de trabajo. La inmersión es total, ya que los vídeos se graban en un entorno profesional que reproduce la disposición material de una estructura médico-social y los códigos de comunicación utilizados por los diferentes profesionales.

Por último, esta sensación de inmersión plantea otra cuestión importante en el proceso de aprendizaje del alumnado: la de las emociones. De hecho, la capacidad de la RV para generar emociones es una ventaja: «Los trabajos en neurociencia han demostrado que las emociones están «en el centro de los procesos de aprendizaje» (Denevaud et al., 2017). Así, «el uso de la realidad virtual con fines de aprendizaje, en comparación con un método denominado tradicional, aumenta el índice de emociones positivas y permite al alumnado «recordar mejor» en las semanas siguientes»⁴.

Por último, la RV permite liberar la palabra y fomenta la confianza en uno/a mismo/a sobre un tema gracias a la experiencia vivida en condiciones casi reales.

2.2 Evaluación y seguimiento personalizado

La tecnología de realidad virtual permite la evaluación en situaciones variadas, especialmente aquellas que son poco frecuentes, impredecibles, costosas o que presentan riesgos. La RV ofrece la posibilidad de

² Barbe, F. y Boboc, A. (2022). La realidad virtual en la formación profesional a la luz de los entornos capacitantes. *Trabajo y Aprendizaje*, 23(1), 116-129. <https://doi.org/10.3917/ta.023.0116>.

³ Barbe, F. y Boboc, A. (2022). La realidad virtual en la formación profesional a la luz de los entornos capacitantes. *Trabajo y Aprendizaje*, 23(1), 116-129. <https://doi.org/10.3917/ta.023.0116>.

⁴ Ibid



recopilar indicadores de aprendizaje: tasa de finalización, puntuación, recorrido seguido, interacciones, etc., lo que proporciona una información detallada para acompañar la trayectoria y el progreso del alumno/a.

La evaluación o la información sobre la experiencia vivida en tiempo real con retroalimentación formativa para corregir inmediatamente los errores del alumno/a es una ventaja innegable.

2.3 Flexibilidad en el diseño pedagógico

La RV permite cierta flexibilidad en la ingeniería pedagógica:

- La creación de itinerarios pedagógicos progresivos ajustando la ayuda, las restricciones, el número de eventos o acciones;
- Estructuras de escenarios variadas: lineales, con múltiples ramificaciones o totalmente libres, según los objetivos pedagógicos perseguidos;
- Diversas modalidades de experiencia: individual/colaborativa, sentado o de pie, etc.
- La retransmisión de las experiencias en pantalla para facilitar el acompañamiento, la demostración y el análisis colectivo.
- Situaciones inmersivas accesibles para personas con discapacidad.
- Reducción de los costes logísticos: reunir a personas geográficamente distantes en un mismo entorno virtual y reproducir fielmente un entorno físico concreto: sala de reuniones, lugar de convivencia, habitación, etc.

La realidad virtual abre nuevas perspectivas para la ingeniería pedagógica al ofrecer entornos de aprendizaje flexibles, inmersivos e inclusivos, capaces de adaptarse a una gran diversidad de contextos, perfiles de alumnos y objetivos de formación.

En conclusión, la integración de la RV en los dispositivos de formación implica una redefinición del papel de la persona docente. De hecho, no se trata de trasladar los métodos pedagógicos tradicionales a un nuevo entorno, sino de replantearse la experiencia de aprendizaje. La persona docente no puede limitarse a transmitir conocimientos: se convierte en un «facilitador» de experiencias inmersivas.

Esto implica el desarrollo de nuevas competencias:

- El dominio técnico de los equipos y programas informáticos de realidad virtual;
- La capacidad de gestionar la dinámica de grupo en un entorno virtual;
- Competencias en acompañamiento colectivo gracias al análisis de los datos obtenidos de las interacciones de los usuarios.

El éxito de un proyecto de formación que integra la RV se basa, por lo tanto, en la sinergia entre la innovación tecnológica y el acompañamiento humano. La tecnología es solo una herramienta: es la experiencia pedagógica de la persona docente la que determina su valor añadido.



3. Estructura del programa de formación

3.1 Las inmersiones virtuales EVIVA-PEIVPRO

Los recorridos de inmersión virtual integrados en los programas de formación ofrecen una experiencia única y realista, inspirada directamente en la vida cotidiana de los centros sociales y sociosanitarios. Diseñados y rodados en estructuras reales, con la participación de profesionales en activo y personas acompañadas, estos recorridos garantizan una interpretación auténtica y una inmersión fiel a la realidad.

El alumno/a se pone en la piel de un nuevo/a profesional que realiza su primer día de trabajo en uno de los centros asociados:

- El establecimiento **Caser Betharram**, situado en Hondarribia, España, creada en 2012. Este centro está adaptado para acoger a personas mayores dependientes y a personas con trastornos mentales, y acoge a unos 196 residentes.
- La **Casa Don Antonio Bonoli**, situada en la Baja Romaña (Italia), inaugurada en 2016. Esta estructura ofrece un acompañamiento adaptado a personas con discapacidad que no tienen familia de referencia (debido al envejecimiento de los padres, a dificultades de gestión o a dinámicas familiares complejas) y acoge a 6 residentes.
- La **Villa Bon Air**, situada en Cambo-les-Bains (64) en Francia, creada en 1962. Este establecimiento, destinado al acompañamiento de personas mayores autónomas y dependientes, acoge a unos 75 residentes.

A lo largo del recorrido, que dura entre 30 y 40 minutos, el alumno/a sigue a los profesionales en sus tareas diarias de acompañamiento, cuidados y animación con personas mayores y/o con discapacidad. La experiencia se ve interrumpida por intervenciones periódicas: el/la profesional o la persona asistida se dirige directamente al alumno, que debe entonces posicionarse y tomar decisiones, reforzando así su capacidad para analizar, decidir y actuar en contexto.

Estos recorridos son accesibles tanto con cascos de realidad virtual como con ordenadores PC, lo que permite un uso flexible y adaptado a los diferentes entornos de formación.

3.2 Los diferentes métodos pedagógicos del programa de formación

El programa de formación EVIVA-PEIVPRO se articula en torno a tres grandes tipos de métodos pedagógicos, cada uno de los cuales responde a las necesidades específicas de los itinerarios formativos, de los actores del sector sanitario y social, así como de los públicos destinatarios.

3.2.1 La formación profesional inicial

La formación profesional inicial constituye la base del aprendizaje de los futuros profesionales. Está dirigida principalmente a estudiantes, personas en proceso de reconversión profesional o jóvenes que se inician en la profesión y desean ejercer en puestos sanitarios y sociales. Su objetivo es la adquisición de los



conocimientos fundamentales, las competencias técnicas y las actitudes profesionales indispensables para el ejercicio de la profesión. Su finalidad es preparar a las personas participantes para su incorporación a la vida activa, ofreciéndoles una base sólida, tanto teórica como práctica.

Esta aplicación se refiere al alumnado de las formaciones de Acompañante Educativo y Social (AES) en Francia, Certificado Profesional en Atención Sociosanitaria (CPAS) en España y Operatore Socio Sanitario (OSS) en Italia.

3.2.2 La formación profesional continua

La formación profesional continua está dirigida a profesionales del trabajo social que ya están en activo y tiene como objetivo actualizar o profundizar sus competencias a lo largo de su carrera profesional. Integra los cambios normativos, tecnológicos y organizativos del sector, permitiendo, por ejemplo, perfeccionarse en nuevos métodos de atención y acompañamiento, reforzar la capacidad de trabajo en equipo o adoptar herramientas digitales en el ámbito de la salud. De este modo, contribuye a mantener la calidad de las prácticas, a adaptarse a los cambios y a desarrollar la empleabilidad.

Este uso se refiere a los profesionales cualificados o no que trabajan en centros sociales y sociosanitarios, como residencias para personas mayores dependientes (EHPAD), centros que acogen a personas con discapacidad o servicios de ayuda a domicilio.

3.2.3 Sensibilización y puesta en valor de las profesiones sanitarias y sociales

Por último, la formación dedicada a la sensibilización y la puesta en valor de las profesiones tiene como objetivo dar a conocer y promover las profesiones sanitarias y sociales. Se dirige a un público amplio, que incluye al público en general, a el alumnado de secundaria, así como a el alumnado universitarios y a los profesionales en proceso de reorientación profesional. Destaca los retos de la profesión y su aspecto humano, propone un descubrimiento a través de una tecnología innovadora, contribuyendo así a reforzar el atractivo del sector, a suscitar vocaciones y a mejorar el reconocimiento social de estas profesiones.

Su uso está dirigido principalmente a los jóvenes y estudiantes de secundaria, así como a las personas que buscan un nuevo proyecto profesional, y puede utilizarse en jornadas de puertas abiertas, ferias o foros.

3.3 Las diferentes modalidades pedagógicas

Las inmersiones virtuales que ofrece EVIVA-PEIVPRO sirven de apoyo a modalidades pedagógicas que tienen como objetivo la participación y la interactividad del alumnado.

3.3.1 La formación a través de los retos

Inspirada en prácticas muy extendidas en España, la formación a través del reto se basa en el aprendizaje mediante la resolución de problemas concretos. El alumnado trabajan en equipo en torno a un reto real o simulado, directamente relacionado con los retos del sector, como el ejemplo presentado en este programa sobre la mejora del acompañamiento de una residente. El objetivo es desarrollar la creatividad, el espíritu crítico y la capacidad de innovación. Este enfoque favorece la apropiación activa de los conocimientos, fomenta la colaboración interdisciplinar y permite la aparición de soluciones originales.



3.3.2 La formación-acción

El método pedagógico de la formación-acción se basa en el aprendizaje a través de la práctica y la implicación activa de las personas participantes. Favorece la adquisición de conocimientos y competencias a través de situaciones concretas, cercanas a la realidad. En este contexto, las inmersiones en realidad virtual ofrecen un terreno de experimentación seguro y estimulante. El trabajo en pequeños grupos fomenta la cooperación, la reflexión colectiva y el intercambio de experiencias. La elaboración de proyectos permite aplicar los conocimientos adquiridos desde una perspectiva operativa. Este enfoque desarrolla la autonomía, el espíritu crítico y la creatividad del alumnado.

3.3.3 La formación en taller

El método pedagógico del taller se basa en la alternancia entre la inmersión y el intercambio colectivo. Después de vivir una experiencia de realidad virtual, el alumnado participa en un intercambio en el que se les invita a expresar sus emociones, sus sentimientos y sus representaciones ante la experiencia vivida. Este taller colectivo favorece la expresión verbal de la experiencia vivida, la toma de distancia y la confrontación de puntos de vista. Su objetivo principal es trabajar la dimensión emotiva, permitiendo una mejor comprensión de uno mismo y de los demás, así como la deconstrucción de ciertas representaciones y prejuicios. Este enfoque favorece la apertura, la escucha activa y el desarrollo de posturas más inclusivas.

3.4 La estructura de los módulos de formación

Cada módulo de formación es autónomo y sigue un formato estructurado diseñado para garantizar la claridad, la coherencia y la aplicabilidad práctica.

El contenido se organiza en secciones clave que definen el público objetivo, describen el papel de los docentes y establecen los objetivos de aprendizaje. Además, cada módulo presenta las actividades de formación propuestas y ofrece sugerencias metodológicas para la evaluación.

Objetivo general: Se trata de formular de manera concisa lo que las personas participantes serán capaces de realizar o comprender, en relación con el marco de referencia de la formación y las necesidades identificadas por las instituciones.

Público objetivo: El público objetivo agrupa a todos el alumnado al que se dirige la formación. Permite conocer el perfil del alumnado y adaptar el nivel de complejidad a los conocimientos previos de las personas participantes.

Docentes: Esta sección describe el perfil esperado de las personas formadoras encargadas de impartir el módulo, destacando la experiencia, los conocimientos y las competencias necesarias para garantizar un aprendizaje de calidad y fomentar el compromiso de las personas participantes.

Finalidades y objetivos de aprendizaje detallados: Las finalidades y los objetivos de aprendizaje deben desglosarse en tres ejes: conocimientos, habilidades y actitudes. Los conocimientos corresponden a los conocimientos teóricos que se deben adquirir, ya sean conceptos, marcos normativos o metodologías. Las habilidades se refieren a las competencias prácticas: implementación de herramientas, resolución de problemas, realización de tareas concretas. Por último, las habilidades sociales se refieren a las actitudes y posturas profesionales que se esperan: capacidad de colaboración, espíritu crítico, autonomía.

Contenido: Enumera de forma concisa todos los elementos que se abordarán durante la formación.



Descripción y desarrollo de la actividad formativa: esta sección describe paso a paso la cronología de la secuencia pedagógica y su contenido detallado, incluyendo el tiempo dedicado a cada secuencia.

Indicaciones metodológicas para la evaluación: esta sección define los criterios y las herramientas de evaluación previos y proporciona datos indispensables para medir el logro de los objetivos pedagógicos y el impacto de la formación.

Comentarios/Anexos/Buenas prácticas: esta sección reúne la información complementaria que enriquece el módulo: bibliografía, enlaces a recursos en línea, herramientas prácticas o guías metodológicas.

Por último, los módulos están diseñados para ser totalmente flexibles y adaptables. Todos los elementos, incluidos los grupos destinatarios, los objetivos de aprendizaje, el contenido de las unidades, la duración y las modalidades de evaluación, pueden adaptarse en función de los conocimientos previos, las competencias y las necesidades de aprendizaje de las personas participantes.

3.5 Las competencias profesionales utilizadas en los módulos

Las competencias utilizadas en los módulos de formación son las comunes a las profesiones de acompañamiento y atención de proximidad: Acompañante Educativo y Social (AES) en Francia, Certificado Profesional en Atención Sociosanitaria (CPAS) en España y Operatore Socio Sanitario (OSS) en Italia.

Se inscriben en un enfoque global centrado en la persona. Combinan conocimientos técnicos y cualidades humanas que permiten responder de manera adecuada y respetuosa a las necesidades de las personas acompañadas, ya sean personas mayores o personas con discapacidad, en particular.

Por lo tanto, los módulos de formación EVIVA-PEIVRPO tienen como objetivo desarrollar las competencias relacionales y éticas, así como las competencias técnicas y organizativas de estas profesiones.

3.5.1 Competencias relacionales y éticas

Las competencias relacionales y éticas constituyen la base de estas profesiones.

El/la profesional establece una relación de confianza gracias a una comunicación adecuada y positiva. Respeto la dignidad, los derechos fundamentales, la intimidad y la confidencialidad de las personas, al tiempo que fomenta su autonomía y su implicación en las decisiones que les afectan.

El acompañamiento se basa en una observación atenta de las necesidades físicas, psicológicas, sociales y culturales y en la capacidad de adaptar sus intervenciones a la singularidad de cada individuo.

El/la profesional también actúa como mediador/a facilitando el diálogo entre la persona acompañada, sus allegados y los demás intervinientes, contribuyendo así a la coherencia de la acción colectiva. En situaciones complejas o delicadas, es capaz de reaccionar con calma y discernimiento movilizándolo los recursos adecuados.

Su postura profesional se basa en la ética, la empatía, la discreción y la responsabilidad.

3.5.2. Competencias técnicas y organizativas

Las competencias técnicas y organizativas se expresan a diario en el acompañamiento de la vida cotidiana.



El/la profesional ayuda a la persona en la alimentación, la higiene, el vestido, la movilidad y la comodidad, estimulando su autonomía y adaptando sus gestos a las capacidades de cada uno.

Fomenta la participación en la vida social y cultural con el fin de preservar las relaciones interpersonales y evitar el aislamiento.

También proporciona cuidados básicos y de confort, observa el estado de salud y transmite la información pertinente a los profesionales competentes. La vigilancia en materia de higiene, prevención y seguridad es una responsabilidad permanente, al igual que la aplicación de los protocolos necesarios para la protección de todos.

A nivel organizativo, planifica sus actividades, participa en la coordinación del trabajo en equipo y se inscribe en una dinámica multidisciplinar.

Contribuye al proyecto personalizado de cada persona participando en la evaluación de las necesidades, la definición de los objetivos y el seguimiento de los resultados.



4. Módulos de formación

4.1 Formación a través de retos

Nombre de la secuencia

Comprender para cuidar mejor: Atención centrada en la persona

Objetivo general

Desarrollar la capacidad crítica para identificar las prácticas centradas en la persona, reconstruir historias de vida y diseñar propuestas de intervención social y sanitaria personalizadas en contextos institucionales.

Objetivos específicos

- Diferenciar las prácticas tradicionales de las prácticas centradas en la persona.
- Aplicar la herramienta de la historia de vida como recurso profesional.
- Desarrollar habilidades de comunicación empática y cuidados relacionales.
- Diseñar una intervención social y sanitaria basada en el enfoque ACP.
- Trabajar en colaboración siguiendo una metodología basada en el aprendizaje colaborativo a través de retos.

Público objetivo

Estudiantes del Certificado de Profesionalización en Asistencia Social y Sanitaria (CEC 3). *Esta formación es adaptable a el alumnado de formación AES en Francia y OSS en Italia.*

Docentes/Ponentes

Profesorado con experiencia en intervención social y sanitaria y en la metodología basada en el aprendizaje colaborativo a través de retos.

Meta y objetivos de aprendizaje

- Identificar las prácticas centradas en la persona en contraposición a los modelos tradicionales.
- Reconstruir las historias de vida como herramienta profesional.
- Observar, analizar y proponer intervenciones personalizadas.
- Desarrollar una comunicación empática y habilidades interpersonales.



Contenido

- Presentación del reto y del caso de Anselma.
- Visualización de escenas en realidad virtual grabadas en la residencia CASER.
- Análisis colectivo de las prácticas observadas: modelo ACP frente a modelo centrado en la tarea.
- Reconstrucción de la historia de vida del residente.
- Diseño en equipo de una propuesta de intervención social y sanitaria personalizada.
- Preparación y presentación final de los resultados.

Inmersión de referencia

Un día en la residencia Caser Betharram





Descripción de la actividad y del programa de formación

Introducción

La formación que aquí se presenta se desarrolla en el marco de una metodología basada en el aprendizaje colaborativo a través de retos.

Este enfoque pedagógico busca reproducir situaciones reales del ámbito profesional a través de retos: problemas con múltiples soluciones posibles que los equipos de participantes deben analizar y resolver. De este modo, las personas participantes adquieren no solo competencias técnicas, sino también competencias transversales necesarias para la práctica profesional: trabajo en equipo, resolución de conflictos, comunicación eficaz, creatividad, adaptabilidad y espíritu crítico.

El proceso de aprendizaje se organiza en seis fases:

1. Definir y comprender el reto.
2. Recopilar y organizar la información.
3. Generación y selección de alternativas.
4. Planificar y ejecutar las acciones.
5. Presentación de los resultados.
6. Reflexión y evaluación para el aprendizaje.

Este modelo sitúa a los/las estudiantes en el centro de su propio aprendizaje. El papel del profesorado es el de facilitador y acompañante, y no el de transmisor de contenidos. Por eso, la evaluación se concibe como continua, procedimental y basada en competencias, evaluando tanto los resultados obtenidos como el desarrollo de competencias durante el trabajo en equipo.

El módulo «Atención personalizada en instituciones: comprender para cuidar mejor - Cada persona, una historia» se inscribe en este enfoque. Mediante la observación activa de situaciones grabadas en realidad virtual en la residencia CASER, el alumnado reconstruyen la historia de vida de una residente, Anselma, y diseñan una propuesta de intervención social y sanitaria centrada en la persona.

Este programa de 28 horas (1 ECTS) tiene como objetivo desarrollar la capacidad de futuros/as profesionales para analizar las prácticas, distinguir los modelos tradicionales de los modelos centrados en la persona y proponer mejoras personalizadas.

Duración

La duración total del módulo es de 28 horas, distribuidas según el siguiente programa

- 60 minutos: presentación del reto y del caso de Anselma.
- 180 minutos: visualización de escenas en realidad virtual.
- 240 minutos: análisis de la realidad observada.
- 240 minutos: reconstrucción de la historia de vida
- 720 minutos: diseño de una propuesta de intervención social y sanitaria
- 120 minutos - Preparación de la presentación final
- 120 minutos - Presentación en grupo y comentarios

Espacio/herramientas

Aula equipada con ordenador, pantalla/proyector de vídeo, cascos de realidad virtual y conexión wifi.



Desarrollo del módulo/secuencia

Fase 1 - Presentación del reto y del caso de Anselma (1 h)

La formación comienza con una **sesión de presentación (1 hora)** en la que se introduce a el alumnado al reto «Cada persona, una historia». Durante este tiempo, se explican los objetivos de aprendizaje, la metodología del reto y el papel activo que desempeñarán en el proceso. Además, se presenta a la protagonista del reto, Anselma, anticipando la importancia de la historia de su vida como hilo conductor de la experiencia.

15 min: Bienvenida y explicación de los objetivos generales y la metodología del desafío. La persona docente presenta el concepto del desafío y el producto final esperado.

30 min: Presentación del caso de Anselma (biografía inicial, contexto en la residencia) y primeras reacciones del alumnado en plenaria.

15 min: Organización en equipos de 4-5 personas para las siguientes fases.

Fase 2: Observación de la RV (3 horas)

A continuación, se lleva a cabo una **fase de observación en realidad virtual (3 horas)**. El alumnado visualiza diferentes escenas de la vida cotidiana en la residencia CASER. Esta fase no se limita a una visualización pasiva, sino que incluye el uso de preguntas orientativas que guían la observación crítica, invitando a las personas participantes a detectar las buenas prácticas, las deficiencias y los aspectos relevantes relacionados con la atención centrada en la persona.

15 min: Introducción técnica al uso de las gafas de RV y explicación de las escenas que se van a visualizar.

2 h: Visualización en subgrupos de 4-5 personas. Cada grupo utiliza una ficha de observación de RV con preguntas orientativas: ¿qué se observa, qué prácticas responden al modelo ACP, qué elementos reflejan un modelo centrado en la tarea?

