

CUIDADO INTEGRAL DE LA PERSONA HERRAMIENTAS DEL LÍDER



Iniciativa del Cuidado Integral de la Persona

Un Proyecto de colaboración de los obispos católicos de California y los sistemas de salud católicos de California.

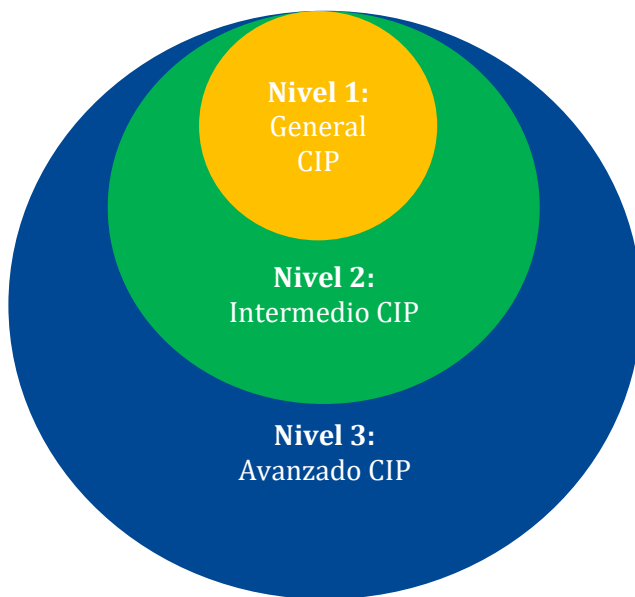
CUIDADO INTEGRAL DE LA PERSONA	2
VISIÓN GENERAL DE LOS NIVELES	2
NIVEL 1 – INFORMACIÓN GENERAL SOBRE CIP (PARA LOS LÍDERES PARROQUIALES)	3
VISIÓN, PROPOSITO, TIEMPO Y DEFINICIONES	3
COMUNICACIONES.....	4
Carta del Párroco & plantillas para el Boletín	4
Plantilla para el Folleto Parroquial	5
Plantilla para el Folleto Tríptico	7
Preguntas Frecuentes.....	9
AGENDA DE EVENTO PARROQUIAL COMUNITARIO	14
Cuidado y Preparación: Información de talleres.....	15
Presentaciones: Consejos para que sea más efectivo.....	16
COLABORACIÓN CON MINISTERIOS EXISTENTES	17
Lista de Ministerios de la Parroquia	17
ACOMPAÑAMIENTO.....	18
Stephen Ministries (Ministerio de Esteban).....	18
APOYO EN EL DUELO	19
GriefShare.....	19
Grupo de apoyo para el duelo de San Hilario	20
Seasons of Hope (Temporadas de Esperanza) – Ave Maria Press (Sólo en inglés).....	21
"Formed" Ministerio de Duelo – Grieving with Great Hope (Afligidos con Gran Esperanza)	22
NIVEL 2: COMPROMISO PARROQUIAL INTERMEDIO DE CIP	23
INICIAR UN MINISTERIO	23
Evaluación: Para un ministerio eficaz.....	24
Lista de verificación: Implementación del Ministerio de Cuidado Integral de la Persona.....	25
Lista de verificación: Ministros de Atención a los Enfermos y Ancianos	28
Acuerdo de Confidencialidad	30
Formulario de Admisión.....	31
Notas de Admisión	31
Cuidado Integral de la Persona (CIP) Formulario de Interés en el Ministerio.....	33
Ejemplo de formulario de evaluación de actividades	34
Recursos de planificación anticipada de la atención para descargar.....	35
NIVEL 3: COMPROMISO AVANZADO DEL CIP.....	36
MUESTRA DE PROGRAMA PARA LA CEREMONIA DE ENVIO AL SERVICIO	36

CUIDADO INTEGRAL DE LA PERSONA

VISIÓN GENERAL DE LOS NIVELES

A medida que comience a desarrollar el Ministerio de Cuidado Integral de la Persona (CIP) en su parroquia, los materiales de este paquete están diseñados para satisfacer sus necesidades sea cual sea su punto de partida. Reconocemos que cada parroquia es diferente. Nuestra intención es apoyarle a usted y a su equipo sin importar en qué nivel se encuentren.

