

# CREATIVE STRATEGIES FOR COMMUNICATION SKILLS TRAINING IN NURSING DEGREE

---

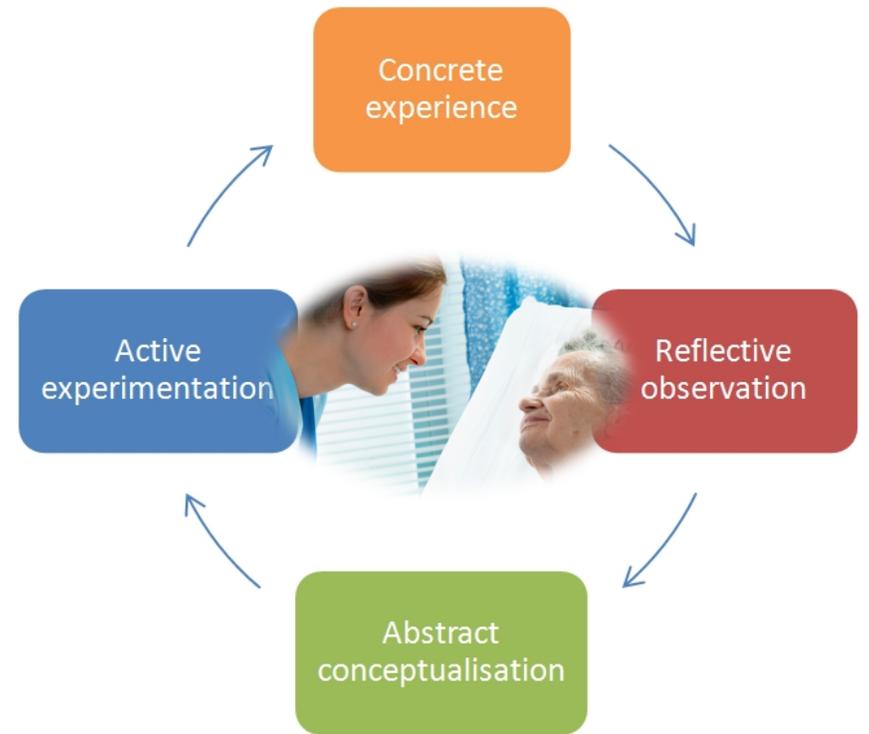
SIMULATION WITH PUPPETS AND SILICONE MASKS

*González-Gil, MT; González-Blázquez, C; Canalejas-Pérez, C; Arlandis Casanova, M; Argüello-López, MT; Alcolea Cosín MT; Oter Quintana C. Nursing Department. Faculty of Medicine. Universidad Autónoma de Madrid. Spain*

# INTRODUCTION

---

- ✓ **Communication and relational skills** → Central core component in Nursing Education.
- ✓ **Experiential learning** → Best pedagogical approach.
- ✓ **Simulation based pedagogy** → Safe environment.



# INTRODUCTION

---

- ✓ **Standardised simulated patient (SP)**
  - ✓ Benefit for students:
    - ✓ Portrays a patient authentically without placing actual patients at risk.
    - ✓ Understands patient symptoms and has the ability to articulate them spontaneously in the scenario.
    - ✓ Contributes to the simulation debriefing.



# INTRODUCTION

---

- ✓ Recruitment of SPs:
  - ✓ Theater/drama students.
  - ✓ Professional actors.
  - ✓ Volunteers.
  - ✓ Health professionals.



- ✓ **Expensive and costly** →

Look for feasible alternatives! → **CREATIVITY**

# INNOVA-IMPLATA CALL FOR TEACHING INNOVATION (UAM)



**INNOVACION**  
DOCENTE

**UAM** Universidad Autónoma  
de Madrid



## **M\_08.16**

Creative strategies for clinical simulation in Nursing Degree: simulation with puppets and silicone masks.  
Assessed with 8,9/10. Funded.

## **M\_019.18\_IMP**

Creative Strategies for clinical simulation in Nursing Degree: simulation with puppets and silicone masks.  
Assessed with 8/10. Funded.

# AIMS

---

## **GENERAL AIMS:**

- ✓ To consolidate high fidelity simulation with puppets and silicone masks as a methodological strategy to work interpersonal and communication skills in Nursing Degree.

## **SPECIFIC AIMS:**

- ✓ To create a **TRANS-CURRICULAR PROGRAMME** to assist students in working on interpersonal and communication skills
  - ✓ In different clinical contexts and with patients within several health-illness processes along vital cycle.
  - ✓ In coherence with the different competence levels through Nursing Degree Curriculum.