30 min: Breve debate en subgrupos para completar la ficha de trabajo y preparar las ideas para la sesión plenaria.

15 min: Intercambio en plenaria. La persona docente recoge en la pizarra los ejemplos positivos y negativos detectados.

Fase 3 - Análisis de la realidad observada (4 h)

Tras la experiencia inmersiva, se propone un **espacio de análisis colectivo (4 horas)**. Para ello, el alumnado se organiza en equipos de 4-5 personas, que comparan lo que observan en las escenas e identifican si las prácticas responden a un modelo tradicional centrado en la tarea o a un modelo ACP. Este análisis comparativo se enriquece con debates en plenaria, en los que se comparten puntos de vista y se construyen aprendizajes comunes.

30 min: Cada equipo prepara un esquema comparativo ACP vs. Modelo de tarea en papel o en formato digital.



1 h: Debriefing de los equipos (10 min cada uno) con las preguntas del resto de el alumnado.

1 h: Debate plenario guiado sobre los principales contrastes. La persona docente sintetiza y proporciona breves fundamentos teóricos.

1 h 30 min: Trabajo en equipo para elaborar un mapa visual (o mapa mental) comparativo que servirá de base para la propuesta final.

Fase 4: Reconstrucción de la historia de vida (4 h)

La siguiente fase se centra en **la reconstrucción de la historia de vida de Anselma (4 horas)**. A partir de las observaciones realizadas y de la información implícita en las escenas, cada equipo elabora una historia que incluye rutinas, intereses, valores y necesidades. Este ejercicio permite comprender mejor a la persona más allá del diagnóstico y situarla como sujeto principal de su cuidado.

30 min: Explicación por parte de la persona docente de la importancia de la historia de vida en la PPS.

2 h: Trabajo en equipo: reconstrucción de la historia de vida de Anselma a partir de las pistas observadas en la visita y del relato inicial. Se incluyen los hábitos, los pasatiempos, los valores, las necesidades y las emociones.

1 h: Intercambio en plenaria con lectura parcial de los relatos. Debate sobre las similitudes y diferencias entre los equipos.

30 min: Síntesis y comentarios de la persona docente a cada equipo.

Fase 5: Diseño de una propuesta de intervención social y sanitaria (12 h)

Sobre esta base, el alumnado dedica la mayor parte de su tiempo a **elaborar una propuesta de intervención social y sanitaria personalizada (12 horas)**. En equipo, diseñan un plan que integra los principios de la ACP, proponiendo mejoras realistas y contextualizadas para el acompañamiento de Anselma en la residencia. Esta fase implica un trabajo colaborativo, la búsqueda de soluciones creativas y la justificación de las decisiones tomadas.

30 min: Explicación de la estructura de la propuesta: objetivos, acciones, justificación de la ACP, indicadores de éxito.

4 h 30 min: Trabajo en equipo: definición de los objetivos y las principales acciones de la propuesta.

1 h: Intercambio parcial. Cada equipo comparte sus progresos con la persona docente y recibe comentarios.

4 h: Desarrollo en profundidad de la propuesta, incorporando las sugerencias derivadas de los comentarios.

2 h: Preparación de la presentación final: creación de diapositivas, pósteres o vídeos cortos.

Fase 6 - Preparación y presentación final (4 horas)



Por último, se reserva un tiempo para la **preparación y presentación de los resultados (4 horas)**. Durante 2 horas, los equipos preparan un mapa visual comparativo (ACP frente a modelo centrado en la tarea), la historia de vida de Anselma y la propuesta de intervención. Las dos últimas horas se dedican a la presentación en plenaria, seguida de una retroalimentación en grupo en la que se fomenta la coevaluación, la retroalimentación constructiva y la reflexión sobre el aprendizaje adquirido.

2 h: Finalización del material y la presentación (mapa comparativo, historia de vida, propuesta de intervención). Ensayo de la presentación en equipos.

2 h: Presentación en plenaria (20 min por equipo). Comentarios de los compañeros y de la persona docente.

Indicaciones metodológicas para la evaluación

Evaluación inicial: recopilación de las expectativas y los conocimientos previos mediante preguntas y un breve cuestionario.

Evaluación formativa: retroalimentación continua de la persona docente durante el proceso, observación de la dinámica del equipo, los debates y los progresos intermedios.

Evaluación final: productos del reto (comparación visual de las ACP y las tareas, historia de vida de Anselma, propuesta de intervención personalizada presentada de forma oral o audiovisual).

Indicadores: capacidad de observación y análisis crítico; claridad y coherencia de la historia de vida; originalidad y viabilidad de la propuesta de intervención; actitud profesional y empática en el proceso; trabajo en equipo y participación equitativa.

Resultados esperados: el alumnado distingue los modelos de atención; reconstruye historias de vida útiles para la práctica profesional; proponen intervenciones realistas y centradas en la persona; desarrollan competencias transversales clave (trabajo en equipo, comunicación, resolución de problemas).

Herramientas: rúbricas específicas para cada producto (véase el anexo).

Buenas prácticas

- Comenzar con una sesión introductoria en la que se presente la historia de Anselma con un enfoque empático.
- Utilizar preguntas orientativas después de cada escena de RV para fomentar la reflexión crítica.
- Fomentar la reflexión colectiva en lugar de las respuestas individuales.
- Reservar tiempo para los comentarios del grupo y la coevaluación.
- Asegúrese de que el equipo técnico (RV, WIFI) funcione correctamente y ofrezca alternativas.
- Tener en cuenta la salud y el estado de las personas participantes al utilizar gafas de RV.



Anexos:

Enfoque del reto

Ha sido seleccionado para participar en un proyecto de observación activa. Este proyecto tiene como objetivo formar a futuros profesionales capaces de identificar las buenas prácticas y proponer mejoras basadas en el modelo de atención centrada en la persona (ACP).

Asistirá a la vida cotidiana en la residencia CASER a través de vídeos grabados en realidad virtual, lo que le permitirá observar diferentes situaciones (la habitación, las actividades, las comidas, el sueño...).

A partir de ahí, deberá analizar y distinguir si las prácticas observadas se corresponden con un modelo centrado en la persona o con un modelo más tradicional, centrado en las tareas.

A lo largo de estas escenas, irá conociendo poco a poco a una residente muy especial: Anselma.

A través de los pequeños gestos, las rutinas, las preferencias y los silencios que observará, podrá reconstruir la historia de su vida. Este conocimiento le permitirá comprenderla mejor y empezar a mirar más allá del diagnóstico o la rutina diaria, desde un punto de vista profesional y empático, centrado en su trayectoria vital.

Anselma tiene 83 años. Nació en Irún en el seno de una familia numerosa. Desde muy joven trabajó como cocinera y, durante muchos años, dirigió la cocina de una escuela de Donostia. Su pasión siempre ha sido la repostería: le encanta hacer tartas de manzana y bizcochos, y guarda todas sus recetas en un cuaderno de tapa azul que conserva con mucho cariño.

Otra de sus grandes aficiones es la lectura. Participaba activamente en un club de lectura del barrio, donde comentaba sus novelas favoritas, especialmente las de autores vascos.

Aunque disfruta de la compañía de grupos pequeños, no le gusta el bullicio ni las multitudes. Prefiere los lugares tranquilos donde puede charlar o simplemente leer.

Hace un año, sufrió una caída en su casa y desde entonces se desplaza en silla de ruedas. Aunque puede valerse por sí misma, no se siente cómoda cuando tiene que depender de otras personas para ciertas actividades. Vive en la residencia porque ya no se siente segura sola. Se levanta temprano, prefiere desayunar en el comedor y su ritual matutino incluye una taza de café (en su taza blanca habitual) y tostadas con aceite de oliva.

En los últimos meses, ha comenzado a mostrar apatía y se ha retirado de ciertas actividades. Los profesionales del centro están preocupados porque «Anselma ya no es la misma que antes». Su tarea consistirá en comprender por qué y proponer cómo acompañarla mejor.

El reto consiste en :

- Comparar diferentes modelos de atención
- Conocer y practicar la herramienta de la historia de vida.
- Elaborar una propuesta de intervención que refleje una atención verdaderamente personalizada.

Producto final esperado



1. Documento de grupo con el mapa visual que compara el modelo ACP con el modelo centrado en la trayectoria y la historia de vida de Anselma.
2. Breve presentación oral o audiovisual (máximo 5 minutos) de la propuesta de intervención que refleje una atención verdaderamente personalizada.

Rúbrica de evaluación

Comparación visual: modelo ACP frente a modelo centrado en la tarea

Niveles de descripción :

- Inicial: confusión conceptual. No se distinguen las características esenciales de cada modelo. El producto no tiene formato visual o tiene un formato visual inadecuado.
- En desarrollo: se reconocen algunas diferencias fundamentales, pero sin profundidad ni ejemplos. La presentación visual es mediocre o poco clara.
- Competente: comparación clara y ordenada. Se incluyen algunos ejemplos prácticos. El recurso visual es comprensible, aunque el diseño o la estructura pueden mejorarse.
- Notable: comparación bien argumentada, con ejemplos extraídos de las escenas observadas. El producto visual está bien estructurado y presenta claramente las diferencias.
- Experto: análisis crítico, contextualizado y con aportaciones personales. El producto visual es original, creativo y profesional; facilita la comprensión y refleja un enfoque ético y centrado en la persona.

La historia de la vida de Anselma

Niveles de descripción :

- Inicial: historia incompleta, desorganizada y que carece de comprensión de la persona.
- En desarrollo: biografía básica, que carece de profundidad y de conexión con su entorno o sus intereses.
- Dominio: historia estructurada y contextualizada. Refleja los datos pertinentes y muestra cierta sensibilidad hacia la trayectoria personal.
- Notable: relato detallado, coherente y respetuoso. Vínculo claro entre los datos biográficos y las necesidades actuales de Anselma.
- Experto: relato de vida completo y útil desde el punto de vista profesional. Demuestra una comprensión profunda y permite orientar intervenciones significativas.

Observación y presentación de una intervención

Niveles de descripción :

- Inicial: observación superficial y desorganizada. No se detecta ningún elemento clave y no se comprende el objetivo de las prácticas observadas. La presentación es confusa, descuidada y no transmite una propuesta clara.
- En desarrollo: se identifican algunas prácticas, pero de forma parcial o descontextualizada. La propuesta es vaga, no se justifica a partir del modelo ACP y la presentación presenta importantes lagunas en términos de claridad o estructura.
- Competente: se reconocen las prácticas adecuadas/insuficientes con ejemplos concretos. La propuesta muestra una intención de mejora, pero no está suficientemente desarrollada. La presentación es comprensible, pero podría mejorarse.
- Notable: análisis argumentado y crítico. Las prácticas observadas están relacionadas con los principios del modelo ACP. La propuesta es realista y personalizada. La presentación es clara, coherente y bien organizada.



- Experto: la observación es profunda, estructurada y relacionada con los valores profesionales. La propuesta es creativa, viable y refleja claramente la historia y las necesidades de la persona. La presentación es profesional, impactante y centrada en una atención personalizada.

Recursos bibliográficos

Enfoque centrado en la persona:

https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/publicaciones_ss/es_publica/adjuntos/cuaderno%201.pdf

<https://faecta.coop/wp-content/uploads/2023/11/Manual-ACP-05112023.pdf>

Formación a través del reto: modelo de aprendizaje Ethazi:

<https://ethazi.tknika.eus/wp-content/uploads/sites/29/2021/05/reto-fp-euskadi.pdf>

<https://ethazi.tknika.eus/wp-content/uploads/sites/29/2021/03/11-pasos.pdf>



4.2 Formación activa

4.2.1 Comprender las competencias de las profesiones de acompañamiento

Nombre de la secuencia

Comprender las competencias de las profesiones de acompañamiento

Este programa de formación se basa en el marco de competencias del Diploma Estatal de Acompañante Educativo y Social (DEAES, Francia). Puede adaptarse para ajustarse a los marcos de referencia de las formaciones del sector sanitario y social de otros territorios.

Objetivos generales

- Identificar las competencias profesionales que deben adquirirse en relación con el marco de referencia del Diploma Estatal de Acompañante Educativo y Social (DEAES) en Francia.
- Identificar las competencias profesionales que se utilizan en las situaciones profesionales de la inmersión virtual.
- Establecer el vínculo entre el marco de referencia de la formación y las competencias.

Objetivos específicos

- Leer y comprender un marco de referencia de competencias y formación.
- Descubrir y analizar situaciones profesionales relacionadas con la profesión.
- Comenzar a construir la postura profesional y preparar el itinerario formativo
- Desmontar las representaciones iniciales sobre la profesión

Este programa de formación puede adaptarse a los marcos de referencia de competencias aplicados a las profesiones de cada territorio en cuestión.

Público objetivo

Estudiantes que comienzan un programa de formación para obtener el título estatal de acompañante educativo y social (DEAES)

Docentes/intervinientes

- Docente responsable del programa (buen conocimiento del marco de competencias)
- Referente técnico (en apoyo)

Finalidades y objetivos de aprendizaje detallados

A lo largo de esta secuencia, el alumnado trabaja competencias transversales y específicas, entre las que se incluyen:



- Trabajar en equipo
- Hablar en equipo/en público
- Analizar situaciones y transmitir la información pertinente
- Comprender los fundamentos de la comunicación profesional
- Observar y analizar las posturas profesionales
- Identificar competencias profesionales
- Adoptar una postura positiva con fines profesionales hacia la persona acompañada y su entorno.

Contenido

- Visualización de situaciones profesionales en realidad virtual
- Presentación del referencial de competencias «Acompañante educativo y social» (AES).
- Elaboración del proyecto de formación

Descripción y desarrollo de la actividad formativa

- Duración: 7 horas (incluidas 2 pausas de 15 minutos)
- Fecha: 2.º día de formación (mañana-tarde)
- Método: Pedagogía experiencial + trabajo sobre las representaciones + Grupos tutorizados
- Herramientas y materiales: vídeo inmersivo y cascos de realidad virtual, rotafolios
- Espacio: Aula (al menos 3 m² por estudiante)
- Número de participantes: de 8 a 25 como máximo

Soporte de inmersión

Un día en la Villa BON AIR





Fase 1: Bienvenida y puesta en marcha (35 minutos)

Firma de asistencia, instalación del alumnado e inicio de la secuencia pedagógica:

1.1 Presentación de la secuencia

La secuencia EVIVA se inscribe en una pedagogía experiencial, en la que el estudiante vive una situación, la analiza, la debate con sus compañeros y deduce las competencias profesionales movilizadas.

La secuencia EVIVA se basa en una inmersión virtual en una residencia para personas mayores dependientes.

El objetivo de esta inmersión es enfrentarse virtualmente a situaciones profesionales reales y comprender mejor las competencias que se trabajarán a lo largo de su formación como auxiliares de enfermería en centros de formación y en prácticas.

Así, la integración de la realidad virtual en una secuencia pedagógica se inscribe plenamente en el ciclo de aprendizaje experiencial tal y como lo define David Kolb⁵.

En un primer momento, el estudiante vive una experiencia concreta gracias a la inmersión, observando o desempeñando un papel en una situación realista de una residencia de personas mayores dependientes.

A continuación, viene la fase de observación reflexiva, durante la cual el estudiante analiza lo que ha visto, identifica las posturas y compara sus percepciones con las de sus compañeros durante los intercambios colectivos.

Esta reflexión alimenta la conceptualización abstracta en la que el alumnado relacionan las situaciones vividas con el marco de referencia del DEAES, los conceptos teóricos y las competencias esperadas

Por último, la fase de experimentación activa toma forma cuando el alumno/a proyecta sus conocimientos adquiridos en su proyecto de formación y, posteriormente, en sus prácticas, transfiriendo los aprendizajes de la inmersión a la práctica profesional.

1.2 Presentación de las aportaciones pedagógicas de la realidad virtual en la formación

La realidad virtual (RV) constituye una poderosa herramienta para confrontar a el alumnado con situaciones cercanas a la realidad, en un entorno seguro.

Al reproducir situaciones profesionales realistas y, en ocasiones, delicadas, la RV permite al alumnado vivir una experiencia sensorial y emocional cercana al terreno, sin salir de un entorno seguro. De este modo, favorece la puesta en situación sin riesgo para ellos ni para los usuarios, la deconstrucción de las representaciones iniciales y el desarrollo de una postura reflexiva. Este tipo de actividad estimula el compromiso y la motivación, ya que requiere atención y suscita emociones intensas que refuerzan la memorización. Por último, facilita el paso de la experiencia vivida al análisis profesional, estableciendo un vínculo directo entre las situaciones observadas y las competencias del referencial DEAES.

⁵ Fuente: <https://enseigner.hec.ca/pedagogie/apprentissage-experientiel/>.



Ventajas de la RV :

- Aumento de la eficacia del aprendizaje en un 76 % en comparación con los métodos pedagógicos tradicionales
- El compromiso emocional se multiplica por 3,75 en comparación con un contexto pedagógico presencial
- Mejora de la concentración: hasta 4 veces más que en una formación normal⁶

En conclusión, la secuencia EVIVA permite:

- Observar posturas profesionales en un entorno inmersivo.
- Desdramatizar el enfrentamiento a las primeras situaciones de cuidados y acompañamiento.
- Desarrollar la capacidad reflexiva mediante el análisis colectivo.
- Reforzar el compromiso y la motivación del alumnado.

1.3 El contexto de la inmersión virtual

La inmersión en realidad virtual en Francia se ha desarrollado en el marco del proyecto europeo EVIVA, en colaboración con la Villa Bon Air, situada en Cambo-les-Bains, y con la cofinanciación de la Unión Europea a través del programa ERASMUS+.

La Villa Bon Air es un centro de acogida para personas mayores con pérdida de autonomía que ofrece una amplia gama de servicios:

- Una residencia para personas mayores dependientes con 54 plazas
- Una residencia autónoma con 20 plazas, 10 de ellas dedicadas a personas mayores con discapacidad
- Un centro de día con 8 plazas
- Un centro de actividades y cuidados adaptados (PASA) con 14 plazas para residentes con Alzheimer, enfermedades relacionadas o neurodegenerativas.

La inmersión virtual se basa en cuatro situaciones profesionales identificadas y escenificadas con los profesionales de Villa Bon Air. Las escenas son interpretadas por los profesionales y los residentes de Villa Bon Air.

1.4. Briefing técnico

Antes de la inmersión, es imprescindible realizar una sesión informativa técnica para garantizar tanto la seguridad del alumnado como la calidad pedagógica de la secuencia.

El objetivo de esta sesión es familiarizar a el alumnado con el material para que puedan concentrarse en el contenido de las situaciones observadas y no en la tecnología.

La persona docente presenta los diferentes pasos para colocar el casco (ajuste de la correa, comprobación de la nitidez de la imagen, ajuste del sonido), el uso de los mandos y las modalidades de navegación en el entorno virtual.

También recuerda las instrucciones de seguridad (espacio libre alrededor del usuario, posición sentada, posibilidad de interrumpir la inmersión en caso de malestar).

⁶ Fuente: VirtualSpeech: <https://virtualspeech.com/blog/vr-stats-training-education>



Fase 2: la inmersión virtual (245 minutos)

2.1. Visualización de la inmersión en subgrupos (20 minutos)

En primer lugar, el grupo se divide en subgrupos (de 3 a 6 personas).
Cada subgrupo visiona una de las cuatro situaciones profesionales.

Resúmenes de las situaciones profesionales:

- **La bienvenida al nuevo residente**

Una nueva residente llega a la residencia de personas mayores acompañada de su hija. El enfermero recibe a la familia en el vestíbulo y les presenta el entorno, con una actitud amable, y luego la escena continúa en la habitación.

El objetivo es tranquilizar tanto a la residente como a su familiar, poniendo en valor el nuevo lugar de vida. Sin embargo, la nueva residente expresa su desorientación y su rechazo a integrarse en la residencia, afirmando que quiere volver a su casa.

Ante esta situación, el/la estudiante debe proponer una respuesta entre las tres opciones siguientes:

- Recordar el marco legal y los derechos de la persona acogida (derecho a elegir, pero necesidad de evaluar las capacidades y los riesgos).
- Estimular la aceptación de la residente, presentándole las ventajas del centro (espacio vital, actividades, otros residentes).
- Recurrir a la hija (representante legal) para recabar su opinión.

La escena concluye con la aceptación del residente de permanecer en Villa Bon Air.

El responsable de acogida interviene entonces para finalizar la integración, proponiendo varias acciones:

- Ofrecer un trato personalizado
- Recopilar los gustos y aspiraciones de la residente

- **Levantarse**

La escena tiene lugar por la mañana, durante la ronda de levantamiento en la residencia de personas mayores. El/la estudiante (nuevo profesional) sigue a una auxiliar de enfermería que le explica la organización de la mañana y el proyecto personalizado del residente al que debe acompañar.

Después de llamar a la puerta de la residente, la auxiliar de enfermería entra en la habitación. La residente todavía está en la cama, ocupada haciendo crucigramas.

La auxiliar de enfermería entabla conversación y establece un momento de intercambio cordial, y luego se ofrece a ayudarla a asearse. La residente se niega a asearse inmediatamente, prefiriendo continuar con su actividad.

La auxiliar de enfermería se dirige al nuevo profesional para preguntarle qué estrategia adoptar. Se proponen tres opciones de respuesta al alumno :

- Aplazar y proponer volver en 20 minutos.



- Motivar recordando los objetivos del proyecto personalizado y la importancia de los cuidados.
- Mantener la planificación e insistir en el respeto de la organización, sin dejar de ser amable.

El residente finalmente acepta asearse. El/la profesional le acompaña animándole a preservar su autonomía (realizar parte de los cuidados por sí mismo) y valorando sus capacidades.

- **El atragantamiento**

La escena tiene lugar durante la comida en el comedor de la residencia, presentada como un momento central de socialización y convivencia.

La agente de servicio hotelero (ASH) y una auxiliar de enfermería explican la organización de las comidas, la preparación in situ y la importancia de las texturas modificadas para prevenir las falsas rutas.

