

# Ser global

Gema del Moral Orro.

## ¿Qué es globalidad en Basale Stimulation®?

La palabra **Globalidad** hace tiempo que está presente en muchos ámbitos de nuestra realidad. En Basale Stimulation® es, desde hace más de 20 años, un **modelo de acercamiento a la complejidad del ser humano**. Una propuesta para conocer a la persona, describir sus capacidades y ofrecerles propuestas que acompañen su desarrollo.

Si quieres saber ¿Qué significa globalidad en Basale Stimulation®? y ¿cómo usarlo en tú practica diaria?, no te pierdas este artículo.

## Globalidad

La palabra **globalidad** hace tiempo que está presente en muchos ámbitos de nuestra realidad. Economía global. Pandemias, globales. Globalización política, tecnológica, social, cultural....

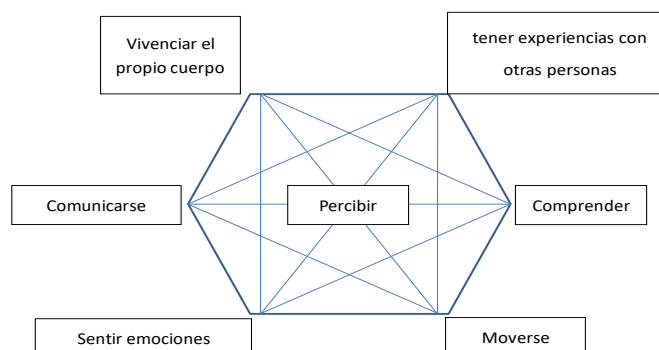
Pero ¿qué significa **globalidad en Basale Stimulation®**?

Andreas Fröhlich y Ursula Haupt expusieron en 1987 **un nuevo modelo de acercamiento a entender la complejidad del ser humano**: el esquema de la **globalidad**.

Un esquema cuya intención es mostrar de una forma gráfica la relación, inseparable, entre las 7 áreas presentes en el desarrollo humano: **Sentir el propio cuerpo. Comunicarse. Sentir emociones. Moverse. Comprender. Percibir. Tener experiencias con otras personas.**



BASALE STIMULATION®



- *“Con la idea de la globalidad, no hay necesidad de un orden jerárquico. Por el contrario, hay simultaneidad, realidad e idéntica importancia de estas áreas de desarrollo. Con Úrsula Haupt creemos haber encontrado una descripción provisional de la complejidad del desarrollo humano en las siete áreas de desarrollo mencionadas”.*

**Fröhlich, A.**  
Basale Stimulation. Das Konzept.

- *“El modelo pretende hacer presente que los elementos de percepción, cognición, emoción, comunicación, experiencia social, movimiento y experiencia corporal están siempre relacionados los unos con los otros y que se influyen recíprocamente.”*

**Schürenberg, A.**  
Traducción libro y con consentimiento del autor por parte de Esclusa, A.  
Contacto comunicativo hasta el último aliento. Basal Stimulation® en las curas de enfermería de personas en proceso de muerte. Düsseldorf; 2004

Ahora imagina este esquema de forma dinámica, en 3 Dimensiones. Cada área la misma importancia, con posibilidad de cambiar de posición, de situarse en el centro según el momento y la necesidad de la persona. Un dinamismo que se intenta reflejar expresando las áreas en forma verbal y no con sustantivos, y que nos recuerda la relación constante entre lo externo y lo interno, así como, la complejidad, la fluidez, el movimiento de la vida y de cualquier proceso de desarrollo.



- *“En cada situación el paciente vive estos elementos que tienen todos el mismo valor, se dan al mismo tiempo y son reales por igual. Cada actividad es vivida de forma global”.*

**Schürenberg, A.**

Traducción libro y con consentimiento del autor por parte de Esclusa, A.  
Contacto comunicativo hasta el último aliento. Basal Stimulation® en las curas de enfermería de personas en proceso de muerte. Düsseldorf; 2004

## ¿Cómo llevar a la práctica la idea de globalidad?

Un acercamiento desde Basale Stimulation® siempre tiene presente la individualidad de la persona y el modelo de globalidad es una invitación a mirar a cada persona sin segmentarla por áreas.