# PREVIOUS EXPERIENCES

Nurse Education Today 34 (2014) 1201–1206



Contents lists available at ScienceDirect

Nurse Education Today

journal homepage: [www.elsevier.com/nedt](http://www.elsevier.com/nedt)

Little people, big lessons: An innovative strategy to develop interpersonal skills in undergraduate nursing students

Kerry Reid Searl, Margaret McAllister\*, Trudy Dwyer, Katrina Lane Krebs, Carina Anderson, Loretto Quinney, Sandy McLellan

School of Nursing and Midwifery, Higher Education Division, CQ University, Queensland, Australia

Nurse Education in Practice 22 (2017) 73–79



Contents lists available at ScienceDirect

Nurse Education in Practice

journal homepage: [www.elsevier.com/nepr](http://www.elsevier.com/nepr)

Review

A review of the literature – The use of interactive puppet simulation in nursing education and children's healthcare

Ackland Tilbrook, RN, GRAD DIP MID, GRAD CERT ED, PICC, Paed<sup>a,\*</sup>,  
Trudy Dwyer, RN, PhD<sup>b</sup>, Kerry Reid-Searl, RN, RM, BHIth Sc, MCLin Ed, PhD<sup>b</sup>,  
Judi A. Parson, RN, PhD<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Women's & Children's Hospital, Centre of Education & Training, Level 1 Zone E, 72 King William Rd, North Adelaide, SA 5006, Australia

<sup>b</sup> School of Nursing & Midwifery, Higher Education Division, CQUniversity – Rockhampton, Room 1.36, Building 18, Bruce Highway, North Rockhampton, QLD 4702, Australia

<sup>c</sup> Mental Health – Child Play Therapy, School of Health & Social Development, Faculty of Health, Deakin University, Locked Bag 20000, Geelong, VIC 3220, Australia



JCN *Journal of Clinical Nursing*

2011 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Clinical Nursing*, 20, 2752–2760

EDUCATION AND INTERVENTION

*Journal of Clinical Nursing*

The educator inside the patient: students' insights into the use of high fidelity silicone patient simulation

Kerry Reid-Searl, Anne Eaton, Lea Vieth and Brenda Happell

Collegian (2012) 19, 77–83



ELSEVIER

Available online at [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

SciVerse ScienceDirect

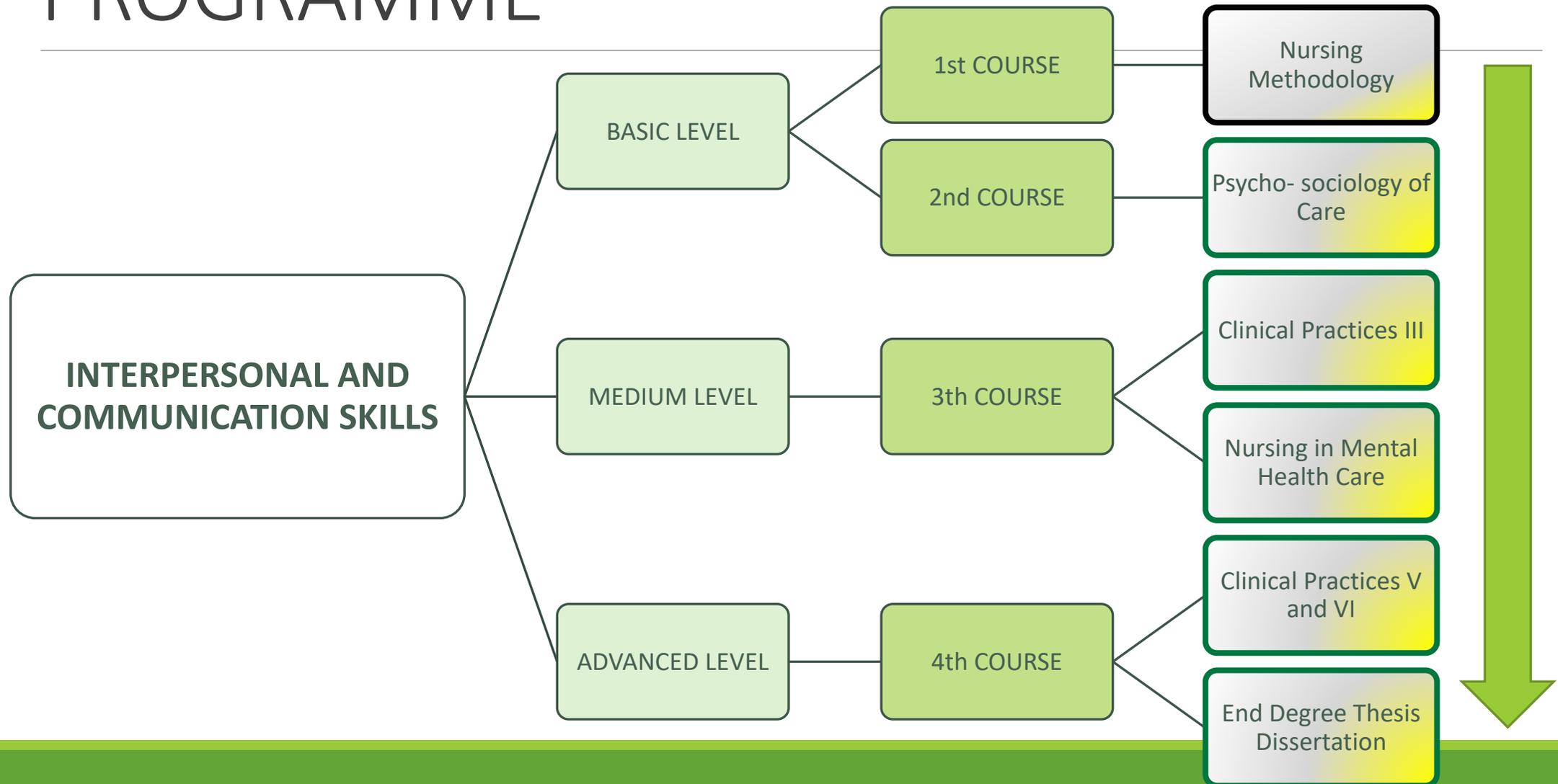
journal homepage: [www.elsevier.com/locate/coll](http://www.elsevier.com/locate/coll)