La auxiliar de enfermería invita al nuevo profesional a almorzar con los residentes. Una residente comienza a agitarse, toser y llevarse las manos a la garganta: se está atragantando.

Se le ofrecen tres opciones de actuación al estudiante:

- Ir a buscar al enfermero
- Practicar inmediatamente los primeros auxilios (golpes en la espalda).
- Realizar la maniobra de Heimlich.

La auxiliar sanitaria toma el relevo, muestra los gestos adecuados y explica la importancia de la observación (comprobar si la persona respira, habla, cambia de color).

Recuerda que las asfixias son frecuentes, pero requieren una reacción adecuada y rápida.

- **La animación**

La escena tiene lugar en la sala común de la Villa Bon Air. La enfermera y la animadora conversan con una residente sobre sus gustos, aspiraciones y su proyecto personalizado. El objetivo es implicarla en la elección de las actividades y presentarle las posibilidades que ofrece la residencia.

La animadora propone descubrir dos actividades relacionadas con los gustos de la residente:

- Actividad de mediación animal : equinoterapia
- Actividad de gimnasia suave

La estudiante puede observar las sesiones de ambas actividades. Luego vuelve a la reunión.

2.2. Análisis y debate/intercambio (40 minutos)

Al finalizar el visionado, el alumnado responde individualmente a las preguntas propuestas a partir de una tabla de observación entregada previamente.

Esta tabla consta de dos partes:

1. Las opciones elegidas por el estudiante en función de la situación profesional
2. Las siguientes preguntas:
 - ¿Qué actitudes profesionales observa ?



- ¿Qué competencias profesionales se ponen en práctica?
- ¿Qué riesgos identifica ?
- ¿Qué mejoras propondría a las respuestas dadas por los profesionales?

A continuación, debatirán entre ellos sobre las opciones propuestas, las opciones elegidas y las competencias utilizadas.

A continuación, intercambian opiniones en grupo sobre los elementos de la tabla, así como sobre las representaciones y posturas profesionales identificadas.

Ejemplos de competencias destacadas en las diferentes situaciones profesionales:

1. La acogida del nuevo/a residente

- Comunicación amable
- Acompañamiento de la persona mayor y su familia
- Respeto de los derechos y del marco legal
- Postura profesional adecuada ante la resistencia o la oposición.

2. Levantarse

- Comunicación adecuada y positiva, y gestión del estado de ánimo y el rechazo del residente
- Respeto y estimulación de la autonomía, valoración de las capacidades y fomento de la participación
- Organización y gestión del tiempo, arbitraje entre el respeto del horario del servicio y la adaptación al ritmo individual
- Postura profesional empática y sin culpabilizar

3. El atragantamiento

- Observación clínica y vigilancia ante los signos de dificultad respiratoria
- Primeros auxilios adecuados en caso de atragantamiento
- Trabajo en equipo multidisciplinar (alertar, colaborar)
- Comunicación tranquilizadora con la persona en peligro y los demás residentes
- Prevención de riesgos mediante el conocimiento de las texturas de los alimentos y su función

4. Animación

- Escucha y comunicación, recopilación de las expectativas y gustos de los residentes
- Estimulación cognitiva, social y motora mediante la participación en proyectos terapéuticos, culturales y sociales
- Puesta en valor de las capacidades y la autoestima de los residentes
- Acompañamiento en la vida social y ciudadana, fomento de la participación, la elección y la implicación
- Trabajo en colaboración y apertura al exterior

2.3. Presentación del marco de referencia (50 minutos)

La formación AES se basa en dos herramientas esenciales: el referencial de actividades y el referencial de competencias:

- El referencial de actividades describe las principales misiones del/la profesional, organizadas en temas que abarcan los diferentes ámbitos de su intervención (acompañamiento en la vida cotidiana, mantenimiento de la autonomía, vida social, seguridad, trabajo en equipo, etc.). Constituye un mapa de las situaciones y responsabilidades a las que puede enfrentarse el AES en el ejercicio de su profesión.
- El referencial de competencias, por su parte, se estructura en **bloques de competencias**, cada uno de los cuales agrupa un conjunto de conocimientos, habilidades y actitudes esperadas para responder a estas actividades. Cada bloque asocia competencias específicas, acompañadas de indicadores de éxito que permiten evaluar el logro de los objetivos. Esta estructuración en bloques permite una mejor comprensión de los requisitos de la profesión, una progresión pedagógica adaptada y una modularidad que facilita los itinerarios individualizados (formación inicial, continua o validación de la experiencia adquirida).

En conjunto, estos dos marcos de referencia constituyen la base que guía la formación, la evaluación y la profesionalización de los futuros AES.

A continuación, presentación del referencial de competencias AES por parte del coordinador del grupo a partir de un juego pedagógico que, mediante un sorteo de competencias, permite reasignar la competencia al bloque correcto (leer las competencias, explicarlas, sensibilizar sobre el vocabulario).

Juego «¿A qué bloque pertenezco?».

Objetivos :

- Favorecer la apropiación del referencial DEAES.
- Saber relacionar una competencia profesional con el bloque correspondiente.
- Cooperación y debate entre el alumnado.

Material necesario :

- Tarjetas de competencias (cada tarjeta contiene una competencia del referencial DEAES).
- Paneles o columnas «Bloques» (5 espacios expuestos en la sala: Bloque 1 a Bloque 5).

Reglas del juego :

- El alumnado se divide en subgrupos
- Cada equipo saca al azar una tarjeta de competencias
- El subgrupo debe debatir y decidir a qué bloque pertenece esa habilidad y, a continuación, colocar la tarjeta en la columna correspondiente
- La persona docente corrige y modera el debate, justificando la asignación correcta y explicando por qué la competencia no corresponde a los demás bloques
- Cada respuesta correcta vale 1 punto
- El equipo ganador es el que suma más puntos

Lista de 30 tarjetas de competencias:

Bloque 1: Acompañamiento en las actividades esenciales de la vida diaria

- Ayudar a la persona a expresar sus expectativas y sus elecciones.
- Apoyar a la persona en la realización de su aseo personal.
- Preservar y estimular la autonomía en las actividades cotidianas.
- Velar por la comodidad, la higiene y la dignidad de la persona.
- Preparar y acompañar los cambios en la vida cotidiana.
- Detectar los signos de fatiga o dolor e informar al equipo.



Bloque 2: Acompañamiento en la vida cotidiana respetando a la persona

- Organizar su intervención teniendo en cuenta el ritmo de la persona.
- Aplicar las normas de higiene y seguridad.
- Adaptar su prestación a la presencia de la familia y el entorno.
- Favorecer la apropiación del entorno mediante una adaptación adecuada.
- Tener en cuenta las reacciones de la persona para ajustar su actuación.
- Prevenir situaciones de riesgo durante las comidas o los desplazamientos.

Bloque 3: Acompañamiento en la vida social y relacional

- Fomentar la participación de la persona en la vida colectiva.
- Acompañar a la persona respetando sus relaciones familiares.
- Favorecer la inclusión social y ciudadana.
- Estimular las capacidades cognitivas y sociales mediante actividades adaptadas.
- Adoptar una postura benevolente en la relación de ayuda.
- Favorecer la expresión verbal, no verbal y artística de la persona.

Bloque 4 : Posicionamiento profesional

- Identificar el marco legal e institucional de su intervención.
- Tener en cuenta las dimensiones éticas y deontológicas.
- Cuestionarse la propia postura profesional.
- Analizar las situaciones que se presentan y su impacto en la persona.
- Distinguir las funciones y responsabilidades de los diferentes profesionales.
- Ajustar su actuación en función del proyecto personalizado.

Bloque 5: Trabajo en equipo multidisciplinar, comunicación y gestión de proyectos

- Transmitir información relevante al equipo.
- Cooperar con los diferentes profesionales de la institución.
- Contribuir a la elaboración y evaluación del proyecto personalizado.
- Participar en reuniones de equipo y comunicar sus observaciones.
- Transmitir al equipo las necesidades expresadas por la persona.
- Participar en un proceso de formación continua y análisis de la práctica.

2.4. Identificación de competencias (45 minutos)

Cada subgrupo identifica y nombra las competencias observadas en la inmersión virtual con la ayuda del referencial. A continuación, el alumnado las plasma en un rotafolio.

2.5. Visualización de la inmersión completa en pantalla y presentación de los subgrupos al grupo (90 minutos)

El orden de intervención sigue el recorrido de la inmersión virtual:

1. Presentación: la bienvenida al nuevo/a residente
2. Presentación: el levantamiento
3. Restitución: el atragantamiento
4. Presentación: la animación

Al final de cada situación profesional, el subgrupo correspondiente presenta su análisis durante 10 minutos.

2.6. Conclusiones de la persona docente (20 minutos)

Establecer la relación con el referencial de actividades y competencias y el programa de formación:

1. La acogida del nuevo residente

Relación con el referencial de actividades:

- Tema 1 - Contexto de intervención del AES: Participar en la definición del proyecto personalizado con y para la persona + Coordinar su acción con los demás intervinientes y el entorno.
- Tema 2: Relación con el equipo y el entorno: Acoger, informar y orientar a las familias y los visitantes + Comunicar la vida cotidiana de la persona a su familia + Contribuir al intercambio y la concertación.
- Tema 5: Mantenimiento y/o desarrollo de las capacidades: Escuchar y tranquilizar a la persona en la expresión de sus expectativas + Dialogar y negociar con la persona las modalidades de intervención + Favorecer la expresión verbal y no verbal.
- Tema 6: Ayuda y acompañamiento en las actividades de la vida diaria: Ayudar a la persona a apropiarse de su espacio personal.

Vínculo con el Referencial de competencias:

- Bloque 1 – Acompañamiento en las actividades esenciales: 1.6: Cuidar y velar por el bienestar de la persona en un contexto de acompañamiento cercano + 1.11: Ayudar a la persona a expresar sus expectativas y sus elecciones + 1.15: Preparar y acompañar los cambios en la vida de la persona.
- Bloque 2 - Respeto a la persona y normas de higiene/seguridad: 2.5: Favorecer la apropiación del entorno mediante una adaptación adecuada + 2.6: Adaptar su prestación a la presencia de la persona y su entorno.
- Bloque 3: Vida social y relacional: 3.1: Adoptar una actitud positiva hacia la persona y su entorno + 3.9: Acompañar a la persona respetando su relación con su familia y sus representantes legales + 3.10: Adaptar la comunicación con la familia y el entorno.
- Bloque 4 – Posicionamiento profesional: 4.1: Identificar su marco de intervención para situarse como profesional + 4.2: Tener en cuenta las dimensiones éticas y deontológicas
- Bloque 5 – Trabajo en equipo multidisciplinar: 5.4: Analizar las situaciones, transmitir la información pertinente y proponer acciones relacionadas con el proyecto personalizado + 5.9: Contribuir a la elaboración y evaluación de los proyectos personalizados de acompañamiento.

2. Levantarse

Relación con el Referencial de actividades:

- Tema 1: Contexto de intervención del AES: Conocer el proyecto de acompañamiento personalizado del residente y ajustar su intervención + Participar en la definición de los objetivos del proyecto teniendo en cuenta la evolución diaria
- Tema 2: Relación con el equipo y el entorno: Transmitir sus observaciones (rechazos, estado de ánimo del residente) al equipo para garantizar la coherencia y la continuidad + Explicar su actuación y relacionarla con el proyecto personalizado.
- Tema 3: Higiene, salud y seguridad de la persona: ayudar a realizar los cuidados de higiene respetando la dignidad + Tener en cuenta el ritmo biológico de la persona + Observar y señalar cualquier estado inusual (rechazo repetido, agitación, angustia).



- Tema 5: Mantenimiento y/o desarrollo de las capacidades: Escuchar y tranquilizar a la persona en la expresión de sus expectativas (preferencia por terminar su actividad) + Fomentar la autonomía solicitando al residente que realice él mismo parte de su aseo.
- Tema 6: Ayuda y acompañamiento en las actividades de la vida diaria: Ayudar a la persona a organizar y apropiarse de su espacio personal + Favorecer la apropiación de las rutinas diarias adaptando el acompañamiento.

Relación con el Referencial de competencias:

- Bloque 1 - Acompañamiento en las actividades esenciales de la vida cotidiana: 1.2: Situar a la persona en el mantenimiento de su autonomía + 1.4: Preservar la autonomía mediante el mantenimiento de sus potencialidades + 1.5: Acompañar a la persona en las actividades esenciales (aseo, levantarse) + 1.6: Velar por el bienestar de la persona + 1.11: Ayudar a la persona a expresar sus expectativas y sus elecciones + 1.15: Preparar y acompañar los cambios en la vida cotidiana (de la cama al aseo).
- Bloque 2: Respeto por la persona y normas de higiene y seguridad: 2.2: Organizar la intervención y priorizar las acciones + 2.3: Aplicar los principios de higiene y seguridad + 2.5: Favorecer la apropiación del entorno mediante una adaptación adecuada + 2.6: Adaptar la intervención en función de la presencia de la persona y sus reacciones.
- Bloque 3 – Vida social y relacional: 3.1: Adoptar una postura positiva hacia la persona + 3.2: Gestionar las emociones ante rechazos o comportamientos difíciles + 3.9: Acompañar a la persona respetando su relación con su entorno (prevenir un conflicto si el rechazo es recurrente).
- Bloque 4 – Posicionamiento profesional: 4.2: Tener en cuenta las dimensiones éticas y deontológicas (no forzar el aseo, respetar la dignidad) + 4.5: Cuestionarse la postura profesional ante un rechazo.
- Bloque 5 – Trabajo en equipo multidisciplinar: 5.1: Transmitir la información y las observaciones útiles (rechazo, estado de ánimo) + 5.4: Analizar la situación y transmitir la información pertinente en relación con el proyecto personalizado.

3. El atragantamiento

Relación con el Referencial de actividades:

- Tema 1 – Contexto de intervención del AES: Integrar la prevención de riesgos en su actividad diaria + Participar en la transmisión de información relativa a la salud y la seguridad de los residentes.
- Tema 2 – Relación con el equipo y el entorno: Notificar rápidamente los incidentes y cooperar con el equipo sanitario (auxiliar de enfermería, enfermero) + Informar y tranquilizar al entorno y a los demás residentes presentes.
- Tema 3 – Higiene, salud y seguridad de la persona: Observar, detectar y alertar ante signos de peligro vital (atragantamiento, obstrucción) + Aplicar las primeras medidas adecuadas en caso de emergencia (golpes en la espalda) + Contribuir a la seguridad alimentaria teniendo en cuenta las texturas modificadas.
- Tema 5: Mantenimiento y desarrollo de las capacidades: Respetar y estimular la participación de la persona durante la comida, garantizando al mismo tiempo su seguridad.
- Tema 6: Ayuda y acompañamiento en las actividades de la vida diaria: Acompañar a la persona durante la comida velando por su seguridad y dignidad.

Vínculo con el Referencial de competencias:

- Bloque 1 – Acompañamiento en la vida cotidiana: 1.5: Acompañar a la persona en las actividades esenciales de la vida cotidiana (en este caso, la comida) + 1.6: Velar por la comodidad y el bienestar de la persona + 1.10: Identificar los signos de dolor, malestar o peligro e informar al equipo.
- Bloque 2 - Respeto a la persona, higiene y seguridad: 2.2: Organizar su intervención y priorizar las acciones en situaciones de emergencia + 2.3: Aplicar las normas de seguridad e higiene alimentaria + 2.6: Adaptar su intervención a la situación inmediata y a las reacciones de la persona.
- Bloque 3 – Vida social y relacional: 3.1: Adoptar una actitud benevolente hacia la persona en dificultad y los demás residentes + 3.7: Mantener un clima relacional seguro en situaciones de crisis.
- Bloque 4 – Posicionamiento profesional: 4.2: Tener en cuenta las dimensiones éticas y deontológicas (respeto de la dignidad en situaciones críticas) + 4.5: Saber analizar la propia postura después de un evento para progresar
- Bloque 5 – Trabajo en equipo multidisciplinar: 5.1: Transmitir inmediatamente la información necesaria al equipo sanitario + 5.4: Analizar la situación y transmitir la información pertinente + 5.8: Cooperar con los diferentes profesionales en función de la situación de emergencia.

4. La animación

Relación con el Referencial de actividades:

- Tema 1 – Contexto de intervención del AES: Participar en la elaboración y la puesta en marcha del proyecto personalizado, teniendo en cuenta las aspiraciones y la historia de vida + Adaptar el acompañamiento a los intereses y deseos del residente.
- Tema 2: Relación con el equipo y el entorno: colaborar con los animadores, educadores especializados, artistas y socios externos + Valorar la participación de la familia y los allegados siempre que sea posible.
- Tema 3: Higiene, salud y seguridad de la persona: Garantizar un entorno seguro durante los desplazamientos y las actividades (por ejemplo, salidas a caballo). + Velar por la comodidad y la dignidad de la persona durante las actividades.
- Tema 5 – Mantenimiento y/o desarrollo de las capacidades: Fomentar las capacidades cognitivas, sensoriales, motoras y sociales mediante actividades adaptadas + Prevenir el aislamiento y estimular la expresión personal.
- Tema 6: Ayuda y acompañamiento en las actividades de la vida diaria: Apoyar la participación de la persona en actividades sociales y culturales + Fomentar la iniciativa y la creatividad de los residentes.

Relación con el Referencial de competencias:

- Bloque 1: Acompañamiento en las actividades esenciales de la vida cotidiana: 1.6: Velar por el bienestar de la persona en un contexto de acompañamiento cercano + 1.11: Ayudar a la persona a expresar sus expectativas y sus elecciones.
- Bloque 2 - Respeto a la persona, higiene y seguridad: 2.6: Adaptar su intervención a las necesidades y reacciones de la persona + 2.9: Garantizar la seguridad de los desplazamientos durante las actividades al aire libre (equinoterapia).
- Bloque 3 – Vida social y relacional: 3.1: Adoptar una postura benevolente que favorezca la expresión y la participación + 3.3: Fomentar la participación de la persona en la vida colectiva + 3.6: Favorecer la inclusión social y cultural a través de proyectos colectivos + 3.10: Adaptar la comunicación en función de los socios (equipo, artistas, colaboradores externos).



- Bloque 4 - Posicionamiento profesional: 4.2: Tener en cuenta las dimensiones éticas y deontológicas (respeto por las decisiones, no infantilizar) + 4.5: Cuestionar la postura profesional en relación con la participación social de la persona.
- Bloque 5 – Trabajo en equipo multidisciplinar: 5.4: Analizar las situaciones y transmitir la información pertinente para enriquecer el proyecto personalizado + 5.6: Cooperar con socios externos en el marco de actividades colectivas + 5.9: Contribuir a la elaboración y evaluación de proyectos personalizados de acompañamiento.

Fase 3: El proyecto de formación (80 minutos)

3.1 Presentación de las instrucciones para la realización del proyecto de formación (20 minutos)

Basándose en el documento de apoyo entregado a cada uno. Insistir en la identificación en el referencial de las competencias adquiridas a lo largo de la vida y las competencias que se deben adquirir o transferir a la profesión de AES.

El documento de apoyo se estructura según el siguiente esquema:

1. Introducción: ¿Qué es un proyecto de formación?

- Definición del término «proyecto»: idea, objetivo, borrador, concepción.
- Interés del trabajo: reflexionar sobre los objetivos que se persiguen y que se deben alcanzar al final de la formación, identificar los medios necesarios para lograrlo, anticipar los puntos a tener en cuenta.
- Pregunta inicial: ¿De dónde parto? ¿Quién soy? ¿Qué quiero?

2. Plan propuesto para elaborar su proyecto de formación:

- Punto de partida (usted): trayectoria personal y profesional, motivos por los que eligió la profesión, qué le gusta de ella, valores, recursos disponibles.
- Sus expectativas: expectativas con respecto a la formación teórica y práctica (prácticas/aprendizaje), identificación de las carencias que hay que subsanar.
- Sus objetivos de formación: a desarrollar más adelante.
- Puntos a tener en cuenta: dificultades previstas, aspectos en los que hay que trabajar desde el principio.
- Conclusión y apertura: lo que aportará el título, perspectivas tras la formación.

3. Redacción de los objetivos de la formación:

- Uso de una tabla para formalizar los objetivos:
 - Dificultades → Ejes de progreso → Área de competencia → Objetivo formulado → Medios para alcanzarlo.
 - Ejemplo: Dificultad: falta de confianza para hablar en público → Área de competencia: trabajo en equipo (UC1 M3) → Objetivo: ser capaz de dar su opinión en una reunión → Medios: hablar en grupo, clases de comunicación, lecturas.

3.2 Inicio de la redacción del proyecto de formación (60 minutos)

Durante una hora, se invita a el alumnado a trabajar de forma personal y guiada en la elaboración de su proyecto de formación. Comienzan reflexionando sobre su trayectoria, sus motivaciones, sus valores y los recursos de los que disponen, y luego formalizan sus expectativas con respecto a la formación, así como las competencias que desean adquirir. También identifican las posibles dificultades y transforman estas observaciones en objetivos concretos, utilizando la tabla propuesta como herramienta de estructuración. El papel de la persona docente es acompañar este proceso: ayuda a aclarar ideas, reformular objetivos y relacionar las reflexiones individuales con los requisitos del programa de formación. Apoya a el alumnado en la redacción, responde a sus preguntas y se asegura de que cada uno avance hacia un proyecto coherente, realista y personalizado.

Indicaciones metodológicas para la evaluación

Indicadores

- **Conocimiento del referencial**
 - Capacidad para identificar los 5 bloques de competencias del DEAES.
 - Asociación pertinente de al menos 3 competencias por bloque.
- **Análisis reflexivo**
 - Pertinencia de las observaciones durante la inmersión en RV (actitudes profesionales, posturas, riesgos, posibles mejoras).
 - Capacidad para relacionar las situaciones observadas con las competencias profesionales.
- **Elaboración del proyecto de formación**
 - Capacidad para formular expectativas y objetivos de formación claros y realistas.
 - Identificación de las dificultades personales y transformación en ejes de progreso.
 - Coherencia entre la trayectoria personal/profesional, las expectativas y el proyecto de formación.
- **Competencias transversales**
 - Participación activa en los intercambios colectivos.
 - Calidad de la comunicación oral y escrita.
 - Actitud profesional (escucha, respeto, compromiso).