- *“Los vínculos representados por las líneas no sólo consisten en simples relaciones casuales entre las diferentes áreas. Cada dominio está también vinculado a cada uno de los otros dominios a través de estrechas relaciones mutuas, con efectos directos de cada dominio sobre el otro. Entonces queda claro que las posibilidades de influencia positiva o negativa, es decir, estimulante o inhibidora, son múltiples.”*

**Fröhlich, A.**

Basale Stimulation. Das Konzept.

Las áreas descritas son habitualmente asociadas a las competencias profesionales de los diferentes perfiles que trabajamos en el día a día con personas en situaciones graves de salud y/o dependencia. Es común que sea desde la fisioterapia que se describa y analice el movimiento de la persona. La comunicación, desde logopedia. Terapia Ocupacional para aportar sobre la percepción y Psicología para las emociones y la cognición.

Pero, **¿podemos segmentar a la persona?**. Si nuestra intención es conocer a la persona, acercarnos a su realidad vital **¿el análisis por separado de cada uno de estos segmentos nos lo permite?** **¿Con la información parcial y segmentada de un vértice de este hexágono es posible acompañar su desarrollo?** **¿Se puede analizar un área sin influir en las otras?** **¿Podemos asegurar que nuestro análisis segmentado no se ha visto condicionado por las otras áreas?**

Desde Basale Stimulation® **creemos que no**, y el modelo de globalidad nos proporciona argumentos y una herramienta para llevarlo a la práctica en nuestro día a día.



## Globalidad como guía de observación

Una de las propuestas para el uso práctico del modelo de globalidad, es que sirva de guía para **acercarnos a conocer, describir a la persona de forma integral y desde la capacidad.**

A continuación, mostramos algunas preguntas clasificadas en cada área, que nos pueden ayudar en la **observación, “evaluación” y análisis sobre la realidad vital y las posibilidades de la persona que acompañamos.** No son preguntas que requieran de un conocimiento técnico sobre el área en concreto, pero desde luego que sí tenemos la suerte de trabajar en equipo, las observaciones más concretas y específicas de cada apartado pueden dar mucha riqueza. Pero, el acercamiento desde la globalidad nos permite darnos cuenta de que no es un requisito indispensable ser “especialista” en cada área del desarrollo. Con la observación global, la escucha activa, la puesta en común entre los que acompañan, conocen y están en el día a día de la persona y dan **valor a sus capacidades,** podemos aproximarnos a conocer su realidad vital, sus necesidades, sus intereses, su **tema central de vida** y posibilidades de desarrollo.

Algunas preguntas pueden incluirse en uno o varios apartados. No es determinante, y sí una muestra más de la fuerte interrelación entre una y otras áreas.

Son preguntas que cualquier persona podría responder desde la observación, desde la escucha del otro y desde una reflexión de su situación vital. Con las respuestas podemos describir y acercarnos a un mayor y mejor conocimiento de la persona que tenemos delante.

No se trata de preguntas cerradas, y por eso invitamos a que cada uno desarrolle el listado de preguntas más interesantes para el colectivo con el que trabaja, y la descripción se adapte siempre a la individualidad de la persona que se quiere acompañar.

<b>PERCIBIR</b>	¿Qué es aquello que la persona puede percibir? ¿Qué canal perceptivo (oído, gusto, vista, olfato, ...) le posibilita mejor recibir y dar significado a la información del entorno? ¿Qué le ofrece el entorno? ¿Qué capacidades y posibilidades orales, táctiles, visuales, auditivas, olfativas, gustativas y/u oro-motoras tiene la persona para orientarse?
<b>MOVER-SE</b>	¿Qué posibilidades de moverse tiene? ¿Qué movimientos se le ofrecen a lo largo del día? ¿Cuáles realiza espontáneamente? ¿A qué movimientos ofrece resistencia? ¿Qué posiciones puede asumir y mantener? ¿Se desplaza? ¿Explora el entorno más cercano a él? ¿Qué actividad presenta en brazos, piernas, ojos, boca, dedos, ...? ¿Qué movimientos funcionales realiza? ¿En qué situaciones, con qué personas u objetos activa movimiento?