High Fidelity Patient Silicone Simulation: A qualitative evaluation of nursing students' experiences

Kerry Reid-Searl, RN, RM, B HIth Sc, MCLin Ed., MRCNA, PhD<sup>a,1</sup>,  
Brenda Happell, RN, RPN, BA (Hons), Dip Ed., B Ed., M Ed., PhD<sup>a,\*</sup>,  
Lea Vieth, RN, BN<sup>a</sup>, Anne Eaton, RN, RM, Dip Mgt, M Mid.<sup>b,2</sup>

# COMMUNICATION SKILLS SIMULATION PROGRAMME



“Nursing Assessment”  
check-list design  
(Individual work)

Small group round table  
“Nursing Assessment”  
check-list design  
(Group work)

Video-simulation  
Watching  
 (“Nursing Assessment” in  
a primary care scenario)

“Nursing Assessment”  
evaluation using the  
check-lists previously  
designed.

ITEMS	SI	NO
<b>FASE DE LA PREPARACIÓN: sin el paciente delante</b>		
Leer la historia clínica y obtener información indirecta de otros profesionales		
Organizar mental o por escrito la recogida de datos		
Llevar un papel escrito que guíe las preguntas que se van a formular para tomar notas breves de las respuestas que ofrece la persona		
<b>FASE INICIAL: con el paciente delante</b>		
Llamar a la puerta		
Saludar y presentarse		
Comprobar que es el momento oportuno		
Confirmar la identidad del paciente		
Explicar acerca de la finalidad de la entrevista		
Informar acerca de la duración de la entrevista		
Informar acerca de la confidencialidad de la entrevista		
Explicar que no es necesario contestar a las preguntas con las que no se sienta cómodo		
Es necesario crear un ambiente terapéutico:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidar las características del espacio: ruido, temperatura iluminación, privacidad...</li> <li>Posicionarse cómodamente y en una postura cercana y adecuada</li> <li>Controlar la expresión facial, el tono de voz y tacto</li> <li>Dedicar el tiempo suficiente a cada paciente y asegurarse de que entiende las preguntas</li> </ul>		
<b>FASE INTERMEDIA: recogida de datos</b>		
Saber escuchar:		



ITEMS	SI	NO
<b>FASE DE LA PREPARACIÓN: sin el paciente delante</b>		
Leer la historia clínica y obtener información indirecta de otros profesionales	X	
Organizar mental o por escrito la recogida de datos		
Llevar un papel escrito que guíe las preguntas que se van a formular para tomar notas breves de las respuestas que ofrece la persona		X
<b>FASE INICIAL: con el paciente delante</b>		
Llamar a la puerta		X
Saludar y presentarse	X	
Comprobar que es el momento oportuno	X	
Confirmar la identidad del paciente	X	
Explicar acerca de la finalidad de la entrevista	X	
Informar acerca de la duración de la entrevista	X	
Informar acerca de la confidencialidad de la entrevista	X	
Explicar que no es necesario contestar a las preguntas con las que no se sienta cómodo	X	
Es necesario crear un ambiente terapéutico:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuidar las características del espacio: ruido, temperatura iluminación, privacidad...</li> <li>Posicionarse cómodamente y en una postura cercana y adecuada</li> <li>Controlar la expresión facial, el tono de voz y tacto</li> <li>Dedicar el tiempo suficiente a cada paciente y asegurarse de que entiende las preguntas</li> </ul>	X	
<b>FASE INTERMEDIA: recogida de datos</b>		
Saber escuchar:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ser un oyente empático</li> </ul>	X	