Resultados esperados

- **El/la estudiante es capaz de:**
 1. Nombrar y situar los 5 bloques de competencias AES.
 2. Identificar y analizar las competencias utilizadas en una situación profesional simulada (RV).
 3. Elaborar un proyecto de formación escrito que incluya:
 - un punto de partida (trayectoria, motivaciones, recursos),
 - sus expectativas y objetivos de formación,
 - al menos dos dificultades transformadas en objetivos de aprendizaje,
 - una conclusión sobre las perspectivas tras la obtención del título.
 4. Participar de manera constructiva en los debates y presentaciones en subgrupos.
 5. Relacionar sus objetivos personales con los requisitos del referencial DEAES.

Herramientas de evaluación

- Cuadro de observación individual y colectiva durante las inmersiones y los debates (análisis de actitudes y competencias).
- Juego pedagógico «¿A qué bloque pertenezco?»: verificación de los conocimientos adquiridos sobre el referencial.



- Cuadro de autoevaluación para el proyecto de formación (dificultades → ejes de progreso → objetivos → medios).
- Ficha del proyecto de formación redactada (documento escrito elaborado al final de la secuencia).
- Restitución oral en subgrupos con criterios de evaluación: claridad, pertinencia, capacidad para relacionar la práctica con las competencias.
- Comentarios de la persona docente.

Comentarios/Sugerencias

Ponerse en contacto con la persona docente de referencia del itinerario formativo para que continúe el proceso hasta la sesión de acompañamiento pedagógico individualizado prevista para la redacción de los objetivos de las prácticas y la finalización del proyecto.



4.2.2 Adquirir las competencias clave de las profesiones de acompañamiento

Nombre de la secuencia

Adquirir las competencias clave de las profesiones de acompañamiento

Este programa de formación se basa en el marco de competencias del título estatal de Operador Socio Sanitario (OSS, Italia). Puede adaptarse para ajustarse a los marcos de referencia de las formaciones del sector sanitario y social de otros territorios.

Objetivo general

- Identificar las competencias profesionales que se deben adquirir en relación con la profesión de OSS
- Identificar las competencias profesionales en situaciones profesionales de inmersión virtual
- Experimentar las competencias profesionales en un entorno seguro

Objetivos específicos

- Promover el conocimiento de la profesión de operador socio-sanitario (OSS).
- Promover el conocimiento de las competencias de asistencia del OSS en el ámbito logístico y hotelero
- Dar la bienvenida a un nuevo residente en su primer día
- Reconocer las situaciones potenciales de riesgo ambiental para el residente
- Conocer los cuidados del operador socio-sanitario (OSS) en la atención al paciente y la satisfacción de las necesidades primarias y de higiene
- Presentar técnicas relacionales y ocupacionales, así como nociones sobre el método de validación, con el apoyo de la proyección de una experiencia visual.
- Conocer el papel de la animación y saber poner en marcha proyectos de animación
- Conocer el significado de los términos «nutrición» y «malnutrición».
- Conocer los principales nutrientes que caracterizan la alimentación básica.
- Conocer los fundamentos principales de la anatomía y la fisiología del aparato digestivo.
- Conocer las principales dietas habituales.
- Describir las técnicas que permiten satisfacer las necesidades alimentarias de las personas que padecen disfagia.
- Promover el conocimiento de las competencias del operador socio-sanitario (OSS) en materia de sueño y descanso
- Conocer los principales factores que influyen en el sueño y sus manifestaciones
- Garantizar un buen regreso a la cama del paciente.

Público objetivo

Estudiantes que comienzan un curso de formación como operador socio-sanitario (OSS) o cualquier otra formación de acompañamiento



Docentes/intervinientes

- Formador-profesor (buen conocimiento del marco de competencias OSS)
- Enfermeros
- Referente técnico (en apoyo)

Finalidades y objetivos de aprendizaje detallados

A través de este módulo, el alumnado trabaja competencias transversales y específicas, entre las que se incluyen:

- Descubrir y sumergirse en la realidad de las profesiones sociosanitarias.
- Profundizar en la vida cotidiana de una persona mayor atendida en una residencia de personas mayores o en apartamentos-residencias.
- Identificar las actitudes profesionales esperadas: asistencia, comunicación, acogida gracias a un enfoque empático y competente.
- Descubrir y sumergirse en una habitación de un centro para personas mayores, identificando sus ventajas y sus riesgos potenciales en materia de seguridad.
- Dinámicas de enfoque relacional con una persona mayor desconcertada y dubitativa a su llegada al centro.
- Propuesta de experiencia inmersiva con cascos de realidad virtual.
- Experimentar el enfoque de la ayuda a una persona mayor al levantarse por la mañana gracias a una experiencia inmersiva con cascos de realidad virtual.
- Dinámicas de enfoque del concepto de necesidad, higiene y profilaxis de infecciones.
- Experimentar el enfoque de un recorrido de terapia socio profesional, en apoyo al educador o de forma autónoma.
- Sumergirse en una habitación de un centro residencial a la hora de la comida.
- Conocer las técnicas de primeros auxilios en caso de asfixia.
- Descubrir los factores que influyen en la satisfacción de las necesidades de descanso y sueño.
- Dinámicas del enfoque relacional con una persona mayor durante la preparación para el descanso nocturno.

Contenido

- Lección 1: Acogida de un nuevo profesional OSS en una estructura residencial
- Lección 2: Exploración de una habitación medicalizada
- Lección 3: Recepción de un residente y primeros cuidados matutinos a una persona mayor en una residencia de personas mayores
- Lección 4: Los itinerarios de terapia socio profesional y de animación
- Lección 5: Atención a un/a residente durante la comida en su habitación o en los espacios comunes
- Lección 6: Acueste al residente al final del servicio del OSS

Descripción y desarrollo de la actividad formativa

- Duración: 30 horas (6 sesiones de 5 horas cada una)
- Método: Pedagogía experiencial + trabajo sobre las representaciones + Grupos tutorizados
- Herramientas y materiales: vídeo inmersivo y cascos de realidad virtual, rotafolios
- Espacio: Aula (al menos 3 m² por estudiante)
- Número de participantes: de 8 a 25 como máximo



Soporte de inmersión

Un día para encajar Residencial Betharram
Un día en la casa Don Antonio Bonoli
Un día en la Villa BON AIR



Lección 1. Acogida de un nuevo profesional OSS en una estructura residencial - 5 horas

Esta lección corresponde a la UC1: promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona y a la UC4: atención de las necesidades primarias de la persona.

- 1. Bienvenida a las personas participantes y presentaciones mediante una ronda de presentaciones y una dinámica colectiva de tipo «Ice Breaking» (60 minutos).**
- 2. Presentación de la lección (10 minutos).**
- 3. Principios generales de la asistencia sociosanitaria (20 minutos).**

La asistencia socio-sanitaria se basa en principios fundamentales como la universalidad de la atención, la integración entre la asistencia social y la asistencia sanitaria, así como la centralidad de la persona. El objetivo es responder no solo a las necesidades de salud, sino también a las dimensiones sociales, relacionales y psicológicas de la persona. En este contexto, el operador socio sanitario ocupa una posición clave: proporciona cuidados básicos, ayuda a las personas en sus actividades cotidianas, fomenta la autonomía siempre que sea posible y apoya la integración en el entorno familiar y comunitario. Por lo tanto, su papel es esencial para hacer realidad el principio de una atención integral y continua, que sitúa la dignidad y el bienestar de la persona en el centro del sistema sociosanitario italiano.

4. El concepto de red social (20 minutos)

El concepto de red social, aplicado a la profesión de operador sociosanitario, pone de relieve la importancia de las relaciones entre la persona asistida, su familia, los profesionales sanitarios y las estructuras de apoyo. El OSS desempeña un papel esencial en esta red, ya que establece un vínculo directo con el paciente en el día a día, favoreciendo no solo los cuidados físicos, sino también la escucha y el apoyo relacional. Al participar en la circulación de información entre los diferentes actores, contribuye a reforzar la cooperación, mejorar la calidad de vida de la persona y favorecer su integración social. La red social se convierte así en una herramienta fundamental para garantizar una asistencia global, centrada en la dignidad y el bienestar de la persona.

5. Introducción a las profesiones del trabajo social y modalidades de acceso a los servicios sociales (40 minutos)

La introducción a las profesiones del trabajo social permite comprender el papel esencial que desempeña el servicio social en la promoción del bienestar y la garantía de los derechos de las personas. Las modalidades de acceso al servicio social se basan generalmente en la solicitud directa de la persona, la intervención de la familia, la señalización por parte de los servicios de salud o incluso por parte de las instituciones locales. A continuación, el asistente social analiza la situación para identificar los recursos y las intervenciones más adecuados. Para el operador socio-sanitario, es fundamental conocer estos mecanismos, ya que su actividad diaria de ayuda y cuidados suele ser el primer contacto con las necesidades de las personas frágiles. En colaboración con el asistente social y el equipo multidisciplinar, el OSS contribuye a facilitar el acceso a los servicios, a favorecer la inclusión social y a garantizar una atención integral de la persona.

6. Presentación de la herramienta inmersiva con cascos y explicación de su uso (20 minutos)

Antes de la inmersión, es imprescindible realizar una sesión informativa técnica para garantizar tanto la seguridad del alumnado como la calidad pedagógica de la secuencia.



El objetivo de este momento es familiarizar a el alumnado con el material para que puedan concentrarse en el contenido de las situaciones observadas y no en la tecnología.

La persona docente presenta los diferentes pasos para colocar las gafas (ajuste de la correa, comprobación de la nitidez de la imagen, ajuste del sonido), el uso de los mandos y las modalidades de navegación en el entorno virtual.

También recuerda las instrucciones de seguridad (espacio libre alrededor del usuario, posición sentada, posibilidad de interrumpir la inmersión en caso de malestar).

7. Presentación de la experiencia inmersiva (15 minutos)

La secuencia se inscribe en una pedagogía experiencial, en la que el estudiante vive una situación, la analiza, la debate con sus compañeros y deduce las competencias profesionales que se han movilizado.

La secuencia EVIVA se basa en inmersiones virtuales en centros sociosanitarios con personas mayores y personas con discapacidad.

El objetivo de estas inmersiones es enfrentarse virtualmente a situaciones profesionales reales y comprender mejor las competencias que se trabajarán a lo largo de su formación.

Gracias a la integración de la realidad virtual en la pedagogía, el estudiante vive una experiencia concreta al observar o desempeñar un papel en situaciones profesionales realistas. A continuación, el estudiante analiza lo que ha visto, identifica las posturas y confronta sus percepciones con las de sus compañeros durante los intercambios colectivos. Esta reflexión alimenta la conceptualización abstracta en la que el alumnado relacionan las situaciones vividas con la profesión de auxiliar de enfermería y las competencias esperadas.

La secuencia EVIVA permite :

- observar actitudes profesionales en un entorno inmersivo,
- desdramatizar el enfrentamiento a las primeras situaciones de cuidados y acompañamiento,
- desarrollar la capacidad reflexiva mediante el análisis colectivo,
- reforzar el compromiso y la motivación del alumnado.

La inmersión en realidad virtual se ha desarrollado en el marco del proyecto europeo EVIVA, cofinanciado por la Unión Europea a través del programa ERASMUS+. Se ofrecen tres itinerarios de inmersión virtual:

- En Italia, en la Casa Bon Bonoli
- En España, en la Casa residencial Betharram
- En Francia, en la Villa Bon Air

Las inmersiones virtuales se construyen en torno a situaciones profesionales identificadas y escenificadas con los profesionales. Las escenas son interpretadas por los profesionales y los residentes de los centros asociados.

8. Pausa (15 minutos)

9. La acogida de un nuevo profesional - Experiencias inmersivas (95 minutos)

El alumnado comienzan viendo la escena 1 del recorrido de la Villa Bon Air sobre la acogida del nuevo profesional en la residencia de personas mayores dependientes. En grupo, debaten sobre esta escena e identifican los elementos contextuales que hay que tener en cuenta al incorporarse a una nueva estructura. A continuación, se invita a el alumnado a establecer la relación con la profesión de operador socio-sanitario.



A continuación, el alumnado ven la escena 1 del recorrido de la Casa Don Bonoli, que corresponde a su contexto de intervención. En grupo, debaten sobre la escena: análisis de los elementos contextuales y preguntas y respuestas de la inmersión. A continuación, realizan una reflexión comparativa entre el contexto de intervención de las dos inmersiones.

10. Retroalimentación (20 minutos)

Al final de la secuencia, se dedica un tiempo a la retroalimentación para analizar colectivamente las situaciones vividas en la inmersión virtual. Este momento permite a el alumnado expresar sus sentimientos, compartir las dificultades encontradas y destacar las buenas prácticas observadas al acoger a un nuevo profesional en la estructura. El objetivo es favorecer la reflexión sobre la experiencia, reforzar el aprendizaje e identificar las competencias relacionales y organizativas necesarias para una acogida de calidad. Este tiempo de intercambio, moderado por la persona docente, también será una oportunidad para relacionar las inmersiones con la profesión de operador sociosanitario y su contexto de intervención.

Lección 2. Recepción de un nuevo residente en una estructura residencial y descubrimiento de una habitación - 5 horas

Esta lección corresponde a la UC1: promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona y a la UC2: adaptación doméstica y ambiental.

1. Recepción de las personas participantes y presentaciones mediante una ronda de presentaciones y una dinámica colectiva de tipo «IceBreaking» (60 minutos)

2. Conceptos de confort doméstico y hotelero del centro asistencial (70 minutos)

El confort doméstico-hotelero de una estructura asistencial es un elemento central de la calidad de vida de los pacientes hospitalizados. No se limita a la atención médica, sino que abarca diferentes aspectos que contribuyen al bienestar general. Una información clara y accesible favorece la confianza y la autonomía del paciente. El entorno físico, ya sea en cuanto a luminosidad, ruido o temperatura, debe ser adecuado y acogedor. Los servicios hoteleros (comidas, ropa de cama, limpieza) garantizan una vida cotidiana digna y cómoda. La unidad operativa representa la organización del equipo y la coordinación de los cuidados, garantizando la eficacia y la continuidad. La higiene y la seguridad son prioridades absolutas para prevenir riesgos y proteger la salud de todos. Por último, la funcionalidad de los espacios y la distribución de la habitación de cuidados desempeñan un papel determinante en la movilidad, la intimidad y la comodidad de las personas asistidas. El OSS, al integrar estas dimensiones en su práctica, contribuye a crear un entorno hospitalario seguro, funcional y humano.

3. La habitación: experiencia inmersiva (30 minutos)

El alumnado ven la escena 2 de la inmersión en la Casa residencial Betharram y se sumergen en la organización de una habitación dentro de una residencia para personas mayores dependientes. Esta escena permite poner en práctica los conceptos vistos en el punto anterior.

4. Pausa (10 minutos)

5. La acogida de un/a residente en una residencia de personas mayores (60 minutos)

La secuencia dedicada a la acogida de un residente en una estructura médico-social de tipo EHPAD permite a el alumnado comprender y poner en práctica las diferentes etapas que favorecen una integración satisfactoria. Abordará tanto los aspectos humanos y relacionales como los organizativos de



este momento clave. Se hace hincapié en la importancia del primer encuentro, la escucha activa y la comunicación adecuada con el residente y su familia, con el fin de crear un clima de confianza. También se estudian los procedimientos administrativos y prácticos relacionados con el ingreso en la institución, así como la presentación del equipo multidisciplinar, el entorno de vida y las normas de funcionamiento de la estructura. Se dedica un tiempo a reflexionar sobre el papel del OSS, que acompaña al residente en su instalación material y afectiva, velando por su comodidad, dignidad y bienestar desde los primeros momentos de su estancia.

6. La acogida: experiencia inmersiva (30 minutos)

El alumnado experimenta la acogida de una nueva residente viendo la escena 2 del recorrido por la Villa Bon Air.

7. Retroalimentación (20 minutos)

Este tiempo permite al alumnado analizar y compartir lo que han vivido durante las inmersiones virtuales y las actividades de simulación. Este tiempo de intercambio tiene como objetivo favorecer una reflexión sobre el aprendizaje, identificando las emociones sentidas, las dificultades encontradas y las buenas prácticas observadas en la acogida de un nuevo residente y en la organización de una habitación en una estructura médico-social. Se invita a el alumnado a relacionar sus observaciones con las competencias previstas en las UC1 (*promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona*) y UC2 (*adaptación doméstica y ambiental*). Moderado por la persona docente, este momento servirá para consolidar los conocimientos, reforzar la comprensión del papel del OSS y valorar las aportaciones de la experiencia inmersiva para la práctica profesional.

Lección 3. Primeros auxilios matutinos a una persona mayor en una residencia de personas mayores - 5 horas

Esta lección corresponde a las UC1: promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona, UC2: adaptación doméstica y ambiental, y UC4: atención de las necesidades primarias de la persona.

1. Bienvenida a las personas participantes y presentaciones mediante una ronda de presentaciones y una dinámica colectiva de tipo «IceBreaking» (60 minutos)

2. Conceptos de necesidades (40 minutos)

Esta parte está dedicada a los «conceptos de necesidades fundamentales», en particular los relacionados con la alimentación y la hidratación, la respiración, el movimiento y la eliminación. Estas dimensiones esenciales de la vida humana constituyen la base de la atención diaria en las estructuras de cuidados y en la asistencia a domicilio. El objetivo es permitir a los futuros operadores sociosanitarios comprender la importancia de observar atentamente estas necesidades, identificar los signos de dificultades o desequilibrios y proporcionar un apoyo adecuado para preservar la salud, la autonomía y la dignidad de la persona. A través de aportaciones teóricas y simulaciones, el alumnado aprenderán a relacionar sus intervenciones prácticas con la promoción del bienestar general del residente, en un enfoque centrado en la persona.

3. Conceptos de higiene y cuidados personales (50 minutos)

Esta secuencia aborda los conceptos de higiene y cuidado personal, elementos esenciales para el bienestar y la dignidad de cada persona. Hace hincapié en las prácticas de higiene íntima, el cuidado de la cara, las manos y los pies y, en general, en la importancia de la limpieza corporal para la prevención de infecciones, la comodidad diaria y la autoestima. El alumnado aprenden a realizar estos cuidados con



el el respeto por la intimidad, la modestia y los hábitos de vida de la persona asistida. Esta secuencia también permite reflexionar sobre el papel del auxiliar de enfermería en el acompañamiento, entre los gestos técnicos adecuados y la dimensión relacional, con el fin de favorecer la autonomía siempre que sea posible y garantizar una atención respetuosa y centrada en la persona.

4. Conceptos de higiene de manos y prevención de infecciones asociadas a los cuidados y lavado de manos (40 minutos)

Esta secuencia está dedicada a la higiene de las manos, un gesto fundamental en la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria (IAS). El alumnado aprende a reconocer el papel central que desempeña la higiene en la protección de los pacientes, los profesionales y el entorno sanitario. Se hace hincapié en las diferentes técnicas de lavado de manos (lavado simple, higiénico y con fricción hidroalcohólica), sus indicaciones y su correcta realización según los protocolos vigentes. La formación permite comprender la relación directa entre estas prácticas y la seguridad de las personas atendidas, al tiempo que integra los conceptos de vigilancia, responsabilidad profesional y cumplimiento de las normas. Para el auxiliar de enfermería, dominar y aplicar estos gestos en el día a día es una competencia clave que garantiza la calidad de la atención y la prevención de riesgos infecciosos tanto en centros como a domicilio.

5. Pausa (10 minutos)

6. Levantarse : experiencia inmersiva (30 minutos)

El alumnado experimenta la escena 3 del recorrido en la Villa Bon Air sobre el levantamiento de una residente y pueden poner en práctica los conceptos vistos anteriormente durante las interacciones previstas en el marco de la inmersión virtual.

7. Conceptos de fragilidad, envejecimiento y dependencia (40 minutos)

Esta secuencia ofrece una introducción a los conceptos de fragilidad, envejecimiento y dependencia, con el fin de comprender los principales retos relacionados con el acompañamiento de las personas mayores. Se presta especial atención al papel del OSS con los residentes que padecen demencia u otras patologías neurológicas, que requieren un acompañamiento específico, a la vez atento y respetuoso. El alumnado aprenden a identificar los signos de fragilidad, a adaptar sus intervenciones a las capacidades restantes y a favorecer el mantenimiento de la autonomía siempre que sea posible. La secuencia también destaca la importancia de una comunicación adecuada, la paciencia y la escucha activa, así como la colaboración con el equipo multidisciplinar para garantizar una atención integral y digna. El objetivo es permitir a los futuros OSS desarrollar sólidas competencias profesionales y relacionales para responder a las complejas necesidades de las personas mayores vulnerables.

8. Las fragilidades - Experiencia inmersiva (30 minutos)

Para comprender los conceptos de fragilidad y envejecimiento, el alumnado ven la escena 3 del recorrido Casa residencial Betharram.

9. Retroalimentación (20 minutos)

Esta retroalimentación tiene por objeto permitir a el alumnado compartir sus impresiones y aprendizajes tras las diferentes secuencias e inmersiones vividas. Este tiempo de intercambio colectivo favorece la



expresión de los sentimientos, la identificación de los puntos fuertes y las dificultades encontradas, así como el reconocimiento de las buenas prácticas observadas en los primeros auxilios matutinos a una persona mayor en una residencia de personas mayores. También se trata de relacionar las experiencias prácticas con las competencias previstas en las UC1 (promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona), UC2 (adaptación doméstica y ambiental) y UC4 (atención de las necesidades primarias de la persona). Moderada por la persona docente, esta sesión de conclusión ofrece la oportunidad de consolidar los conocimientos, reforzar la comprensión del papel del auxiliar de enfermería y valorar la dimensión humana y profesional del acompañamiento de personas mayores frágiles.