<b>COMPRENDER</b>	¿Que le permite comprender, orientarse en su entorno? ¿Puede organizar de forma coherente y con sentido lo que percibe? ¿Está orientado en su persona, entorno, tiempo? ¿Anticipa? ¿Comprende causa-efecto? ¿Reconoce a la persona que entra en contacto? ¿Diferencia entre personas, entornos, momentos del día? ¿Conoce cualidades y función de los objetos? ¿Recuerda situaciones? ¿Negocia? ¿Decide? ¿Planifica?
<b>VIVENCIAR EL PROPIO CUERPO</b>	¿Cómo vivencia su propio cuerpo (somática, vibratoria y vestibular)? ¿Cómo reacciona al contacto físico? ¿Y a los cambios posturales? ¿Se toca a sí misma? ¿Hay alguna parte de su cuerpo que no puede ser tocada? ¿Busca información vibratoria o audio-rítmica? ¿Araña? ¿Pega? ¿Se balancea? ¿Qué experiencias somáticas, vibratorias o vestibulares se le ofrecen en el día a día?
<b>COMUNICAR-SE</b>	¿Cuál es su principal canal comunicativo? ¿Cuáles son sus capacidades (habla, lenguaje corporal, mímica, movimiento, sonidos, respiración, ...) para comunicar? ¿Busca contacto visual? ¿Sabe que puede influir sobre las personas o sobre su entorno? ¿Intenta iniciar, indicar algo? ¿Señala, mira, se desplaza hacia su interés? ¿Expresa necesidades? ¿Expresa emociones? ¿Usa algún sistema aumentativo o alternativo de comunicación?
<b>TENER EXPERIENCIAS CON OTRAS PERSONAS</b>	¿Tiene experiencias con otras personas? ¿con quién establece relaciones? ¿Cómo reacciona al contacto (corporal, auditivo, cercanía, ...) de otras personas? ¿Aparecen signos sociales? ¿Intenta llamar la atención de las personas de su entorno? ¿Inicia y/o finaliza la relación con el otro? ¿Regula comportamientos con el otro? ¿Interactúa siguiendo normas sociales?
<b>SENTIR EMOCIONES</b>	¿Qué emociones puede expresar? ¿A través de qué canal? ¿Muestra tristeza, temor, alegría, enfado, ...? ¿Cómo lo demuestra? ¿En qué situaciones? ¿Con qué personas? ¿Manifiesta las actividades que permite o interesa? ¿y las que no? ¿Qué situaciones le dan miedo, placer, incertidumbre, inseguridad, tranquilidad, ...?

### **Globalidad para que nuestras ofertas acompañen el desarrollo.**

Sí consideramos el desarrollo como algo global y si nuestra intención al acompañar a personas en situaciones vitales muy complejas es posibilitar su desarrollo, **cualquier oferta debe posibilitar la activación simultánea de las diferentes áreas.**



- *Así, posicionar a un paciente es vivido por este no solamente como una experiencia de movimiento, sino también como una experiencia social ( el cuidador como ejecutor, compañero, quien da apoyo, acompañante ...), que también esta vinculada a sentimientos (“esto duele tanto, él es tan brusco, ella no soporta el sufrimiento, al final podré descansar bien ...), y estos son procesados también cognitivamente ( “sé que lo hace con buena intención, ayer pude respirar mejor en esta posición, ...”) y pueden ser comunicados ( “¿esta bien tumbado así?”, mímica relajada, levantar la pierna ...).*

**Schürenberg, A.**

Traducción libro y con consentimiento del autor por parte de Esclusa, A.  
Contacto comunicativo hasta el último aliento. Basal Stimulation® en las curas de enfermería de personas en proceso de muerte. Düsseldorf; 2004

Si bien un área puede priorizarse, para una persona y en un momento determinado, y situarse en el centro de nuestro acompañamiento (en el centro del hexágono), todas las áreas deben estar presentes y nuestra intención debe focalizarse en la globalidad. No se trata de una oferta multisensorial, si no de hacer un acompañamiento integral teniendo en cuenta todos los apartados, adaptándolos a la persona y situación.