# 1\_PREBREAFIG

INTRODUCTION TO THE TEACHING ACTIVITY

“CASES” DISCUSSION (THEATRE SCRIPTS) IN SHORT GROUPS

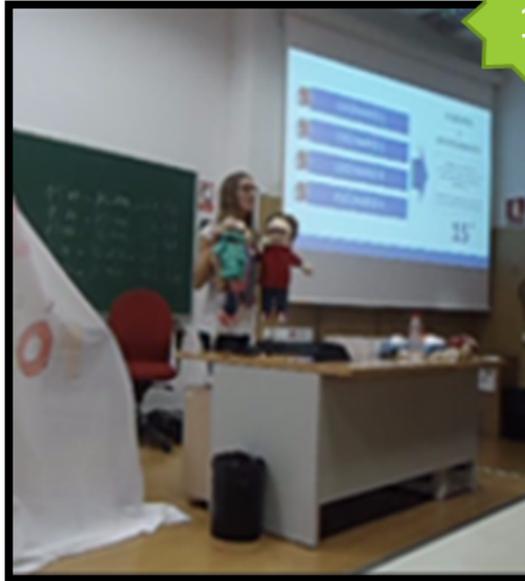
DISCUSSION SHARING IN BIG GROUP (INSTRUCTOR POINTING OUT KEY COMMUNITATION STRATEGIES)

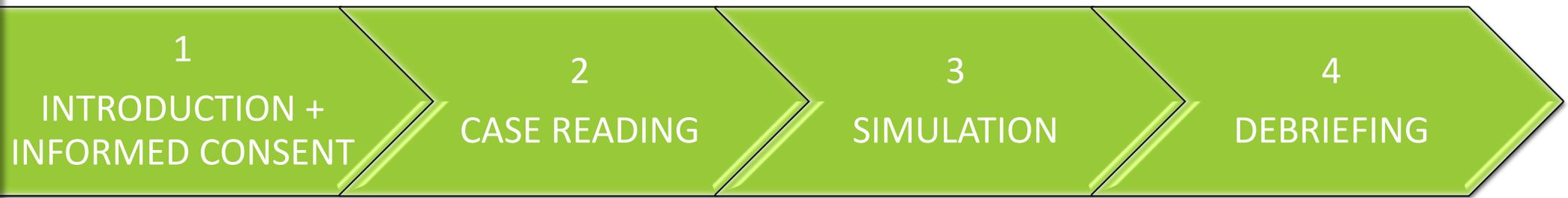
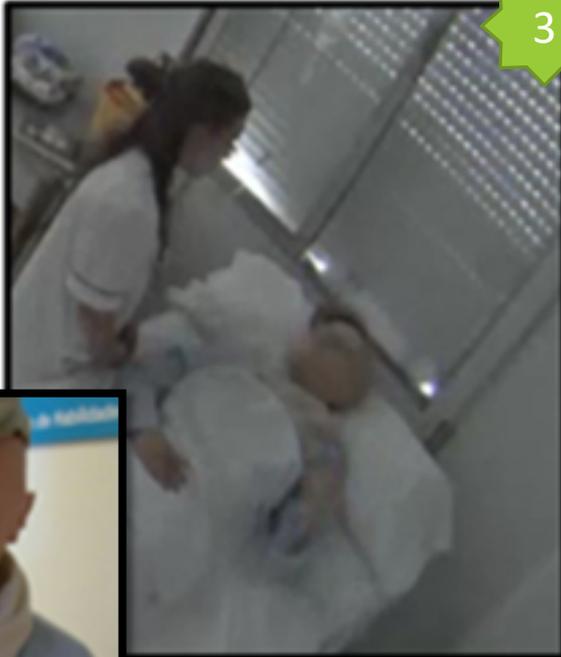
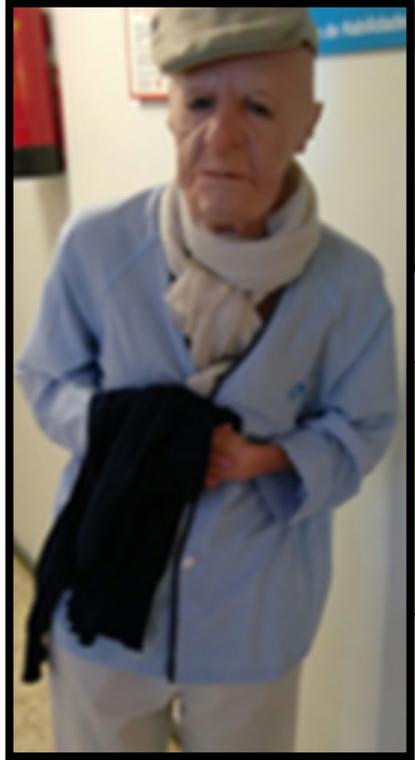
# 2\_SIMULATION