Lección 4. El recorrido de la terapia socio profesional y la puesta en marcha de un recorrido de animación - 5 horas

Esta lección corresponde a la UC1: promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona y a la UC4: atención a las necesidades primarias de la persona.

- 1. Recepción de las personas participantes y presentaciones** mediante una ronda de presentaciones y una dinámica colectiva de tipo «IceBreaking» (60 minutos)
- 2. Animación - Experiencia inmersiva (30 minutos)**

El alumnado ve la escena 3 del recorrido de la Casa Don Bonoli.

- 3. Descubrimiento del papel del animador y de las técnicas de animación (40 minutos)**

Esta secuencia de formación está dedicada al descubrimiento del papel del animador y de las técnicas de animación que se utilizan en las estructuras médico-sociales. El alumnado aprende a comprender la importancia de la animación como herramienta de socialización y estimulación cognitiva, motora y afectiva, especialmente en el caso de personas mayores o frágiles. La secuencia pone de relieve la complementariedad entre el OSS y el animador, ya que cada uno contribuye, en su ámbito de competencia, al bienestar psicológico y relacional de los residentes. Las personas participantes también se familiarizan con diferentes enfoques de animación (actividades recreativas, artísticas, motoras o de memoria) y reflexionan sobre cómo el OSS puede colaborar y apoyar estas iniciativas respetando la dignidad, las necesidades y las capacidades de la persona.

- 4. Conceptos de planificación para la persona y la comunidad (40 minutos)**

Esta secuencia está dedicada a los conceptos de proyecto individual y comunitario, elementos esenciales en el acompañamiento sociosanitario. El alumnado aprende a comprender cómo el OSS, dentro del equipo multidisciplinar, contribuye a la puesta en marcha de itinerarios personalizados que responden a las necesidades específicas de una persona, al tiempo que participa en acciones colectivas que refuerzan la vida comunitaria en la institución. Se hace hincapié en la importancia de observar, escuchar y recopilar información útil para favorecer la elaboración de proyectos adaptados, ya sea en lo que se refiere al mantenimiento de la autonomía, la calidad de vida cotidiana o la integración social. La secuencia también permite reflexionar sobre la complementariedad entre el acompañamiento individual y las actividades destinadas a la comunidad, con el fin de promover el bienestar general y el valor social del trabajo del OSS.

- 5. Pausa (10 minutos)**
- 6. Ergoterapia - Experiencia inmersiva (30 minutos)**



El alumnado ven la escena 4 del recorrido de la Casa residencial Betharram.

7. Conocer las técnicas de animación (40 minutos)

Esta secuencia tiene como objetivo que el alumnado descubra las principales técnicas de animación utilizadas en las estructuras médico-sociales para apoyar el bienestar y la calidad de vida de las personas acogidas. Se abordan la terapia ocupacional, que fomenta la autonomía mediante actividades prácticas de la vida cotidiana; la ludoterapia, que estimula la comunicación y las interacciones a través del juego; la rehabilitación cognitiva, que apoya las funciones mentales y la memoria; y la musicoterapia, que utiliza la música como herramienta de expresión, relajación y estimulación emocional. Los futuros OSS aprenden a comprender el impacto de estos enfoques en el bienestar psicológico, relacional y funcional de los residentes, y a identificar su papel de apoyo al animador o terapeuta, respetando las capacidades y necesidades de cada persona.

8. Las animaciones - Experiencia inmersiva (30 minutos)

El alumnado ven la escena 5 del recorrido de la Villa Bon Air.

9. Retroalimentación (20 minutos)

Esta retroalimentación permite al alumnado compartir sus impresiones y aprendizajes tras las diferentes secuencias e inmersiones dedicadas a la animación y los itinerarios socio-terapéuticos. Este tiempo de intercambio colectivo favorece la toma de distancia respecto a las prácticas observadas, la expresión de los sentimientos, pero también la identificación de las buenas prácticas y las dificultades encontradas. Se invita a las personas participantes a relacionar las experiencias vividas con las competencias esperadas en las UC1 (promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona) y UC4 (atención de las necesidades primarias de la persona). Moderado por la persona docente, este momento de conclusión ofrece la oportunidad de consolidar los conocimientos adquiridos, aclarar el papel del OSS en el apoyo a las actividades de animación y valorar la dimensión humana y social del acompañamiento de los residentes.

Lección 5. La atención a un residente durante la comida, en su habitación o en los espacios comunes - 5 horas

Esta lección corresponde a la UC3: asistencia sanitaria a la persona y a la UC4: atención a las necesidades básicas de la persona.

- 1. Recepción de las personas participantes y presentaciones** mediante una ronda de presentaciones y una dinámica colectiva de tipo «IceBreaking» (60 minutos)
- 2. La comida: experiencia inmersiva (30 minutos)**

El alumnado ven la escena 5 del recorrido de la Casa Residencial Betharram

- 3. Aprender técnicas relacionales para abordar a una persona mayor durante una comida (20 minutos)**

Esta secuencia de formación se centra en las técnicas relacionales para acercarse a una persona mayor al proponerle una comida. El alumnado descubren cómo crear un clima de confianza y respeto, teniendo en cuenta las necesidades, los hábitos alimenticios y las capacidades de cada residente. Aprenden a utilizar una comunicación adecuada, clara y benevolente, a observar las reacciones de la persona y a



ajustar su actitud para favorecer la aceptación de la comida. La secuencia pone e destaca el papel del OSS en la promoción del bienestar, la dignidad y la autonomía de la persona, transformando el momento de la comida en un momento de cuidado, placer y relación.

4. Conocer y reconocer los posibles problemas que interfieren en la nutrición (20 minutos)

Esta secuencia de formación aborda la importancia de conocer y reconocer los problemas que pueden interferir en la nutrición de las personas mayores o frágiles. El alumnado analizan diferentes situaciones clínicas como la obesidad, la anorexia, la disfagia (trastornos de la deglución) o los vómitos, que representan riesgos para la salud y la calidad de vida. Aprenden a observar los signos de alerta, a comprender las posibles consecuencias de estos trastornos y a adoptar una actitud adecuada en su función de acompañamiento. La secuencia destaca el papel esencial del auxiliar de enfermería en la prevención, el apoyo diario y la comunicación con el equipo multidisciplinar, con el fin de garantizar una atención integral, respetuosa y segura de las necesidades nutricionales de la persona.

5. La comida: experiencia inmersiva (30 minutos)

El alumnado ven la escena 4 del recorrido de la Casa Don Bonoli.

6. Pausa (10 minutos)

7. Identificar la dieta más adecuada para cada residente (30 minutos)

Esta secuencia de formación se centra en identificar la dieta más adecuada para cada residente, en función de su estado de salud y sus necesidades específicas. El alumnado descubren las características de las principales dietas prescritas en la estructura: la dieta hipoglucídica, adecuada para personas diabéticas o que necesitan controlar su glucemia; la dieta hiposódica, destinada a limitar la ingesta de sal en casos de hipertensión o patologías cardiovasculares; la dieta hiperproteica, recomendada en determinadas situaciones de desnutrición o pérdida de masa muscular; y, por último, las dietas adaptadas a las personas con disfagia, que requieren texturas modificadas para garantizar una alimentación segura. La secuencia destaca el papel del OSS en el acompañamiento diario de estas dietas: observación, vigilancia, cumplimiento de las prescripciones y apoyo a la persona para preservar su salud, su autonomía y su bienestar.

8. Comprender los aspectos relacionados con la asistencia durante las comidas (20 minutos)

Esta secuencia de formación se centra en los aspectos asistenciales relacionados con la hora de la comida, haciendo hincapié en la importancia de observar y adaptar tanto el entorno como a la persona durante la ingesta de alimentos. El alumnado aprende a identificar las condiciones materiales que favorecen una alimentación tranquila (comodidad de la posición, luminosidad, calma, limpieza del espacio), así como las necesidades específicas de cada residente: grado de autonomía, capacidades funcionales, posibles dificultades o necesidad de asistencia. La secuencia destaca que la comida no es solo un acto nutricional, sino también un momento relacional y social, en el que el auxiliar de enfermería desempeña un papel esencial al velar por la seguridad, la dignidad y el bienestar de la persona a la que acompaña.

9. Alimentar a las personas mayores y conocer las técnicas de alimentación de los residentes con disfagia (30 minutos)

Esta secuencia de formación se centra en el acompañamiento de las personas mayores durante las comidas, especialmente en situaciones en las que necesitan ayuda para alimentarse. El alumnado aprende técnicas de ayuda para la alimentación que respetan la dignidad, el ritmo y la autonomía de la



persona siempre que sea e. Se presta especial atención a los residentes que padecen disfagia, para los que se necesitan métodos adaptados a fin de reducir el riesgo de atragantamiento y garantizar una nutrición segura. La secuencia destaca el papel del auxiliar de enfermería en la preparación de las comidas, la elección de texturas modificadas, la postura correcta de la persona y la observación atenta de los signos de dificultad.

10. Primeros auxilios en caso de asfixia (30 minutos)

Esta secuencia de formación se centra en la aplicación de las medidas de primeros auxilios en caso de asfixia. El alumnado aprende a reconocer rápidamente los signos de dificultad respiratoria en una persona mayor o frágil, a mantener la calma y a actuar de forma adecuada. La formación presenta las diferentes etapas de la intervención: evaluación de la gravedad de la situación, realización de las maniobras adecuadas (como las palmadas en la espalda y la maniobra de Heimlich) y llamada a los servicios de emergencia en caso de necesidad. También destaca el papel del auxiliar de enfermería en la prevención del riesgo de atragantamiento, especialmente al alimentar a personas con disfagia. Esta secuencia permite a los futuros auxiliares de enfermería desarrollar las competencias prácticas indispensables para garantizar la seguridad y la protección inmediata de los residentes en situaciones de emergencia.

11. La comida: experiencia inmersiva (30 minutos)

El alumnado ven la escena 4 del recorrido de la Villa Bon Air

12. Retroalimentación (20 minutos)

La jornada de formación concluye con una retroalimentación de 20 minutos, durante la cual el alumnado comparte sus impresiones y analizan los aprendizajes extraídos de las diferentes secuencias e inmersiones dedicadas al cuidado de los residentes durante la comida. Este tiempo de intercambio colectivo permite expresar los sentimientos, poner de relieve las dificultades encontradas y las buenas prácticas observadas, y relacionar las experiencias vividas con las competencias esperadas en las UC3 (asistencia a la salud de la persona) y UC4 (atención a las necesidades primarias de la persona). Moderado por la persona docente, este momento favorece la toma de distancia, refuerza la comprensión del papel del OSS durante las comidas y valora la importancia de un acompañamiento respetuoso, seguro y centrado en la persona.

Lección 6. La hora de acostarse del residente al final del servicio del OSS - 5 horas

Esta lección corresponde a la UC1: promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona, y a la UC4: atención de las necesidades primarias de la persona.

- 1. Recepción de las personas participantes y presentaciones** mediante una ronda de presentaciones y una dinámica colectiva de tipo «IceBreaking» (60 minutos).
- 2. Fin de la jornada: experiencia inmersiva (30 minutos).**

El alumnado ven la escena 5 del recorrido de la Casa Don Bonoli.

- 3. Conocer los hábitos, gustos y preferencias del paciente para garantizar una asistencia lo más personalizada posible (30 minutos).**



Esta secuencia de formación hace hincapié en la importancia de conocer los hábitos, gustos y preferencias del residente para garantizar una asistencia lo más personalizada posible. El alumnado aprende a observar, escuchar y recopilar información sobre las elecciones alimentarias, los ritmos de vida, los rituales o incluso los pequeños detalles que contribuyen a la comodidad y el bienestar de la persona, descubren cómo estos elementos permiten adaptar el acompañamiento de forma respetuosa e individualizada, al tiempo que refuerzan la dignidad, la confianza y la sensación de seguridad del residente. La secuencia valora así el papel del auxiliar de enfermería en la construcción de una relación de cuidados centrada en la persona y en la promoción de un entorno de vida en el que cada uno se sienta reconocido en su identidad y su historia.

4. Conocer las principales manifestaciones del sueño (15 minutos)

Esta secuencia de formación está dedicada al conocimiento de las principales manifestaciones del sueño, así como a los trastornos más frecuentes, como el insomnio y la apnea del sueño. El alumnado aprende a comprender el papel esencial del sueño en la salud y el bienestar, a reconocer los signos de alteraciones y a identificar sus posibles consecuencias en la vida cotidiana de las personas mayores o frágiles. La secuencia destaca la importancia de la observación atenta por parte del OSS, que puede detectar dificultades, adaptar el entorno para favorecer un descanso de calidad y señalar situaciones preocupantes al equipo de cuidados. Por último, valora el papel del OSS en la promoción de un entorno seguro y tranquilo, esencial para preservar el equilibrio físico y psicológico de los residentes.

5. La hora de acostarse - Experiencia inmersiva (30 minutos)

El alumnado ven la escena 6 del recorrido por la Casa residencial Don Bonoli

6. El papel del auxiliar de enfermería en las diferentes técnicas que facilitan una buena hora de acostarse (40 min)

Esta secuencia de formación hace hincapié en **el papel esencial del auxiliar de enfermería en la hora de acostar a un residente**, combinando gestos técnicos, prevención de riesgos y atención relacional. El alumnado aprenden a **preparar el entorno** de forma óptima: ventilación de la habitación, ajuste de la temperatura y creación de un ambiente tranquilo y relajante, propicio para el descanso.

También se les sensibiliza sobre **la importancia de tener en cuenta a la persona en su globalidad**: ofrecerle hidratación antes de acostarse, asegurarse de que el sistema de llamada sea fácilmente accesible y crear un clima de confianza a través de conversaciones breves pero tranquilizadoras.

El objetivo es hacerles comprender que cada paso del proceso de acostar al residente contribuye a su seguridad, comodidad y bienestar, al tiempo que se valora la dimensión humana del acompañamiento.

7. El final de la jornada laboral: experiencia inmersiva (30 minutos)

El alumnado ven la escena 6 del recorrido por la Villa Bon Air

8. La jornada laboral y la integración del operador en el equipo multidisciplinar (40 minutos)

Esta secuencia de formación se dedica a la retroalimentación del OSS sobre la jornada laboral vivida y a la forma de facilitar su integración en el equipo profesional. Tras pasar un día de inmersión en los tres centros presentados, el alumnado comparte sus impresiones, observaciones y sentimientos sobre la organización, las prácticas y las relaciones interprofesionales. La secuencia hace hincapié en las competencias esenciales para el trabajo en equipo, como la comunicación clara, la escucha, la cooperación y el respeto por las funciones de cada uno. Los futuros OSS aprenden a comprender su lugar en el colectivo, a valorar sus intercambios con los compañeros que han conocido y a desarrollar una postura profesional que favorezca la integración, la confianza mutua y la calidad de los cuidados.



9. Retroalimentación (20 minutos)

La jornada de formación concluye con una retroalimentación de 10 minutos, que permite a el alumnado compartir sus impresiones y analizar lo aprendido a lo largo de la secuencia. Este momento de intercambio colectivo favorece la puesta en común de las observaciones realizadas durante las inmersiones virtuales y las aportaciones teóricas, en particular en torno al acostamiento del residente, la adaptación del entorno, el respeto de los hábitos personales y el trabajo en equipo multidisciplinar. Se invita a las personas participantes a identificar las buenas prácticas, expresar las dificultades encontradas y relacionar estas experiencias con las competencias esperadas en la UC1 (promoción del bienestar psicológico y relacional de la persona) y la UC4 (atención de las necesidades primarias de la persona). Este tiempo, animado por la persona docente, consolida los conocimientos adquiridos, refuerza la comprensión del papel del auxiliar de enfermería al final del día y valora la importancia de un acompañamiento respetuoso, seguro y centrado en la persona.

Indicaciones metodológicas para la evaluación

Indicadores

- Capacidad para identificar las necesidades básicas de la persona (alimentación, higiene, movilidad, sueño, seguridad).
- Pertinencia de las observaciones durante las inmersiones en realidad virtual (actitudes profesionales, comunicación, organización de los cuidados, prevención de riesgos).
- Capacidad para relacionar las situaciones vividas con las competencias esperadas en las UC1 (bienestar psicológico y relacional), UC2 (adaptación doméstica y ambiental), UC3 (asistencia sanitaria) y UC4 (atención de las necesidades básicas).
- Postura profesional: escucha, respeto por la dignidad, trabajo en equipo, respeto por las normas de higiene y seguridad.
- Calidad de la reflexión personal y colectiva durante las sesiones de intercambio de experiencias.

Herramientas de evaluación

- **Cuadro de observación** rellenado por la persona docente durante las inmersiones (actitud profesional, respeto de las instrucciones, capacidad de observación).
- **Autoevaluación** por parte del estudiante después de cada inmersión (impresiones, puntos fuertes, áreas de mejora).
- **Debriefing colectivo** durante las sesiones de intercambio de experiencias, evaluado en función de criterios de participación, pertinencia de los análisis y capacidad para establecer vínculos con las unidades de crédito.
- **Ficha de síntesis escrita** (breve) que recoge para cada estudiante: una situación observada, las competencias movilizadas y una propuesta de mejora.
- **Feedback formativo de la persona docente** (oral y/o escrito) para valorar los conocimientos adquiridos y orientar las áreas de mejora.

Comentarios/Sugerencias



Esta formación puede adaptarse a los programas «Accompagnant Éducatif et Social» (Acompañante educativo y social) en Francia y «Atención a personas dependientes» en España, ya que se ha diseñado a partir de las competencias transversales comunes a los tres itinerarios formativos del proyecto EVIVA-PEIPRO.



4.2.3 Acoger a un nuevo/a residente: una etapa esencial en el acompañamiento

Nombre de la secuencia

Acoger a un nuevo/a residente: una etapa esencial en el acompañamiento

Objetivo general

- Reforzar la relación de confianza desde la acogida del nuevo residente
- Aprender a gestionar situaciones de rechazo a la integración

Objetivos específicos

- Adoptar una actitud positiva y adaptada a la persona acogida
- Desarrollar las habilidades de comunicación y escucha activa.
- Estimular a la persona para que exprese su potencial, sus necesidades y sus expectativas

Público objetivo

Profesionales de centros que acogen a personas mayores o con discapacidad.

Docentes/intervinientes

Formador/consultor experto en el acompañamiento de personas mayores y en comunicación.

Finalidades y objetivos de aprendizaje

- Identificar las emociones y el potencial de la persona
- Favorecer la autonomía de la persona
- Ayudar a la persona a expresar sus expectativas y sus elecciones
- Velar por el bienestar de la persona
- Desarrollar posturas y una comunicación adecuadas
- Favorecer la apropiación del entorno
- Adoptar una postura benevolente hacia la persona y su entorno

Contenido

- Visualización y análisis de situaciones profesionales en realidad virtual
- Identificación de las competencias relacionadas con la acogida de un nuevo residente
- Simulación de situaciones de acogida
- Elaboración de protocolos de acogida



Inmersión de apoyo: Un día en la Villa BON AIR (Escena 2)

Descripción de la actividad y del programa de formación

Duración: 7 horas, pero posibilidad de ampliar a 14 horas aumentando el tiempo dedicado al intercambio de experiencias y al apoyo

Número de participantes: 15 como máximo

Métodos: pedagogía experiencial (inmersión virtual, simulación) y participativa (taller en subgrupos, análisis de la práctica)

Herramientas y materiales: vídeo inmersivo, cascos de realidad virtual, hojas de análisis proporcionadas, pizarra/papel flipchart, hojas y bolígrafos

Características del espacio de formación:

- Mesas y sillas con capacidad para todo el grupo.
- Se necesita una sala con un mínimo de 2 m²/persona de espacio libre para garantizar la seguridad de las inmersiones virtuales. Es decir, para un grupo de 15 personas: 30 m².



Fase 1. Recepción de las personas participantes (45 min)

1.1. Presentación de la secuencia (10 minutos)

- Presentación de la persona docente
- Presentación de los objetivos, las competencias y el desarrollo

1.2. Presentación de las personas participantes (30 minutos)

En forma de ronda de presentaciones:

- Presentación y recopilación de las expectativas y necesidades de la formación
- Presentación de una experiencia relacionada con la acogida de un nuevo residente (dificultades encontradas o buenas prácticas)

La persona docente anota en la pizarra las expectativas y necesidades expresadas, así como los elementos relacionados con la experiencia en forma de tabla con dos columnas (dificultades/buenas prácticas)

1.3. Distribución de los subgrupos (5 minutos)

- Grupos de 3-4 personas
- Ya sea por afinidad o por sorteo

Fase 2. Inmersión virtual (2 h 30 min + 15 minutos de pausa)

2.1 Briefing técnico (10 minutos)

Presentación de las instrucciones sobre el uso de las gafas de realidad virtual y la navegación para que puedan concentrarse plenamente en el contenido sin distraerse con la tecnología: colocación de las gafas, controladores e interacciones, navegación por el entorno virtual.

2.2. Presentación de la escena (5 minutos)

La persona docente presenta el resumen de la escena:

Acompañarán a Benjamin, enfermero de Villa Bon Air, y a Thomas, agente de recepción, que recibirán a la señora Gutiérrez y a su hija en su primer día en el centro.

2.2. Visualización de la inmersión virtual (30 minutos)

- Distribución de los subgrupos en el espacio de formación / entrega de la hoja de análisis (en el anexo 1) de la escena a cada grupo.
- Colocación de los cascos para cada participante e inicio de la visualización de la escena de la bienvenida
- En el momento de elegir la opción 1 en la inmersión: retirada de las gafas y debate en subgrupos sobre la elección que se debe hacer en común. El subgrupo anota en la hoja de análisis las razones/argumentos que motivan la elección.
- Una vez que cada subgrupo ha elegido la opción 1, se vuelven a colocar los cascos y se continúa con el visionado seleccionando la opción elegida en común.
- En el momento de elegir la opción 2 en la inmersión: retirada de los cascos e intercambio en subgrupos sobre la elección que se debe hacer en común. El subgrupo anota en la hoja de análisis de la pizarra las razones/argumentos que motivan la elección.