- ¿cómo puedo presentar la oferta para que la pueda **percibir**?
- ¿cómo puedo estructurar la oferta para que la pueda **comprender**, para que se pueda anticipar?
- ¿cómo está **experimentando su propio cuerpo**?
- ¿cómo puedo favorecer que la persona pueda **moverse** o acompañar su actividad propia?
- ¿de qué forma puedo recoger **sus emociones**?
- ¿cómo puedo hacer que la **experiencia sea compartida**?
- ¿cómo potenciar sus canales para **comunicarse**?

Pongamos un ejemplo con una Actividad de la Vida Diaria Básica (AVDB) como la alimentación.

Según la necesidad de la persona que tengamos delante, podremos situar un área en el centro, permitiéndonos ajustar y adaptar las diferentes tareas a las necesidades de cada uno, abandonando las rutinas y protocolos preestablecidos. Esto hace más rico e individualizado nuestro acompañamiento.

### ***Alimentación desde la globalidad con PERCIBIR en el centro del hexágono.***

Si creo que la persona necesita más información para poder orientarse en el contexto y en la situación de alimentación puedo poner más intención en **dar tiempo** para que la persona



explore el entorno, el contexto del comedor y la comida. Posibilitar que toque, mire, huela, mueva...los diferentes elementos: mesa, servilleta, cubierto, vasos, alimentos. ¿qué información es relevante para la persona? ¿por qué canal perceptivo puede recibir y dar sentido mejor a la información? ¿cómo puedo ofrecerle información de la situación por ese canal?

Acompañarle a que perciba mejor va a estar ligado a que pueda comprender mejor el contexto y que pueda anticiparse, orientarse y tal vez pasar de emociones de inseguridad o rechazo, a poder expresar tranquilidad y ganas de participar. Expresarlo a través de un tono muscular más relajado, una posición que posibilita mejor que pueda moverse activamente y apoyar los movimientos funcionales del contexto (abrir la boca, agarrar el cubierto, llevárselo a la boca,...), y a que vivencie su cuerpo de forma activa en la oferta. Puede comunicarnos con una respiración más regulada, un contacto visual o una sonrisa su aceptación, pero también su rechazo con un cierre de ojos, cierre de boca, mirar hacia otro lado..... Signos que responderemos y daremos significado para construir una experiencia compartida.

### ***Alimentación desde la globalidad con MOVESE en el centro del hexágono.***

Si creo que la persona necesita experimentar autonomía, expresar sus posibilidades de movimiento, vivenciar su propio cuerpo o reforzar su capacidad motriz, durante la misma oferta de alimentación, puedo priorizar colocar en el centro del hexágono el área de Moverse con propuestas cómo: dar tiempo a que active sus posibilidades de movimiento; reforzar cada intención dándonos cuenta de diferentes acciones que puede hacer(mover los ojos, parpadeo, abrir-cerrar boca, aproximar la cabeza hacia el cubierto, mantener agarrado el utensilio, llevárselo a la boca, masticar,...). Apoyar en sus necesidades, pero **dejar de Hacer** por él/ella. Aproximar los objetos a su cuerpo para que pueda, con sus posibilidades, tocarlo-manipularlo, chuparlo, agarrarlo,...

Poner una intención más específica en estos aspectos, no debe limitar que el resto de áreas estén presentes. Si nuestra intención por priorizar que experimente el movimiento, cubre la necesidad de la persona, deberíamos también reflexionar sobre cómo estará vivenciando su cuerpo de forma activa, si esto favorece que perciba el contexto, comprenda y se oriente mejor en la situación. Si acompañamos, ponemos intención por compartir con él /ella esta tarea. No haciendo por él/ella sino apoyando y reforzando sus posibilidades de movimiento activo. Seguramente su posición sea más ajustada a la tarea, su tono muscular, su mímica facial, sus sonidos, ... comuniquen emociones de satisfacción, bienestar, tranquilidad,... o frustración y enfado. Emociones que estaremos recogiendo y respondiendo.



Y será en estos procesos de **“construir algo común”** que momentos cotidianos como este ejemplo sobre alimentación, se convierten en una **oferta global** que, más allá de cubrir necesidades básicas (como la de nutrir en este ejemplo), **acompañen el desarrollo vital de la persona.**

**Gema del Moral Orro.**  
Terapeuta Ocupacional.

Formadora de Basale Stimulation desde 2017.