PUPPETS THEATRE (BEING STUDENTS THE NURSE AND INSTRUCTOR THE PATIENT)

# 3\_DEBREAFIG

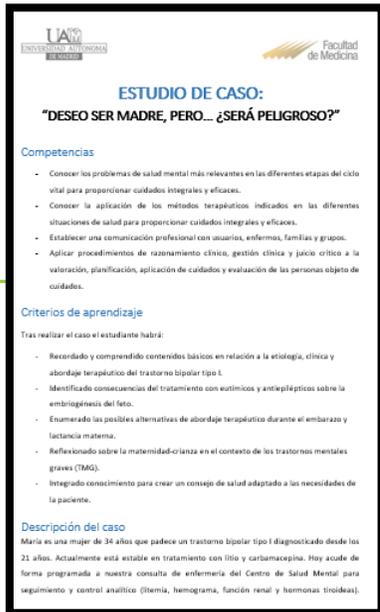
REFLECTING ON EMOTIONAL ISSUES AND DIFFICULTIES IN RE-ORIENTING INTERACTION ATTENDING TO PREVIOS SPECIFIC CLUES





# CASE BASED LEARNING

Case reading in big group.



UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA  
Facultad de Medicina

**ESTUDIO DE CASO:**  
"DESEO SER MADRE, PERO... ¿SERÁ PELIGROSO?"

**Competencias**

- Conocer los problemas de salud mental más relevantes en las diferentes etapas del ciclo vital para proporcionar cuidados integrales y eficaces.
- Conocer la aplicación de los métodos terapéuticos indicados en las diferentes situaciones de salud para proporcionar cuidados integrales y eficaces.
- Establecer una comunicación profesional con usuarios, enfermos, familias y grupos.
- Aplicar procedimientos de razonamiento clínico, gestión clínica y juicio crítico a la valoración, planificación, aplicación de cuidados y evaluación de las personas objeto de cuidados.

**Criterios de aprendizaje**

Tras realizar el caso el estudiante habrá:

- Recordado y comprendido contenidos básicos en relación a la etiología, clínica y abordaje terapéutico del trastorno bipolar tipo I.
- Identificado consecuencias del tratamiento con eutímicos y antiépilépticos sobre la embriogénesis del feto.
- Enumerado las posibles alternativas de abordaje terapéutico durante el embarazo y lactancia materna.
- Reflexionado sobre la maternidad-crianza en el contexto de los trastornos mentales graves (TMG).
- Integrado conocimiento para crear un consejo de salud adaptado a las necesidades de la paciente.

**Descripción del caso**

María es una mujer de 34 años que padece un trastorno bipolar tipo I diagnosticado desde los 21 años. Actualmente está estable en tratamiento con litio y carbamazepina. Hoy acude de forma programada a nuestra consulta de enfermería del Centro de Salud Mental para seguimiento y control analítico (hemias, hemograma, función renal y hormonales tiroideas).

## RESEARCH & RESOLVE

Information seeking and knowledge production.  
(Small group)

## INFORMATION GIVING

Big group discussion.



## ROLE PLAYING

Knowledge transfer into clinical practice.  
Information - giving simulated scenario.