- Una vez que cada subgrupo haya elegido la opción 2, se vuelven a colocar los cascos y se continúa con el visionado seleccionando la opción elegida en común.

Pausa (15 minutos)

2.3. Análisis de los recorridos en subgrupos (30 minutos)

Cada subgrupo analiza su recorrido con respecto a la hoja de análisis (en anexo) que incluye:

- Los elementos que han guiado la elección de las opciones
- Las otras respuestas que el subgrupo podría haber propuesto ante esta situación
- La observación de las emociones y la postura de la persona acogida
- La observación de las emociones y la postura de la hija
- La identificación de los retos que plantea la acogida para la persona acogida, para la familia y para los profesionales
- La observación de la postura y las competencias de los profesionales en términos de:
 - Competencias desplegadas
 - Puntos fuertes
 - Aspectos a mejorar

2.4. Restitución en plenaria (30 minutos)

Cada subgrupo presenta su análisis al conjunto de participantes, que pueden interactuar.

A medida que se realizan las presentaciones, la persona docente va completando una tabla compuesta por cuatro casillas que, por el momento, no son visibles para las personas participantes. En cada una de las casillas, anota los elementos expresados por los subgrupos en relación con tres temas que serán objeto de un refuerzo (véase 2.5):

- Los retos de la acogida
- La comunicación, la postura profesional y la escucha activa
- La gestión del rechazo del residente

2.5. Apoyo y aportaciones (45 minutos)

En función de los elementos presentados por las personas participantes, la persona docente aporta precisiones, fundamentos o aportaciones teóricas sobre los tres temas siguientes:

A. Comprensión de los retos de la acogida

A.1. Para el/la residente :

- **Las expectativas :**
 - Seguridad y comodidad: importancia de sentirse seguro en un nuevo entorno
 - Dignidad y respeto: sentirse reconocido en su individualidad y que se tengan en cuenta sus necesidades
 - Autonomía: mantener las actividades cotidianas y la toma de decisiones
- **Las emociones :**
 - Apreensión: miedo a lo desconocido (pérdida de rituales y puntos de referencia), miedo a perder la autonomía
 - Soledad : sentimiento de aislamiento
- **Necesidades :**
 - Continuidad del recorrido

- Personalización del espacio con objetos familiares
- Aclimatación al nuevo entorno (descubrir y comprender los espacios, el funcionamiento y las normas de convivencia)
- Fomento de las capacidades para favorecer el sentimiento de autonomía y bienestar (actividades físicas, sociales y cognitivas, elección de la ropa, horarios de las comidas, etc.)

NB : Posibles aportaciones teóricas :

- *Teoría de Maslow sobre la jerarquía de necesidades*
- *Enfoque centrado en la persona de Carl Rogers*

A.2. Para la familia :

- **Las expectativas :**
 - Calidad de la atención: que el familiar reciba una atención adecuada
 - Calidad de los servicios: que se respete y garantice el bienestar y la estimulación del ser querido (restauración, alojamiento, acompañamiento, actividades, etc.)
 - Comunicación: importancia de un diálogo abierto y transparente sobre la salud y el bienestar del residente
- **Las emociones :**
 - Angustia: preocupación por la seguridad y el bienestar
 - Culpa: sentimiento de responsabilidad por el ingreso en una institución, que a veces se mezcla con un sentimiento de alivio
- **Necesidades :**
 - Confianza en el centro
 - Participación en los cuidados

NB : Posibles aportaciones teóricas :

- *Teoría del apego de John Bowlby.*

A.3. Para el/la profesional encargado de la acogida:

- **Las expectativas :**
 - Crear el vínculo, las bases de la relación de confianza inherente a la relación de acompañamiento y cuidados
 - Identificar las necesidades y expectativas de la persona para adaptar y facilitar el acompañamiento
- **Las emociones :**
 - Angustia: relacionada con el encuentro, con lo que está en juego en esta etapa
- **Las necesidades :**
 - Tranquilizar al nuevo residente y a su familia
 - Ajustar la comunicación para crear un vínculo y estimular la conversación con el residente

B. La comunicación, la postura profesional y la escucha activa

- **Definiciones y conceptos :**
 - Definición de comunicación (verbal, no verbal, paraverbal)
 - Definición de la postura profesional
 - Definición de benevolencia
 - Definición de escucha activa
- **Barreras para la comunicación :**
 - Barreras emocionales: emociones, prejuicios, etc.

- Barreras físicas: entorno ruidoso, falta de material adecuado (por ejemplo, ayudas auditivas), etc.
- Barreras lingüísticas: jerga profesional, siglas, diferencias lingüísticas, etc.

- **Técnicas para mejorar la comunicación:**

- Adaptar el lenguaje: lenguaje sencillo (evitar la jerga, preferir frases cortas), aclarar y explicar los términos técnicos, evitar las abreviaturas y las siglas.
- Establecer contacto visual: mirada directa (esto refuerza la atención y muestra el compromiso en la conversación), colocarse a la altura de la persona para favorecer un intercambio más íntimo y menos intimidante.
- Utilizar un tono de voz adecuado: hablar con claridad y lentitud, variar el tono de voz.
- Hacer preguntas abiertas: fomentar la expresión mediante preguntas que inviten a respuestas elaboradas, evitar las preguntas cerradas.
- Escuchar con empatía: validar las emociones (comprender los sentimientos), evitar los juicios.
- Utilizar el lenguaje no verbal/corporal: gestos abiertos (evitar cruzar los brazos, inclinarse hacia delante), expresiones faciales (sonrisa, mirada benévola).
- Reformular lo que ha dicho el residente para validar la comprensión o pedir aclaraciones.
- Utilizar soportes visuales.
- Tener en cuenta el tiempo de respuesta y utilizar el silencio para permitir que el residente reflexione.
- Adaptar el lugar y el momento de la conversación con pocas distracciones (sin teléfono, ruido ambiental, gente) y un espacio cómodo.

NB : Posibles aportaciones teóricas:

- *Comunicación no violenta de Marshall Rosenberg*
- *El enfoque centrado en la persona de Carl Rogers*

C. Gestión del rechazo del residente

- **Comprender los motivos del rechazo:**

- Sentimiento de despojo: al ingresar en la residencia, el residente pierde el control sobre su lugar de vida, sus hábitos y sus decisiones
- Ruptura de la identidad y de los vínculos sociales: abandonar su hogar es abandonar una parte de sí mismo, sus recuerdos, su arraigo social, etc.
- Miedo a la muerte y a la dependencia: la residencia de personas mayores se percibe a veces como la «última etapa», lo que reactiva las angustias existenciales.
- Representaciones negativas de la residencia: maltrato mediático y clichés sobre el aislamiento y la pérdida de libertad.
- Relaciones familiares: el rechazo puede ser una forma de expresar un desacuerdo o un conflicto con la familia, a veces percibida como «abandonadora».
- Sentimiento de inutilidad y pérdida de sentido: sensación de marginación de la sociedad.
- Sentimiento de no tener elección: a menudo, el ingreso se produce de forma urgente, tras una hospitalización, una caída o un agravamiento de la dependencia, lo que puede provocar una mayor resistencia

- **Palanca de acción del/la profesional:**

- Aceptar la emoción y la expresión del rechazo.
 - Adoptar una postura de escucha activa (escuchar sin interrumpir; preguntar regularmente con empatía; reformular; confirmar lo que se ha entendido).
 - Reformular, validar el miedo o la ira sin trivializarlos («entiendo que sea difícil para usted...»).
- Crear un clima de seguridad y confianza

- Presentar las instalaciones, el personal, dar referencias concretas
- Acomodar a la persona en un lugar tranquilo y personalizado si es posible (fotos y objetos personales)
- Implicar a la familia y a los allegados en las conversaciones para que actúen como terceros. Sin embargo, hay que evitarlo si esto aumenta la dificultad de la persona acogida, especialmente si hay conflicto con los allegados.
- Implicar a la persona dándole una sensación de control: proponer opciones concretas (sobre las actividades, la distribución de la habitación, las comidas, los horarios, etc.).

NB : Posibles aportaciones teóricas :

- *Psicología humanista de Carl Rogers, incluido el enfoque centrado en la persona.*
- *El ciclo del duelo de Elisabeth Kübler-Ross.*
- *Desarrollo psicosocial de Erik Erikson.*
- *Teoría de la autodeterminación de Edward Deci y Richard Ryan*
- *El concepto de identidad y continuidad del yo de Paul Ricoeur*

Pausa para comer (1 hora)

Fase 3. Competencias clave para la acogida de un residente (1 h 30 min)

3.1. Resumen y síntesis del análisis (10 minutos)

Al reanudarse la sesión, la persona docente pregunta a las personas participantes sobre la inmersión virtual y su análisis: satisfacción, elementos destacados, etc.

A continuación, la persona docente repasa los elementos de la mañana y resume los intercambios.

Por último, presenta la tabla completada en el momento de la restitución y expone las cuatro competencias clave de la acogida:

- Comprensión de los retos que plantea la acogida para las partes interesadas
- La comunicación y la escucha activa
- Actitud profesional y amabilidad
- La gestión del rechazo del residente

3.2. Intercambio de experiencias (50 minutos)

Partiendo de las experiencias vividas por las personas participantes (expresadas en 1.2), la persona docente propone a las personas participantes que presenten con más detalle las situaciones vividas en términos de acogida de nuevos residentes y que reflexionen críticamente sobre su práctica (su análisis, sus acciones, su comportamiento, sus palabras, etc.).

La persona docente facilita la intervención y el intercambio entre las personas participantes con el fin de promover el cruce de análisis y perspectivas.

Algunos ejemplos de preguntas que la persona docente puede plantear para alimentar estos intercambios:

- *¿Qué es una «buena» acogida? ¿Qué sería una «mala» acogida?*

- ¿Cómo se puede evaluar el nivel de estrés o ansiedad que siente un nuevo residente?
- ¿Cuáles son los elementos esenciales de una bienvenida?
- ¿Cómo velamos por respetar la autonomía y la dignidad de los residentes durante su acogida?
- ¿Cómo recopilamos información sobre las preferencias y necesidades específicas de los residentes?
- ¿Cómo tenemos en cuenta las preferencias íntimas de la persona (culturales, religiosas, afectivas, sexuales, etc.)?
- ¿Cómo facilitamos la integración social de los nuevos residentes?
- ¿Cómo podemos acompañar a las familias en el proceso de acogida?
- ¿Cómo evaluamos la eficacia de nuestro proceso de acogida?

3.3. Puestas en situación/simulaciones (30 minutos)

A partir de los escenarios (en los anexos) propuestos por la persona docente, las situaciones profesionales representan

- La acogida de un residente ansioso
- La acogida de una familia que se siente culpable
- La gestión del rechazo de un residente

Nota: en función del tiempo disponible y de la dinámica del grupo en formación, se podrá dar prioridad a las simulaciones.

Fase 4. Elaboración de un protocolo de acogida (1 hora)

4.1. Trabajo en subgrupos (30 minutos)

La persona docente presenta el taller de elaboración de un protocolo de acogida que permita responder a los retos del nuevo residente y su familia/cuidador.

El grupo se divide en subgrupos de 4-5 personas.

Cada grupo debe responder a la pregunta: **¿Qué estrategias se pueden poner en marcha para facilitar la llegada, la acogida y la adaptación del nuevo residente?**

Por ejemplo :

- **Acciones que deben llevarse a cabo antes de la llegada:**
 - Visitas informativas para ver el establecimiento y conocer al personal.
 - Preparación de la distribución y personalización de la habitación
 - Elección de la fecha de ingreso compatible con el horario del cuidador/familia
 - Firma del contrato de estancia
 - Apertura de los expedientes administrativos y médicos
 - Información a los equipos y residentes
- **Acciones a realizar el día D:**
 - Comprobación de la preparación de la habitación
 - Recopilación de los hábitos de vida
 - Ofrecer un regalo acorde con los gustos de la persona
- **Acciones a realizar durante los primeros días:**



- **Para el/la residente :**
 - *Visita de las instalaciones*
 - *Momento de convivencia con los demás residentes*
- **Para la familia :**
 - *Establecer un protocolo de comunicación con la familia*
 - *Invitar a las familias para que puedan plantear preguntas y expresar sus preocupaciones*
 - *Invitar a las familias a participar en la elaboración del proyecto de vida*
 - *Grupos de apoyo para las familias*

4.2. Restitución en plenaria (30 minutos)

Cada subgrupo presenta su protocolo de acogida al resto de participantes.

La persona docente se encarga de establecer el vínculo entre las propuestas y las necesidades/expectativas del residente/familia mencionadas anteriormente. Interroga a los subgrupos y respalda las presentaciones.

Fase 5. Evaluación y conclusión (30 minutos)

- Síntesis/resumen de los puntos tratados durante la jornada
- Evaluación: ronda de intervenciones y cuestionario anónimo
- Cierre



Indicaciones metodológicas para la evaluación

Indicadores

- Identificación de las emociones y necesidades del residente y de la familia.
- Actitud profesional: escucha activa, actitud positiva de, respeto por el ritmo y la autonomía.
- Habilidades interpersonales: reformulación, validación de las emociones, comunicación adecuada (verbal y no verbal).
- Capacidad de análisis: identificación de los retos de la acogida, las dificultades y los factores de acción.
- Trabajo en equipo: coordinación y distribución de funciones en las situaciones prácticas.
- Capacidad de transferencia: propuestas concretas durante la elaboración del protocolo de acogida.

Resultados esperados

- Las personas participantes saben explicar los retos de la acogida para el residente, la familia y los profesionales.
- Demuestran dominio de las técnicas de comunicación y escucha activa.
- Son capaces de gestionar un rechazo sin recurrir a la fuerza y de calmar las tensiones emocionales.
- Saben proponer estrategias prácticas para personalizar y garantizar la seguridad de la acogida.
- Participan en la creación de herramientas colectivas (protocolo de acogida) transferibles a su centro.

Herramientas de evaluación (inicial, formativa y final)

- **Evaluación inicial :**
 - Ronda de intervenciones al inicio de la sesión: recopilación de expectativas, experiencias pasadas y dificultades encontradas.
 - Puesta de relieve de las necesidades del grupo (cuadro de dificultades/buenas prácticas).
- **Evaluación formativa :**
 - Hojas de análisis durante la inmersión virtual (observación de las emociones, elecciones argumentadas).
 - Debriefings colectivos después de cada simulación (preguntas guía).
 - Comentarios de la persona docente durante las aportaciones teóricas y el intercambio de experiencias.
- **Evaluación final :**
 - Presentación en plenaria del protocolo de acogida elaborado en subgrupos.
 - Ronda de intervenciones de clausura (percepciones, aprendizajes, posibles transferencias).
 - Cuestionario anónimo (autoevaluación de los conocimientos adquiridos, satisfacción, necesidades pendientes).

Anexos

Anexo 1: Hoja de análisis de la escena

Análisis de la escena	Comentarios
¿Qué opciones ha elegido?	
¿Por qué ha elegido estas opciones?	
¿Por qué no ha elegido las otras opciones?	
¿Qué análisis hace de las emociones y la postura de la residente?	
¿Cómo analiza las emociones y la postura de la hija de la residente?	
¿Cuáles son los retos que plantea la llegada de un nuevo residente para los profesionales?	

Anexo 2 - Situaciones prácticas 3.3

Situación pedagógica: «La acogida del Sr. Dubois en la residencia de personas mayores»

Objetivos pedagógicos

- Aprender a acoger a un residente ansioso de forma profesional y amable.
- Desarrollar la escucha activa, la observación de las señales emocionales y la comunicación tranquilizadora.
- Trabajar en pareja de forma coordinada en un momento clave de la relación de acompañamiento y cuidado.

Personajes

- Estudiante 1 : Acompañante educativo y social
- Estudiante 2 : Enfermero de referencia
- Estudiante 3 : Señor o señora Dubois

Contexto general

El señor Dubois (o la señora Dubois), de 82 años, antiguo profesor de matemáticas, ingresa hoy en la residencia de personas mayores «Les beaux jardins». Presenta una ansiedad marcada: se ha mostrado reacio a venir a vivir a la residencia, aunque su hija (su principal cuidadora) le ha convencido tras varias caídas en su domicilio. Tiene ligeros problemas de memoria y tiende a encerrarse en sí mismo en situaciones de estrés.

La mañana de su llegada, el equipo recibe poca información precisa (expediente administrativo incompleto, falta de comunicaciones). Usted, como enfermero de referencia y acompañante educativo y social, se encarga de darle la bienvenida a su habitación, establecer una primera relación y mejorar su bienestar emocional.

Desarrollo de la escena

- Duración sugerida : 10 a 15 minutos



- Lugar simulado: habitación del residente en la residencia de personas mayores
- Inicio: el asistente educativo y social y el enfermero llaman a la puerta de la habitación

Instrucciones para el alumnado

Estudiante 1 (acompañante educativo y social):

- Estás aquí para instalar el equipo, pero también para observar el estado emocional del residente.
- Notas que el Sr. Dubois está tenso, habla poco y evita el contacto visual.
- Puedes intentar crear un clima de confianza con pequeños detalles (mostrarle la habitación, ofrecerle un vaso de agua, escuchar sin presionar).

Estudiante 2 (enfermero) :

- Eres responsable de la acogida general y de las primeras explicaciones sobre el funcionamiento del servicio.
- Debes tratar de comprender las preocupaciones del Sr. Dubois, sin presionarlo.
- Puedes proponerle una visita más tarde o sugerirle que llame a su hija para tranquilizarlo.

Estudiante 3 (Sr. o Sra. Dubois):

- Estás preocupado: «¿Qué voy a hacer aquí todos los días? No conozco a nadie...».
- Miras por la ventana o al vacío y murmuras: «Aquí no estoy en mi casa».
- Evitas el contacto físico o verbal.
- Preguntas si tu hija puede venir a recogerte esa misma noche.
- Tu inquietud evoluciona en función de las acciones, palabras y propuestas de los demás actores (hacia la agresividad o la calma).

Ejes de evaluación o de análisis posterior a la simulación

- ¿Cómo detectaron y acogieron el alumnado la ansiedad del residente?
- ¿Utilizaron estrategias verbales y no verbales adecuadas?
- ¿Cómo funcionó la pareja en el reparto de roles?
- ¿Qué postura relacional adoptaron (escucha, reformulación, paciencia...)?
- ¿Qué propuestas se hicieron para tranquilizar al residente?
- ¿Respetaron el ritmo del Sr. Dubois sin presionarlo?

Situación pedagógica: «Llegada de un residente con una familia culpabilizada».

Objetivos pedagógicos

- Desarrollar habilidades relacionales de escucha activa y acogida.
- Identificar y reconocer las emociones de los familiares (culpa, ambivalencia, tristeza).
- Saber incluir a la familia en el proceso de integración del residente.
- Preservar la dignidad y la autonomía del residente a pesar de las tensiones familiares.

Personajes

- Estudiante 1 : Señor o señora Martin
- Estudiante 2: La hija o el hijo: Léa o Léo
- Estudiante 3: El enfermero responsable de la acogida del nuevo residente
- Estudiante 4: El acompañante educativo y social que será la persona de referencia del nuevo residente

Contexto general

El señor (o la señora) Martin, de 83 años, es un antiguo panadero artesano, viudo desde hace 5 años y padre/madre de dos hijos adultos. Ha vivido toda su vida en la misma casa de pueblo, rodeado de vecinos y amigos.

Hasta hace un mes, estaba muy comprometido con su comunidad: era miembro del consejo municipal y voluntario en diversas asociaciones. Muy apegado a su independencia, siguió conduciendo hasta hace muy poco. Tras varias caídas y una hospitalización, el equipo médico y sus hijos consideraron más seguro derivarlo a una residencia de personas mayores dependientes. Él está de acuerdo «en apariencia», pero su actitud denota cierta resignación.

Su hija (o su hijo) le acompaña hoy en su primer día en la residencia.

Desarrollo de la escena

- Duración sugerida : 10 a 15 minutos
- Lugar simulado: habitación del residente en la residencia de personas mayores en la que se encuentran el señor Martin y su hijo/hija
- Inicio: el asistente social y el enfermero llaman a la puerta de la habitación.

Instrucciones para el alumnado

El residente:

- Debes permanecer en silencio al principio y mirar a tu alrededor con inquietud.
- Responde de forma breve si te preguntan («Sí», «No lo sé»).
- Puedes expresar una frase nostálgica («Hubiera preferido quedarme en casa...»).

La hija/el hijo :

- Muestras tu tristeza y culpa («Papá, lo siento...», «Es por tu bien...»).
- Interviene mucho, a veces interrumpe.
- Esperas la aprobación del equipo para sentirte menos culpable.

El enfermero de referencia :

- Aceptas las emociones de la familia y del residente.
- Debes mantener al residente en el centro de atención (hablar primero con el Sr. Martin).
- Propone puntos de referencia concretos: visita a la habitación, posibilidad de personalizarla con objetos, encuentro con otros residentes.

El acompañante educativo y social:

- Apoyas a tu compañero en esta situación.
- Permites que el residente se sienta arropado.

Ejes de evaluación o de análisis posterior a la simulación

- ¿Cómo han acogido los cuidadores las emociones de la hija? ¿Ha observado signos de escucha activa (reformulación, validación, postura abierta)?
- ¿Se ha prestado suficiente atención al residente en la conversación? ¿O ha acaparado toda la atención la familia ?
- ¿Cómo se ha tenido en cuenta la culpa de la hija? ¿Qué ha ayudado a calmarla? ¿Qué podría haberla reforzado ?
- ¿Qué estrategias de acogida observó para tranquilizar al residente (visita de las instalaciones, puntos de referencia, personalización)?
- ¿Qué le pareció la comunicación no verbal (mirada, tono de voz, gestos) del personal sanitario?

Situación pedagógica «Rechazo categórico de un residente a ingresar en la residencia de personas mayores dependientes»

Objetivos pedagógicos

- Saber acoger y comprender una negativa sin entrar en una relación de fuerza
- Identificar los mecanismos de defensa (ira, negación, angustia).
- Aplicar una postura profesional de acompañamiento respetuoso.
- Utilizar herramientas de comunicación adecuadas (escucha, reformulación, validación).