## PRE-BRIEFING (FLIPPED CLASSROOM)

Pre-class reading  
(Breaking Bad News)

Knowledge sharing and  
previous experiences of  
bad news

## SIMULATION INTRODUCTION



## SIMULATION

Scenario:  
Critical Care Unit

Critical neurological  
patient

Breaking Bad News  
Family Centered Care

## DEBRIEFING

Check-list guided

**ON LINE  
FLIPPED CLASSROOM**

- BBN REVIEW
- STUDENTS REFLECTION ABOUT BBN EXPERIENCE IN EMERGENCY UNIT

**ON LINE  
INSTRUCTOR  
FEEDBACK  
ABOUT  
STUDENTS  
BREAKING BAD  
NEWS REPORTED  
EXPERIENCES**



**PREBRIEFING**

**STUDENTS DESIGN OF  
SIMULATION CASES AND  
SCENARIOS (BASED ON THEIR  
CLINICAL EXPERIENCE)**

**CROSSED  
SIMULATION**

**DEBRIEFING**

**COOPERATIVE SIMULATION**

PRE-CLASS READING



COMMUNICATION WITH PRE-SCHOOL CHILDREN REVIEW



INTRODUCTION TO COMMUNICATION THROUGH PUPPETS



PUPPETS BUILDING



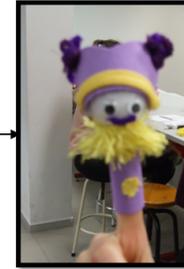
CASE READING AND DISCUSSION ABOUT ITS BEST RESOLUTION IN SHORT GROUPS



SIMULATION ASSISTED WITH PUPPETS



DEBRIEFING



  
**Universidad Autónoma de Madrid.**  
 Facultad de medicina. Grado en Enfermería.

**MARTE MEO PARA CUIDAR A LAS CUIDADORAS  
 DE PACIENTES CON DEMENCIA.**

Lucía Huerta Gómez  
 Tutora: M<sup>a</sup> Teresa González Gil

Mayo, 2019

**PLANTILLA DE DISEÑO DE CASOS PARA SIMULACIONES DE PACIENTE DE ALTA FIDELIDAD (MÁSCARAS DE SILICONA).**

**DATOS BÁSICOS**

TÍTULO DEL CASO: El acompañamiento espiritual en pacientes ingresados en cuidados paliativos
FECHA: 10 de mayo de 2018
ESTUDIANTES DESTINATARIOS: Estudiantes en el contexto de realización del Trabajo Fin de Grado (TFG) y finalización del Grado
CURSO: 4 <sup>º</sup>
DISCIPLINA: Enfermería

**TIEMPO ESTIMADO DE SIMULACIÓN: 15'**

**LOCALIZACIÓN: Sala de habilidades clínicas II**

**HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE/USUARIO**

**NOMBRE:** Pedro  
**GÉNERO:** Masculino  
**EDAD:** 77 años  
**FECHA DE ADMISIÓN:** 7 de marzo de 2018  
**FECHA ACTUAL:** 10 de mayo de 2018  
**ANTECEDENTES DE INTERÉS:** Hipertensión (HTA) 2008, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) 2010, Cáncer de pulmón 2014.  
 Intervenciones quirúrgicas: sin interés.  
**ENFERMEDAD ACTUAL O MOTIVO DE LA DEMANDA DE CUIDADO:**  
 -Diagnóstico médico principal: carcinoma de pulmón con inicio de metastásis.  
 -Diagnósticos de enfermería primarios: Deterioro de la movilidad física, Sufimiento espiritual.  
**HISTORIA SOCIAL:** Pedro es un hombre de 77 años que vivía sólo en un pueblo de manera independiente hasta hace un año, cuando tuvo que trasladarse a una residencia. Desde su juventud ha trabajado en el campo, rodeado de la naturaleza. Su mujer falleció hace 4 años y, al poco tiempo, le diagnosticaron cáncer de pulmón. Tiene una hija que le visita dos veces al mes, ya que comenta que suele estar ocupada porque tiene hijos pequeños que atender. En la residencia estableció alguna amistad, pero en muchas ocasiones afirma sentirse sólo. En el momento del diagnóstico experimentó gran rechazo y desencanto, siendo difícil para él la aceptación de la enfermedad. Hace dos meses tuvo que ingresar en la Unidad de Cuidados Paliativos por dificultad respiratoria y empeoramiento de la enfermedad. En la actualidad, se acaba de detectar una metástasis del tumor y Pedro se encuentra más decaído de lo habitual, experimentando un mayor sentimiento de soledad, cuestionándose el sentido de su vida, haciéndose responsable de la enfermedad y preguntándose por su muerte.



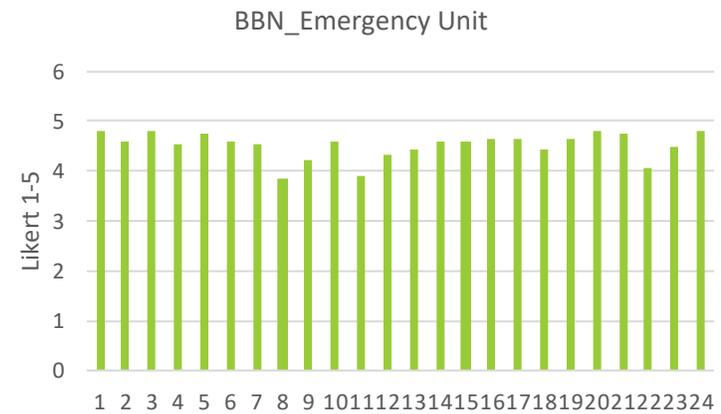
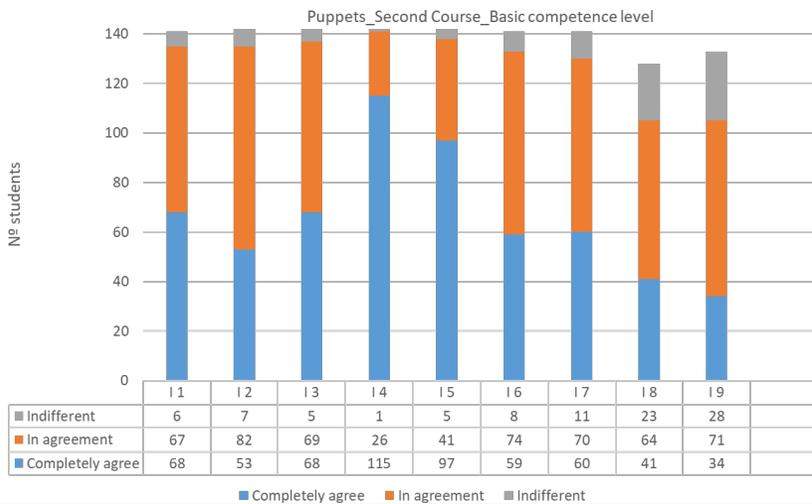
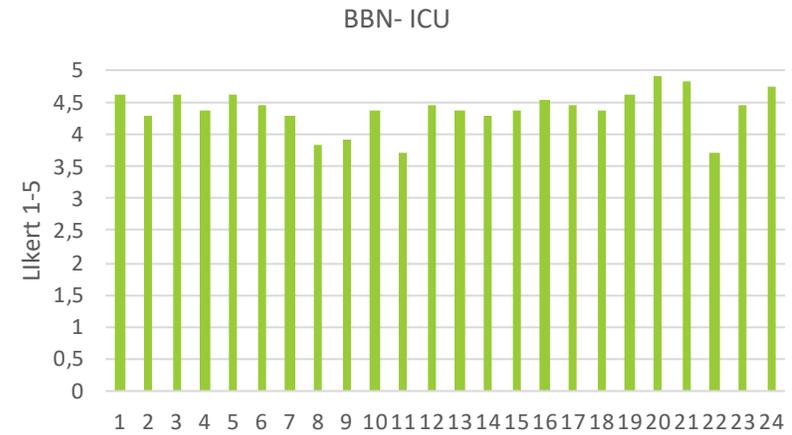
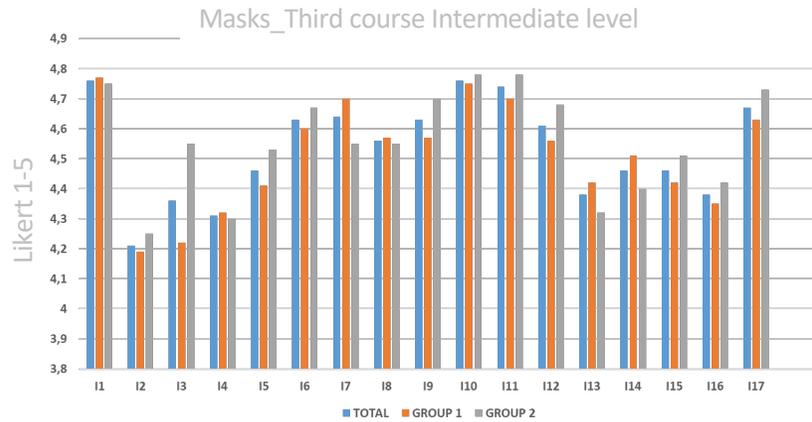
  