Personajes

- Estudiante 1: El residente, la señora Dubois
- Estudiante 2: El hijo, Pierre
- Estudiante 3: el enfermero de referencia
- Estudiante 4: el acompañante educativo y social

Contexto general

La señora Jeanne Dubois, de 87 años, es una antigua maestra muy comprometida con su pueblo. Tras la muerte de su marido, vivió sola, rodeada de sus alumnos, ahora adultos, que a veces iban a visitarla. Muy orgullosa de su autonomía intelectual (todavía lee mucho). Tras una caída y una fractura de cuello de fémur, ya no puede quedarse sola en su casa. Sus hijos (dos varones) han decidido ingresarla en una residencia de personas mayores después del hospital, sin preguntarle realmente su opinión. Su hijo mayor, Pierre, la acompaña.

Desarrollo de la escena

- Duración sugerida: 10 a 15 minutos
- Lugar simulado: habitación de la residente en la residencia de personas mayores en la que se encuentran la señora Dubois y su hijo/hija
- Inicio: el asistente social y el enfermero llaman a la puerta de la habitación

Instrucciones para el alumnado

Estudiante 1: La residente, la señora Dubois

- Debes mostrar un rechazo firme y verbal («¡Quiero irme a casa!», «¡Esta no es mi casa!»).
- Muestre enfado y desconfianza («¡Me han tendido una trampa!», «¡Me están encerrando!») hacia su hijo.
- Puedes levantar la voz o negarte a sentarte.

Estudiante 2: El hijo, Pierre

- Te sientes culpable, pero intentas convencerla torpemente («No puedes seguir sola», «Es por tu seguridad», «Verás que aquí estarás bien»).
- Tu insistencia acentúa la ira de la Sra. Dubois.

Estudiante 3: el enfermero de referencia

- No debes intentar convencerla a la fuerza.
- Acepta sus emociones, reformula la negativa («Entiendo que no quiera estar aquí...»).
- Puedes proponer un enfoque gradual: visitar las instalaciones, tomar un café, charlar antes de instalarse.
- Muestra empatía y paciencia.



Estudiante 4: el acompañante educativo y social

- Apoyas al enfermero, observas e intervienes con delicadeza para tranquilizar.
- Ofreces la posibilidad de un acompañamiento posterior.

Ejes de evaluación o de análisis posterior a la simulación

- ¿Cómo reaccionaron los cuidadores ante la negativa de la Sra. Dubois? ¿Aceptaron la emoción o intentaron convencerla por la fuerza?
- ¿Qué técnicas de comunicación se utilizaron para contener la ira (escucha, reformulación, silencio, propuestas progresivas)?
- ¿Cómo se gestionó la dinámica entre el hijo y la madre?
- ¿Supieron los cuidadores encontrar su lugar entre ellos?
- ¿Qué alternativas o soluciones de acompañamiento se propusieron para evitar la relación de fuerza?
- ¿Ha observado signos de respeto y benevolencia en la actitud del personal sanitario? Dé un ejemplo concreto (postura, palabras utilizadas, actitud corporal).



4.3. Formación en talleres

4.3.1 Descubrir las profesiones sanitarias y sociales durante un evento

Nombre de la secuencia

Descubrir las profesiones sanitarias y sociales

Esta secuencia está diseñada para ser implementada durante eventos como ferias, foros o jornadas de puertas abiertas. Su objetivo es ofrecer un marco dinámico y concreto que permita a las personas participantes, especialmente a los jóvenes y al público en orientación, descubrir la diversidad de profesiones. Al fomentar el intercambio directo con profesionales y la manipulación de herramientas o soportes concretos, contribuye a despertar la curiosidad, poner en valor los conocimientos técnicos y fomentar las vocaciones.

Objetivo general

Esta secuencia permite poner en valor las profesiones del acompañamiento social con motivo de un evento dedicado al descubrimiento de una formación o una profesión. Ofrece al público una inmersión a través de un soporte innovador, que permite ponerse en la piel del/la profesional y comprender mejor la realidad de la profesión.

La experiencia también tiene como objetivo ayudar a las personas participantes a proyectarse en estas profesiones con el fin de favorecer su orientación y estimular la reflexión sobre sus elecciones futuras.

Esta iniciativa busca cambiar la percepción que se tiene de las personas mayores, desmontando los prejuicios relacionados tanto con las profesiones de acompañamiento como con las condiciones de trabajo en este sector. Por último, tiene como objetivo provocar intercambios y debates en torno a las representaciones y los valores asociados a estas profesiones.

Público objetivo

- Jóvenes: secundaria (14 años) - bachillerato (15/18 años - Foro de profesiones / Feria de orientación)
- Jóvenes: estudiantes y jóvenes atendidos por la Mission Locale (jóvenes de 16 a 25 años - Feria del Estudiante)
- Público en busca de empleo
- Todo el público (Jornada de puertas abiertas)

Docentes / Ponentes

- Responsable de desarrollo
- Responsable de comunicación
- Director
- Docentes



Finalidades y objetivos de aprendizaje detallados

El objetivo de esta secuencia es descubrir la realidad de las profesiones de acompañamiento social a través de un enfoque inmersivo y experiencial. Su finalidad es permitir a las personas participantes comprender la diversidad de las misiones, los contextos de intervención y las competencias que se requieren en estas profesiones esenciales.

La actividad también propone sumergirse en el día a día de una persona mayor atendida en una residencia o en un centro de acogida para personas mayores dependientes, con el fin de cambiar de perspectiva y comprender mejor las necesidades de este colectivo.

El objetivo de esta secuencia es desarrollar y poner en valor las actitudes profesionales que se esperan en el sector: amabilidad, escucha activa, empatía, respeto y calidad en la comunicación. El alumnado debe identificar las habilidades sociales fundamentales que sustentan la relación de ayuda y tomar conciencia de su importancia en el acompañamiento diario.

Contenido

- Recibir al público con amabilidad y crear un primer contacto positivo para captar su atención desde el inicio de la actividad.
- Despertar la curiosidad presentando brevemente el contexto y los retos del dispositivo.
- Invitar a la persona a expresarse sobre su trayectoria y su orientación actual, para situar su nivel de conocimiento y sus expectativas.
- Dar a conocer las profesiones del ámbito social valorizando a las personas acompañadas, sus necesidades y las competencias que movilizan los profesionales.
- Presentar la herramienta innovadora (por ejemplo, una aplicación, un vídeo inmersivo, unas gafas de realidad virtual, etc.) y explicar claramente cómo se utiliza.
- Introducir la experiencia inmersiva a través de un editorial o palabras clave que permitan comprender su significado y sus objetivos.
- Proponer una inmersión interactiva, invitando a la persona a determinar el tiempo que desea dedicarle y a participar activamente en el descubrimiento.
- Concluir con un intercambio de impresiones, sensaciones y aprendizajes, con el fin de favorecer la toma de distancia y anclar la experiencia en una reflexión sobre las profesiones y la orientación.

Inmersión en soporte

Un día para encajar Residencial Betharram
Un día en la casa Don Antonio Bonoli
Un día en la Villa BON AIR

Un día en Caser
Residencial Betharram



Un día en la casa Don
Antonio Bonoli



Un día en la Villa BON
AIR



Descripción y desarrollo de la actividad formativa

1. Formato individual (foro / salón / jornada de puertas abiertas)

Público destinatario : jóvenes, personas en proceso de reconversión profesional, público en general

Duración: aproximadamente 15 minutos de interacción por participante (selección de escenas adaptadas al proyecto o al perfil de la persona)

Método :

- Acompañamiento individualizado que fomenta la autonomía
- Enfoque valorizador y dinámico (discurso de tipo comercial/marketing)
- Posible distribución de obsequios EVIVA para reforzar la comunicación en torno al dispositivo

Herramientas necesarias :

- Casco inmersivo o tableta (según disponibilidad)
- Ordenador, conexión Wi-Fi o memorias USB
- Silla y espacio de recepción adecuado
- Cuestionario de opiniones/comentarios

Organización del espacio :

- Prever con antelación la disposición del material y la circulación del público

Supervisión :

- **Mínimo 2 animadores:** instalación del material, acompañamiento de las personas participantes, explicación del procedimiento, recopilación de impresiones e información sobre otras formaciones



- Hasta 2 participantes simultáneamente (2 cascos disponibles)

2. Formato colectivo (secundaria/bachillerato)

Público destinatario: alumnos y profesor acompañante

Duración: de 1 a 2 horas, según el tamaño del grupo y el tiempo de rotación (selección de escenas adaptadas a los proyectos del grupo).

Método :

- Acompañamiento colectivo que fomenta la reflexión conjunta y el debate
- Actividad interactiva: el alumnado se ponen de acuerdo para elegir las respuestas más adecuadas
- Intercambio de opiniones sobre las sensaciones y el grado de sorpresa (reflexión sobre la experiencia)

Herramientas necesarias :

- Pantalla digital o tableta (dependiendo del tamaño del grupo)
- Ordenador, conexión Wi-Fi o memorias USB
- Mando a distancia para navegar por las escenas

Espacio :

- Aula o espacio colectivo adaptado al tamaño del grupo

Supervisión y número de participantes:

- Grupo de 5 a 30 participantes
- Animación a cargo de al menos 1 formador o mediador

Desarrollo

1. Introducción

Para una persona o un grupo, el primer paso consiste en dar la bienvenida al público y captar su atención. Esto incluye una breve presentación de los objetivos, una serie de preguntas sobre la orientación actual y una contextualización de las profesiones del ámbito social. El animador presenta la experiencia inmersiva a través de un editorial o palabras clave, con el fin de despertar la curiosidad y el interés por los públicos acompañados y los retos del trabajo social. Esta fase prepara a las personas participantes para sumergirse plenamente en la experiencia y reflexionar sobre su percepción de las profesiones.

2. Inmersión

La segunda etapa consiste en una experiencia inmersiva personalizada.

- Para un participante individual, el animador presenta la herramienta innovadora (casco, tableta u ordenador) y explica su uso. El participante o el animador elige las escenas que se van a ver en función de los proyectos de la persona y del tiempo que desea dedicar a la experiencia.
- Para un grupo, la experiencia se desarrolla de forma colectiva: las personas participantes ven las escenas juntos en una pantalla con el animador, que facilita el intercambio de opiniones sobre



las elecciones y las respuestas. Esta fase se centra en la reflexión colectiva y el intercambio de impresiones, al tiempo que se observan las diferentes posturas profesionales.

3. Retroalimentación y evaluación

La última etapa consiste en comentar y analizar la experiencia:

- Se invita a las personas participantes a responder a preguntas sobre la escena visionada, por ejemplo: «¿Esta escena ha sido rodada por residentes o por actores?», o «¿Cómo evalúas la relación humana entre los profesionales y el público?».
- También pueden expresar su interés por las profesiones sociales o médico-sociales, especificar las profesiones que les atraen o solicitar información adicional sobre las profesiones o la formación.
- En el caso de los grupos, una evaluación rápida permite recabar rápidamente las impresiones y concluir la actividad de forma sintética, al tiempo que se consolidan los aprendizajes y la reflexión sobre la orientación profesional.

Indicaciones metodológicas para la evaluación

Una persona:

Cuestionario breve (Google forms QR code o en papel)

Un grupo:

Wooclap breve (3 preguntas)

Preguntas cerradas:

- ¿Te ha gustado la experiencia inmersiva EVIVA? ☐ Sí ☐ No
- ¿Esta experiencia te ha permitido comprender mejor las profesiones sociales y médico-sociales?
☐ Sí ☐ No
- Tras esta inmersión, ¿te planteas orientarte hacia una profesión social o médico-social?
☐ Sí ☐ No
- En caso afirmativo, ¿hacia qué profesión(es)?
- Si no, ¿puedes especificar por qué?

Buenas prácticas / Casos prácticos / Otros

Puntos a tener en cuenta:

- Prever el acceso a las versiones web en caso de problemas técnicos (se requiere acceso wifi).
- Capta la atención de la persona
- Mostrar las precauciones de uso de los cascos (véase el anexo de precauciones).
- Limpiar los cascos después de cada uso
- Asegúrese de que la persona esté cómodamente instalada y que el casco esté bien colocado para una mayor comodidad visual.

4.3.2 Sensibilizar sobre las profesiones sanitarias y sociales

Nombre de la secuencia



Sensibilizar sobre las profesiones sanitarias y sociales

Esta secuencia ha sido diseñada para impartirse en el marco de un taller de sensibilización sobre las profesiones sanitarias y sociales, en un formato más largo que el que se ofrece en ferias o foros.

Objetivos generales

- Promover y sensibilizar sobre las profesiones sanitarias y sociales
- Proyectarse en una profesión para orientar su trayectoria profesional
- Desmontar los prejuicios sobre las profesiones sanitarias y sociales

Objetivos específicos

- Ofrecer una experiencia inmersiva como medio innovador de enseñanza y sensibilización.
- Simular un día en la vida de un trabajador social
- Fomentar el debate sobre las profesiones

Público objetivo

- Jóvenes/estudiantes de secundaria de entre 15 y 18 años
- Personas desempleadas en busca de empleo y reconversión profesional (foros, talleres)
- Público en general (jornada de puertas abiertas)

Docentes/ponentes

- Responsable de desarrollo
- Experto en comunicación/tecnología
- Docentes-profesores
- Director de estructura residencial

Finalidades y objetivos de aprendizaje detallados

- Descubrir y sumergirse en la realidad de las profesiones del trabajo social
- Experimentar la vida cotidiana de una persona mayor atendida en una residencia de personas mayores o un centro médico
- Descubrir las actitudes profesionales que se esperan: asistencia, comunicación, acogida a través de un enfoque empático y competente

Contenido

- Presentación de las profesiones del trabajo social
- Presentación del trabajo social
- Inmersión virtual



Inmersión con apoyo

Un día para encajar Residencial Betharram

Un día en la casa Don Antonio Bonoli

Un día en la Villa BON AIR

Descripción y desarrollo de la actividad formativa

- Duración: 3 horas
- Método: Pedagogía experiencial + trabajo sobre las representaciones + intercambios
- Herramientas y materiales: vídeo inmersivo y cascos de realidad virtual, rotafolios
- Espacio: Aula (al menos 3 m² por estudiante)
- Número de participantes: de 8 a 25 como máximo



1. Dar la bienvenida y captar la atención de las personas participantes (10 min)

La bienvenida es un momento decisivo: marca el tono de toda la sesión. El animador debe mostrarse cordial, disponible y entusiasta. Nada más entrar, una sonrisa, un apretón de manos o una palabra personalizada contribuyen a que las personas participantes se sientan cómodos. La idea es crear un ambiente agradable, que prepare para el intercambio y la participación activa.

Una vez que el grupo se ha instalado, el moderador se toma el tiempo de presentar rápidamente el programa del día. Explica que la experiencia alternará momentos de intercambio, descubrimiento, reflexión y una inmersión concreta gracias a la realidad virtual. Destaque que todos tendrán la oportunidad de expresarse y que la sesión está concebida como un espacio de descubrimiento y diálogo, más que como una clase teórica.

A continuación, el moderador introduce el tema destacando el papel fundamental de las profesiones sociales y sociosanitarias en la sociedad. Explica que estas profesiones son esenciales porque apoyan a las personas más vulnerables, promueven la inclusión y el bienestar, y contribuyen a mantener el vínculo social. Cabe destacar que, más allá de los gestos técnicos, se trata de profesiones profundamente humanas, en las que la calidad de la relación es tan importante como la competencia.

Para captar la atención e implicar inmediatamente al público, el moderador propone un pequeño ejercicio para romper el hielo. Por ejemplo: pedir a cada uno que se presente brevemente (nombre) y que comparta en una palabra o frase lo que espera del día (por ejemplo: «curiosidad», «futura profesión», «ganas de ayudar», «descubrir»). Este comienzo crea una dinámica colectiva y valora a cada participante desde el principio.

2. Despertar la curiosidad por la profesión (10 min)

El objetivo es despertar el interés de las personas participantes y desmontar los clichés que a veces se asocian a las profesiones sociales y sociosanitarias. El moderador puede comenzar planteando una o dos preguntas abiertas destinadas a estimular la reflexión y revelar las representaciones de cada uno.

Ejemplos de preguntas posibles:

- «En su opinión, ¿cuáles son las cualidades más importantes para trabajar en el ámbito social o médico-social?».
- «Cuando piensa en una persona que acompaña a los más vulnerables, ¿qué imagen le viene espontáneamente a la mente?».
- «¿Qué palabras asocia con la profesión de auxiliar de enfermería o cuidador/a?».
- «En su opinión, ¿en qué consiste un día típico para un profesional de este sector?».
- «¿Qué es lo que, en su opinión, hace que esta profesión sea difícil? ¿Y qué es lo que puede convertirla en una fuente de satisfacción?».
- «Si tuviera que explicar a un niño qué hace un trabajador social o un operador socio-sanitario, ¿qué le diría?».

El objetivo de estas preguntas es sacar a relucir las percepciones, expectativas e ideas preconcebidas. El moderador puede anotar las palabras o frases clave en una pizarra o rotafolio para visualizar la diversidad de respuestas.

Una vez compartidas estas representaciones, es útil aportar elementos concretos y positivos para completar o corregir las ideas expresadas: por ejemplo, destacar la riqueza relacional de la profesión, la



diversidad e s contextos de intervención (hospitales, residencias de personas mayores, estructuras sociales, domicilios) y la importancia del trabajo en equipo.

Esta etapa debe seguir siendo interactiva: no se trata de dar una clase, sino de crear un diálogo que capte la atención y abra el camino a un descubrimiento más profundo de la profesión.

3. Preguntas sobre la orientación actual de las personas participantes (20 min)

Es fundamental comprender quiénes son las personas participantes. El moderador invita a las personas participantes a compartir en qué punto se encuentran en su trayectoria: estudios en curso, búsqueda de empleo, reconversión profesional. Anímales a expresar lo que ya saben, o creen saber, sobre las profesiones sociales.

Una buena técnica consiste en plantear la pregunta: «¿Qué os ha traído aquí hoy?» y escuchar activamente las respuestas. Los moderadores pueden anotar las principales tendencias (interés por la asistencia, deseo de ayudar, dudas sobre la elección, falta de información). Estos elementos permitirán adaptar el discurso posteriormente. Hay que tener cuidado de no juzgar ni corregir inmediatamente: el objetivo es escuchar y valorar las trayectorias.

4. Introducción a las profesiones del trabajo social y sanitario (15 min)

En esta secuencia, el animador presenta el panorama general de las profesiones sociales y sociosanitarias. Comienza recordando que estas profesiones se basan en dos pilares: la asistencia y el acompañamiento social. Explica que el OSS es una profesión fundamental, situada en la encrucijada de estas dos dimensiones.

Describe las diferentes familias de profesiones sociales y sociosanitarias:

- **Ayuda a las personas:** operador socio-sanitario (OSS), auxiliar de enfermería, auxiliar de vida.
- **Acompañamiento educativo y social:** educadores especializados, asistentes sociales.
- **Profesiones de animación y mediación:** animadores socioculturales, mediadores.

El animador precisa que todas estas profesiones tienen un objetivo común: mejorar la calidad de vida de las personas vulnerables. El animador puede insistir en la noción de «método», explicando que el trabajo social no se improvisa, sino que se basa en competencias precisas, un marco ético y un enfoque de trabajo en equipo.

5. El concepto de bienestar (15 min)

A continuación, es importante ampliar el debate explicando que el bienestar no se limita a la ausencia de enfermedad. Se trata de un equilibrio global que combina la salud física, el estado psicológico y la calidad de vida social. Para concretar esto, se pueden dar varios ejemplos ilustrativos :

- Una persona mayor que no solo recibe atención médica, sino también la visita regular de un animador que la anima a participar en actividades de grupo, rompiendo así su aislamiento.
- Una persona con discapacidad motora que recibe asistencia a domicilio: la ayuda del OSS no se limita a la higiene personal, sino que también incluye apoyo moral y ánimos para mantener la máxima autonomía posible.
- Un adolescente acogido en una estructura social: más allá del acompañamiento escolar, recibe apoyo emocional por parte de un profesional que le escucha, valora sus logros y le ayuda a recuperar la confianza en sí mismo.



- Un residente en un centro médico-social que participa en un taller de cocina colectiva: no se trata solo de aprender una habilidad práctica, sino también de crear vínculos sociales, compartir un momento agradable y reforzar la autoestima.
- Una persona con una enfermedad crónica que encuentra consuelo en la relación regular con el OSS, que se convierte en una figura de referencia tranquilizadora y de confianza.

Estos ejemplos concretos permiten mostrar que el bienestar se basa en gestos sencillos, pero esenciales, y que los profesionales sociales y sociosanitarios desempeñan un papel clave en su construcción diaria. El animador puede insistir en que el bienestar es el resultado de un enfoque global: cuidar el cuerpo, pero también la mente y los vínculos sociales.

El moderador puede preguntar a las personas participantes sobre su propia representación del bienestar. Por ejemplo, puede preguntarles: «¿Qué constituye para ustedes una vida equilibrada y agradable?», o «¿Cuáles son los elementos indispensables para su bienestar diario?». Las respuestas pueden variar (salud, relaciones, libertad, seguridad financiera, ocio, reconocimiento...) y mostrar la diversidad de las expectativas individuales.

Esta etapa no solo fomenta la participación, sino que también muestra que el bienestar es un concepto subjetivo y plural. Prepara para comprender que, en las profesiones sociales y sociosanitarias, cada profesional debe tener en cuenta las experiencias y las necesidades específicas de cada persona a la que acompaña.

6. Presentación de la herramienta inmersiva (15 min)

Antes de iniciar la experiencia de realidad virtual, el animador presenta la herramienta para despertar la curiosidad y preparar a las personas participantes. Presenta un casco y explica su funcionamiento de forma sencilla: colocación, controles básicos, duración de la experiencia.