**Universidad Autónoma de Madrid.**  
 Facultad de medicina. Grado en Enfermería.

**MARTE MEO PARA CUIDAR A LAS CUIDADORAS  
 DE PACIENTES CON DEMENCIA.**

+  
 Luk  
 Tutora



# STUDENTS FEEDBACK

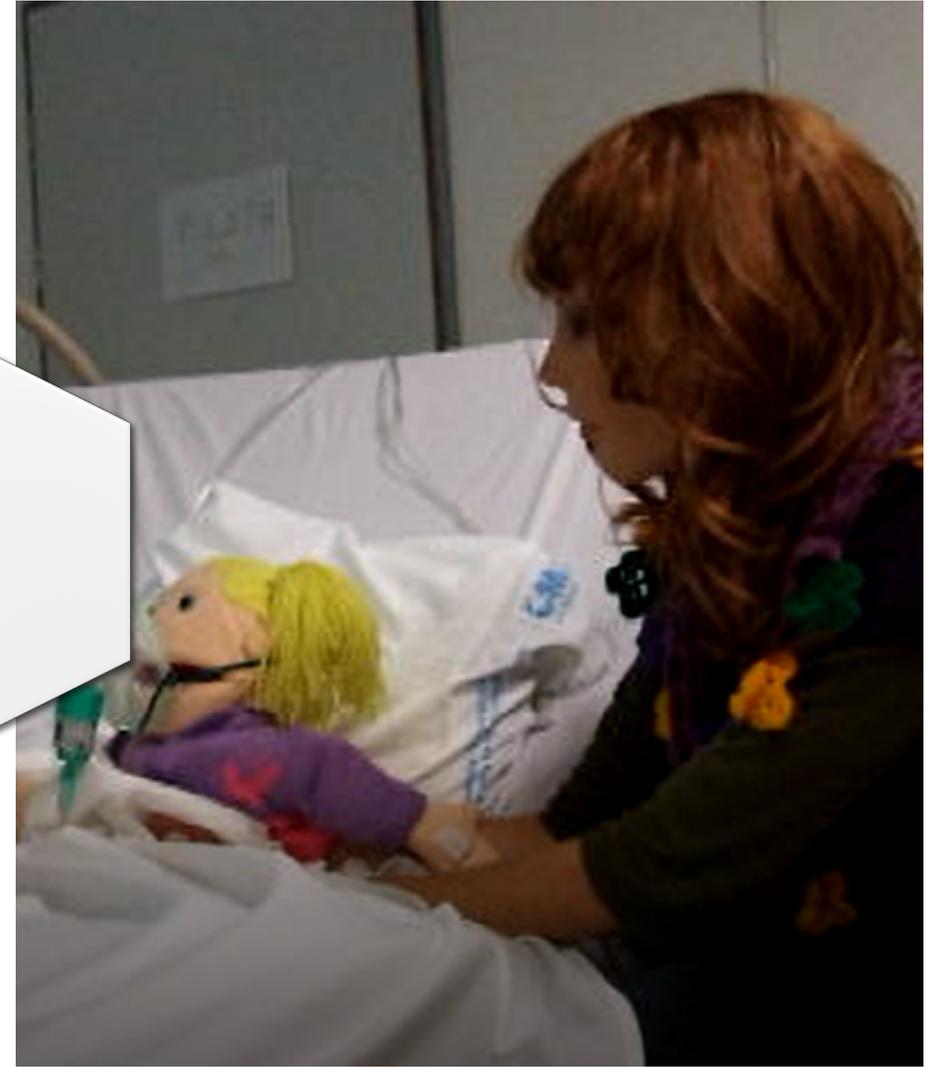




Self as  
Caring Tool

Empathetic  
Caring  
Metaphor

Patient  
Centred  
Care



# TO CONCLUDE

---



## LETTERS TO THE EDITOR

[Enferm Intensiva. 2018;29\(3\):143-145](#)

**In response to the question “who has the most impressive laboratory?” ☆☆☆**

M.T. González-Gil (PHD)\*, C. Canalejas-Pérez (MsC),  
C. González-Blázquez (PHD), M. Arlandis-Casanova (MsC),  
M.T. Argüello-López (PHD), M. Tenorio-Matanzo (PHD)

*Sección Departamental de Enfermería, Facultad de  
Medicina, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain*

To conclude, and returning to the question raised by Raurell-Torredá y Gómez-Ibáñez, we could say that they do not have the most impressive laboratory but that they design it. All those teachers offer an education of excellence, with great creativity and motivation, and generate and develop innovative teaching methods which are economically viable. The most impressive laboratory is therefore the one that appeals to the student’s senses, stimulates critical analysis, is emotionally provoking and drives attitudes!!

# TO REFLECT

---

**How can the places where we learn to know become places where we also learn to love?**

We must allow the power of love to transform the very knowledge we teach, the very methods we use to teach and learn it.

*Palmer, Parker J. To Know as we are known: A spirituality of Education. New York; HarperCollins Publishers, 1993.*

THANK YOU  
FOR YOUR ATTENTION