Se debe aclarar a las personas participantes que la herramienta es un soporte pedagógico: permite «ponerse en el lugar» de un profesional y observar situaciones laborales concretas. El animador puede insistir en el carácter innovador y lúdico del enfoque, que hace que el aprendizaje sea más vivo. Anima a las personas participantes a vivir la experiencia como una oportunidad de observación activa.

7. Presentación de la experiencia inmersiva (15 min)

Antes de repartir los cascos, el animador presenta el escenario: describe brevemente el lugar (un centro médico-social, un servicio de atención, un momento de la vida cotidiana), los personajes (profesionales, usuarios) y los objetivos de las escenas (ilustrar una relación de atención, una interacción humana, una situación de colaboración).

Precisa que esta experiencia no sustituye a la práctica, pero que permite tener una visión realista y sensible de la profesión. Invita a las personas participantes a concentrarse en lo que ven, pero también en lo que sienten en la inmersión virtual: los gestos, las miradas, el tono de voz, el ambiente general.

8. Experiencia inmersiva (30-40 min)

Las personas participantes comienzan la inmersión virtual.

Si no hay suficientes cascos, el animador puede organizar subgrupos: mientras un grupo experimenta, propone a los demás que comenten o anoten sus impresiones en caliente.



El moderador y el técnico deben estar disponibles para ayudar técnicamente (ajustar las gafas, reiniciar el vídeo), pero también para observar las reacciones: asombro, emoción, sonrisas, sorpresa. Estas reacciones servirán de punto de partida para el debate posterior.

9. Debate sobre las impresiones (20 min)

Tras la inmersión, el moderador propone un turno de palabra colectivo. En primer lugar, invita a algunos participantes a compartir espontáneamente sus impresiones. A continuación, estructura el debate planteando preguntas específicas.

Las preguntas que se pueden plantear son:

Sobre las sensaciones inmediatas:

- «¿Qué ha sentido al vivir esta experiencia?».
- «¿Hay algún momento o imagen que le haya marcado especialmente?».
- «¿Qué le ha sorprendido o asombrado?»

Sobre la observación de las relaciones humanas:

- «¿Cómo percibió la relación entre los profesionales y los usuarios?»
- «¿Qué gestos, actitudes o palabras le parecieron importantes?»
- «¿Ha observado signos de respeto, benevolencia o escucha en las interacciones?»

Sobre el descubrimiento de la profesión:

- «¿Qué ha aprendido sobre el papel de un OSS u otro profesional del sector gracias a esta inmersión?»
- «¿La experiencia se correspondía con la idea que tenía de la profesión? ¿Por qué?»
- «¿Qué aspectos de este trabajo le parecen gratificantes? ¿Cuáles le parecen más difíciles?».

Sobre la proyección personal:

- «¿Se imagina en una situación profesional así?».
- «¿Qué cualidades personales le parecerían útiles para ejercer esta profesión?»
- «¿Esta experiencia ha reforzado o cambiado su interés por las profesiones sociales y médico-sociales?».

Para abrir el debate:

- «En su opinión, ¿por qué son importantes estas profesiones para la sociedad?»
- «¿Cree que estas profesiones están suficientemente reconocidas? ¿Por qué?»
- «¿Qué crees que se necesitaría para que más personas eligieran estas carreras?»

Durante este intercambio, el moderador debe fomentar la libertad de expresión y dar tiempo a las personas participantes para que intervengan. También debe asegurarse de estimular a las personas participantes para que todos tomen la palabra.

El moderador puede anotar en la pizarra o en un rotafolio las palabras clave que se repiten con frecuencia para mostrar las recurrencias y estructurar los intercambios.



10. Retroalimentación (20 min)

El moderador concluye la sesión con un intercambio estructurado sobre la percepción de las profesiones a partir de las preguntas preparadas:

Sobre el aprendizaje:

- «¿Qué han aprendido hoy sobre las profesiones sociales y sociosanitarias?».
- «¿Hay algún aspecto de la profesión que no conocierais antes y que ahora conocáis mejor?».
- «¿Qué han descubierto sobre la función concreta de un operador socio-sanitario (OSS)?»

Sobre la evolución de las representaciones:

- «¿Cuál era tu idea de la profesión al comienzo de la sesión? ¿Y ahora, qué ha cambiado?»
- «¿Qué estereotipos o ideas preconcebidas ha podido superar gracias a esta experiencia?»
- «¿La experiencia inmersiva ha confirmado o modificado su visión de la relación entre profesionales y usuarios?».

Sobre el interés y la proyección personal:

- «Después de esta sesión, ¿se siente más interesado por estas profesiones?».
- «Si es así, ¿qué profesiones le atraen más y por qué?».
- «Si no es así, ¿qué es lo que le frena? ¿Qué preguntas le quedan pendientes?»

Para abrir el debate:

- «¿Desea obtener más información sobre una profesión en particular o sobre la formación de auxiliar de enfermería?»
- «¿Qué cualidades o competencias cree que debe desarrollar para dedicarse a este sector?».
- «En su opinión, ¿qué lugar deberían ocupar estas profesiones en la sociedad del futuro?»

Indicaciones metodológicas para la evaluación

Indicadores:

- Participación activa: grado de implicación de las personas participantes en los debates, intercambio de ideas y intervención.
- Evolución de las representaciones: capacidad para identificar y superar ciertos estereotipos o ideas preconcebidas sobre las profesiones sociales y médico-sociales.
- Comprensión del papel de las profesiones: capacidad para citar las principales misiones, las cualidades humanas necesarias y la importancia de estas profesiones en la sociedad.
- Capacidad de proyección: interés expresado por saber más sobre una formación, una profesión o una orientación en el sector.
- Calidad de la reflexión personal: capacidad para relacionar la experiencia inmersiva y los debates con cuestiones concretas de bienestar, relaciones humanas y acompañamiento.

Resultados esperados:

Al finalizar el taller, las personas participantes serán capaces de:

- Identificar los valores clave asociados a las profesiones sociales y sociosanitarias (solidaridad, respeto, dignidad, trabajo en equipo).



- Describir, aunque sea de forma sencilla, el papel de un profesional socio-sanitario (auxiliar de enfermería u otra profesión del sector).
- Expresar una opinión clara sobre la experiencia inmersiva y extraer una observación sobre las prácticas profesionales.
- Reconocer la importancia del vínculo humano en el acompañamiento y el cuidado.
- Para algunos, expresar un nuevo interés o curiosidad por una profesión o formación.

Herramientas de evaluación:

- Ronda inicial: recopilar al comienzo de la sesión lo que las personas participantes creen saber sobre la profesión y sus expectativas.
- Observación por parte del moderador: tomar nota de la participación, la calidad de las intervenciones, la capacidad de cuestionar o de sorprenderse.
- Debriefing colectivo: intercambios guiados después de la inmersión, que permiten ver lo que las personas participantes han retenido y comprendido.
- Autoevaluación: pedir a las personas participantes que resuman en una frase lo que han aprendido durante la jornada.

Comentarios/Sugerencias

Esta secuencia puede adaptarse a los cursos «Accompagnant Éducatif et Social» en Francia y «Atención a personas dependientes» en España, ya que se ha diseñado a partir de las competencias transversales comunes a los tres itinerarios formativos del proyecto EVIVA.

5. Anexos

Anexo 1 - Acceder a las inmersiones virtuales

El programa de formación y las inmersiones virtuales del proyecto **EVIVA-PEIVPRO** son de libre acceso en versión web a través de los sitios web de las organizaciones asociadas que se mencionan a continuación.

Estos itinerarios inmersivos le permiten descubrir y formarse en torno a tres entornos profesionales distintos. Puede elegir libremente el idioma de visualización y, si lo desea, activar los subtítulos para una mejor comprensión.

- **Un día en Caser Betharram:** realizado en Hondarribia, España, en un centro de acogida para personas mayores dependientes.
Para las personas que no hablan español, se ofrecen subtítulos en francés e italiano.
- **Un día en la Casa Don Antonio Bonoli:** realizado en Emilia-Romaña, Italia, en un centro residencial para personas con discapacidad sin núcleo familiar de referencia.
Para las personas que no hablan italiano, se ofrecen subtítulos en francés y español.
- **Un día en la Villa Bon Air:** realizado en Cambo-les-Bains, Francia, en una residencia para personas dependientes.
Para las personas que no hablan francés, se ofrecen subtítulos en español e italiano.



Para disfrutar plenamente de la experiencia y garantizar una calidad óptima de imagen y de inmersión, se recomienda encarecidamente disponer de una conexión de banda ancha. Esto también le permitirá evitar posibles fallos técnicos.

Para acceder a la versión **3D con cascos inmersivos**, le invitamos a ponerse en contacto directamente con la organización de referencia en su país, que le ayudará en este proceso.



Socios del proyecto y acceso a las inmersiones

Inmersión virtual: <https://eviva.nazaret.eus/>

Etcharry Formation Développement

Domaine Landagoyen, 64480 Ustaritz – **Francia**

Tel.: +33 559 70 37 60

Contacto : international@etcharry.org

Sitio web : <https://etcharry-formation-developpement.fr/> o <https://www.emploa.social/>

➡ [Viva la inmersión virtual](#)

Cefal Emilia Romagna

Via Nazionale Toscana 1, 40068 – San Lazzaro di Savena (BO) – **Italia**

Tel.: +39 051 489611

Contacto : comunicazione@cefal.it

Sitio web : <https://www.cefal.it/>

➡ [Vive la experiencia virtual](#)

Nazaret Fundazioa

Aldakonea, 36, 20012 Donostia-San Sebastián, Gipuzkoa - **España**

Tel.: +34 943 32 66 66

Contacto : international@nazaret.eus

Sitio web : <https://nazaret.eus/>

➡ [Vive la experiencia virtual](#)

ITCL Technology Center

Polígono industrial Villalonquéjar, C/ Lopez Bravo, 70, 09001 Burgos - **España**

Tel.: +34 947 298 471

Contacto : info@itcl.es

Sitio web : <https://itcl.es/en/>

➡ [Viva la experiencia virtual](#)

Anexo 2 - Materiales didácticos

Los materiales didácticos se han diseñado para ayudar al formador en la implementación del módulo de formación, en particular en los aspectos organizativos y técnicos. Constituyen una ayuda práctica para la preparación y animación de las secuencias en realidad virtual.

A través de estos diferentes documentos, la persona docente podrá, en particular:

- Preparar eficazmente su taller de realidad virtual;
- Seguir la lista de verificación para el uso de las gafas Meta Quest 3 en clase.
- Conocer las precauciones de uso relacionadas con la realidad virtual;
- Definir claramente los límites del juego y del movimiento;
- Identificar y resolver los errores técnicos más frecuentes.

Estos materiales también están disponibles en versión imprimible, para facilitar su uso durante las sesiones de formación o en secuencias de sensibilización o promoción de las profesiones en eventos.

Co-funded by the European Union **eVIVO**

Checklist para usar Meta Quest en clase

PREPARACIÓN DEL DISPOSITIVO

- Batería completa
- Mandos cargados
- Conexión Wifi

CONFIGURACIÓN PREVIA

- Área de juego definida
- Evitar obstáculos físicos
- App en la pantalla de inicio
- App actualizada

DESPUÉS DEL USO

- Limpieza de los visores y los mandos
- Poner a cargar los dispositivos
- Guardar en un lugar seguro
- No dejar los cascos expuestos al sol

Co-funded by the European Union **eVIVO**

PREPARACIÓN DE LA SESIÓN RV

FORMACIÓN/CLASE	NOM DE FORMATEUR	NÚMERO DE PERSONAS
NÚMERO DE CASCOS RV	UBICACIÓN	DURACIÓN DE LA SESIÓN

OBSERVACIONES

Co-funded by the European Union **eVIVO**

PRECAUCIONES AL UTILIZAR GAFAS DE RV

Personas bajo los efectos del alcohol o drogas.	Personas con problemas cardíacos.
Personas que sufran de epilepsia.	No recomendado para embarazadas.

Si durante la experiencia de realidad virtual sientes cualquier tipo de mareo, náuseas, dolor de cabeza o malestar, es importante avisar al animador y terminar la experiencia.

Co-funded by the European Union **eVIVO**

Meta Quest 3: CONFIGURAR LÍMITES

- Límite con desplazamiento**
Esta experiencia de realidad virtual requiere un espacio libre que permita desplazarse. Confirma el límite.
- Elimina o reduce tu propio límite**
Elimina o reduce el límite de desplazamiento para que puedas jugar en un espacio más pequeño. Confirma el límite.
- Confirma el nivel del suelo**
Meta Quest 3 requiere un nivel de suelo plano y firme. Confirma el nivel del suelo.
- Confirma el límite**
Confirma el límite de desplazamiento para que puedas jugar en un espacio más pequeño. Confirma el límite.

Co-funded by the European Union **eVIVO**

FALLOS TÉCNICOS COMUNES

PÉRDIDA DE LOS LÍMITES
Habrá que volver a configurar la zona de juego marcando de nuevo los límites del espacio físico.

PROBLEMAS CON LOS MANDOS
Prueba a cambiarle la pila al mando y si es necesario reinicia el casco RV.

FALLOS EN LA EXPERIENCIA
En caso de problema con la experiencia, prueba a reiniciar las gafas RV y en caso de que siga fallando, llame a un técnico.

PANTALLA EN NEGRO Y SONIDO APAGADO
Es posible que la pantalla esté en modo espera o que se haya quedado sin batería. Enchúfelo con el cable a la corriente.

Checklist para usar Meta Quest en clase



PREPARACIÓN DEL DISPOSITIVO

-  Batería completa
-  Mandos cargados
-  Conexión Wifi

CONFIGURACIÓN PREVIA

-  Área de juego definida
-  Evitar obstáculos físicos
-  App en la pantalla de inicio
-  App actualizada



DESPUÉS DEL USO

-  Limpieza de los visores y los mandos
-  Poner a cargar los dispositivos
-  Guardar en un lugar seguro
-  No dejar los cascos expuestos al sol



PREPARACIÓN DE LA SESIÓN RV



**FORMACIÓN/
CLASE**



**NOM DE
FORMATEUR**



**NÚMERO DE
PERSONAS**



**NÚMERO DE
CASCOS RV**



UBICACIÓN



**DURACIÓN DE
LA SESIÓN**

OBSERVACIONES

PRECAUCIONES AL UTILIZAR GAFAS DE RV



Personas bajo los
efectos del alcohol o
drogas.



Personas con
problemas cardiacos



Personas que sufran
de epilepsia.



No recomendado
para embarazadas.



Si durante la experiencia de realidad virtual sientes cualquier tipo de mareo, náuseas, dolor de cabeza o malestar, es importante avisar al animador y terminar la experiencia.

Meta Quest 3: CONFIGURAR LÍMITES

1



← **Límite con desplazamiento**

Esta sugerencia de límite con desplazamiento se basa en el espacio libre que tienes disponible.

Continuar

Elegir tu propio límite

2



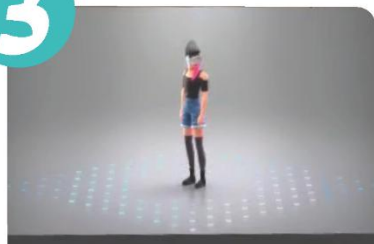
← **Dibuja o coloca tu propio límite**

Dibuja un límite con desplazamiento para las experiencias en las que tengas que moverte, o establece un límite reducido si vas a sentarte o estar de pie.

Con desplazamiento

Reducido

3



← **Confirma el nivel del suelo**

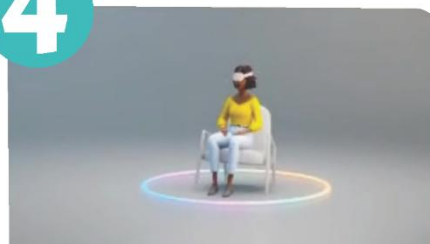
Mira hacia la cuadrícula virtual. Si parece estar al nivel del suelo, selecciona Confirmar.

En caso contrario, toca cuidadosamente el suelo con la mano para desplazar la cuadrícula hacia abajo y selecciona Confirmar.

Confirmar

Rehacer

4



← **Confirma el límite**

Comprueba que no haya nada alrededor que puedas golpear con los brazos, las piernas o la cabeza.

Confirmar

Sugerir un límite

FALLOS TÉCNICOS COMUNES

PÉRDIDA DE LOS LÍMITES

Habrás que volver a configurar la zona de juego marcando de nuevo los límites del espacio físico.



PROBLEMAS CON LOS MANDOS

Pruebe a cambiarle la pila al mando y si es necesario reinicie el casco RV.

FALLOS EN LA EXPERIENCIA

En caso de problema con la experiencia, pruebe a reiniciar las gafas RV y en caso de que siga fallando, llame a un técnico.



PANTALLA EN NEGRO Y SONIDO APAGADO

Es posible que la pantalla esté en modo espera o que se haya quedado sin batería. Enchúfelo con el cable a la corriente.



Anexo o 3 – Bibliografía de referencia

A continuación se incluyen las bibliografías de referencia, clasificadas por idioma de redacción, que han servido de base a los socios, en particular para la sección «La inmersión virtual: una herramienta innovadora para el aprendizaje». También pueden ser utilizadas por los docentes que deseen profundizar sus conocimientos sobre el tema.

Bibliografía en francés

Abed, M. y Demarey, C. (Dir.). (2023). *Experimentemos con la pedagogía inmersiva*. Instituto Católico de Lille y Universidad Politécnica de Hauts-de-France. 56 p. <https://aupen.univ-catholille.fr/wp-content/uploads/2023/01/Livre-Blanc-Experimentons-la-pedagogie-immersive.pdf>

Barbe, F. y Boboc, A. (2022). La realidad virtual en la formación profesional a la luz de los entornos capacitantes. *Trabajo y Aprendizaje*, 23(1), 116-129. <https://doi.org/10.3917/ta.023.0116>.

Barbe, F. y Boboc, A. (2022). Integración de la realidad virtual en la formación a distancia en un contexto de crisis sanitaria: estudio de la hibridación de un itinerario formativo. *Phronesis*, 11(4), 57-74. <https://shs.cairn.info/revue-phronesis-2022-4-page-57?lang=fr>.

Barbillon, F. (2021). *La realidad virtual inmersiva en el aula: del descubrimiento a las proyecciones docentes*. Ciencias cognitivas. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03727803v1/document>

Bozec, Y. (2017). El aprendizaje a través de la realidad virtual. Estado actual 2017. Informe. *Futuroscope: Canopé*. https://www.reseau-canope.fr/fileadmin/user_upload/Projets/agence_des_usages/Etat_Art.pdf

Bibliografía en italiano

Barbuto, E. (2024). *Realidad virtual y aumentada para la enseñanza. Una guía para profesores sobre el uso de tecnologías inmersivas de diversos tipos en la experiencia docente. Edises profesiones y concursos*. <https://www.ibs.it/realta-virtuale-aumentata-per-didattica-libro-emiliano-barbuto/e/9791256021253>

Ferro Allodola, V. (2021). El aprendizaje entre el mundo real y el virtual. Ediciones ETS <https://www.libreriauniversitaria.it/apprendimento-mondo-reale-virtuale-teorie/libro/9788846762375>

Riva, G., & Gaggioli, A. (2019). Realidades virtuales. Los aspectos psicológicos de las tecnologías simulativas y su impacto en la experiencia humana. Giunti Psychometrics. https://books.google.it/books/about/Realt%C3%A0_virtuali_Gli_aspetti_psicologici.html?id=Ms4UyQEACA_AJ&redir_esc=y

Pallavicini, F. (2020). Psicología de la realidad virtual. Aspectos tecnológicos, teorías y aplicaciones para el bienestar mental. Mondadori Università. <https://www.mondadorieducation.it/catalogo/psicologia-della-realta-virtuale-0066314/>

Rivoltella, P. C. (2019). Media education. Idea, metodo, ricerca. Scholé. <https://www.ibs.it/media-education-idea-metodo-ricerca-libro-pier-cesare-rivoltella/e/9788828401414>



Bonaiuti, G., Calvani, A. y Menichetti, L. (2017). Le tecnologie educative. Carocci
<https://www.libraccio.it/libro/9788843086412/giovanni-bonaiuti-antonio-calvani-laura-menichetti/le-tecnologie-educative.html>

Bibliografía en español

Cárdenas, F., & Luján, A. (2023). *El rol de la realidad virtual en la educación superior*. *Ciencia Latina*, 7(2), 1189–1208.

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/12061/17533/>

Gallagher, S., & Savage, T. (2020). *Challenge-based learning in higher education: an exploratory literature review*. *Teaching in Higher Education*.

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13562517.2020.1863354>

Itlent. (s. f.). *ETHAZI - Metodología reto*. <https://www.itlent.eus/es/ethazi>

Lara Alcívar, D. K., Muñiz Toala, J. P., Giler Alcívar, M. F., & Alcívar Solórzano, D. M. (2022). *La realidad virtual como recurso y herramienta útil para la docencia y la investigación*. *Polo del Conocimiento*, 7(9), 405–423

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9042754.pdf>

Menjíbar Valencia, E. (2021). *La realidad virtual como recurso didáctico en la Educación Superior* [Tesis doctoral, Universidad de Málaga]. Repositorio Institucional RIUMA.

https://riuma.uma.es/xmlui/bitstream/handle/10630/23764/TD_MENJIBAR_VALENCIA_Eduardo.pdf

Navarro, U. (2024). *Aplicaciones de la Realidad Virtual Inmersiva (RVI) en el proceso de aprendizaje en la formación profesional del País Vasco*. *Cuadernos de Pedagogía*, (549)

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9255100&utm>

Redalyc. (2021). *La realidad virtual como herramienta para la educación básica y profesional*. *Revista Científica General José María Córdova*, 19(33), 223–241

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=476268269011&utm>

Romero-Esquinas, M. H., Hidalgo-Ariza, M. D., Muñoz-González, J. M., & Ariza-Carrasco, C. (2024). *La realidad virtual y el Diseño Universal de Aprendizaje: una manera inclusiva y actual de entender la educación*. *Revista de Investigación Educativa*, 42(2), 345–364

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9591758>