Visión General de los 3-Niveles



Nivel 1: Información General sobre CIP para los líderes parroquiales

Para las parroquias con recursos o personal limitado

- Visión, Propósito, y Definiciones
- Recursos de Mercadotecnia y Comunicaciones
- Talleres de Cuidado y Preparación
- Colaboración con Ministerios

Nivel 2: Compromiso Parroquial Intermedio de CIP

Para las parroquias con algún apoyo financiero y de personal

- Incluye todos los recursos del nivel 1
- Recursos de apoyo para el seguimiento por teléfono o visitas al hogar
- Recursos para los feligreses

Nivel 3: Compromiso Avanzado de CIP

Para las parroquias con generoso apoyo financiero y de personal

- Incluye todos los recursos de los niveles 1 y 2
- Plan de Evento de Inauguración para la parroquia
- Modelo de "Formación de Formadores"
- Apoyo continuo para los coordinadores voluntarios

NIVEL 1 – INFORMACIÓN GENERAL SOBRE CIP (PARA LOS LÍDERES PARROQUIALES)

VISIÓN, PROPOSITO, TIEMPO Y DEFINICIONES

La Iniciativa de Cuidado Integral de la Persona es un proyecto colaborativo de los obispos y líderes católicos de atención médica en California, que se organizará a través de sus respectivas oficinas estatales: la Conferencia Católica de California (CCC) y la Alianza de Atención Médica Católica. ^[1] La Iniciativa es dirigida por un Consejo de Liderazgo compuesto por representantes de las dos organizaciones, incluyendo obispos, ejecutivos católicos de atención médica y líderes de opinión. El Consejo de Liderazgo se reunió regularmente durante el 2016 para diseñar la Iniciativa. Los obispos y los líderes de la atención médica afirmaron el trabajo del Concilio el 19 de octubre del 2016.

La Visión de la Iniciativa es:

1. *Las personas en nuestras congregaciones, comunidades y hospitales son amadas, queridas y dignas, y se les preparará y apoyará en la salud y enfermedades graves hasta el final de la vida.*

La Iniciativa tiene un doble propósito:

1. Fortalecer y mejorar la disponibilidad de servicios de atención integral de la persona y cuidados paliativos en los sistemas de atención médica católicos y sus hospitales, y
2. Desarrollar e implementar programas de cuidado integral de la persona y cuidados paliativos en las diócesis y parroquias.

Los Cuidados Paliativos enfatizan la calidad de vida y la comodidad. Un equipo interdisciplinario especialmente capacitado apoya a los pacientes y sus familias a identificar los objetivos de atención y trabaja para prevenir y aliviar todas las formas de sufrimiento. Aunque a menudo se enfocan en la atención al final de la vida, los cuidados paliativos se pueden proporcionar a personas de cualquier edad y en cualquier etapa de enfermedad. Se puede proporcionar junto con terapias curativas que prolongan la vida, pero se centra en ayudar a las personas a alcanzar su mejor funcionamiento posible (por ejemplo, actividades de la vida diaria, autocuidado, etc.). También ayuda en la toma de decisiones del paciente y la familia para lograr sus objetivos médicos y personales y proporciona atención espiritual y apoyo emocional a los pacientes y sus familias.

Los Cuidados de Hospicio son un nivel especializado de cuidados paliativos disponible para aquellos cuya enfermedad es terminal y que no se espera que vivan más allá de los seis meses. Investigaciones sustanciales han demostrado que los cuidados paliativos y de hospicio mejoran significativamente la calidad de vida, alivian las cargas de la enfermedad y el cuidado, reducen los costos de atención médica y, para algunos pacientes, incluso extienden la supervivencia. ^[2]

El Cuidado Integral de la Persona es una extensión adicional de los objetivos principales de los cuidados paliativos en y a través de toda la cultura de la atención médica y las parroquias en general. Tal como se define en esta Iniciativa:

El Cuidado Integral de la Persona atiende a las personas en sus necesidades humanas básicas, se esfuerza por optimizar la salud, aliviar el sufrimiento, brindar consuelo, prevenir lesiones y enfermedades, y fomentar el bienestar físico, funcional, emocional, social, interpersonal y espiritual.

El cuidado integral de la persona se aplica a lo largo de toda la vida y está disponible a través de los esfuerzos de

colaboración de la atención médica, los servicios sociales, las congregaciones y las comunidades en el contexto de la familia y el entorno del individuo.

COMUNICACIONES

Carta del Párroco & plantillas para el Boletín

(Haga clic aquí para obtener un documento personalizable)

(inserte logotipo diocesano aquí)	(inserte el logotipo de la parroquia aquí)
-----------------------------------	--

“Que el Dios de toda esperanza los colme de gozo y paz en el camino de la fe y haga crecer en ustedes la esperanza por el poder del Espíritu Santo” (Romanos 15, 13)

Estimados Líderes del Ministerio Parroquial:

En el 2015, los obispos de California y los sistemas de salud católicos desarrollaron la Iniciativa de Cuidado Integral de la Persona (CIP), que busca garantizar que los feligreses y los miembros de la familia sean acompañados, amados y apoyados durante una enfermedad grave, su travesía al final de la vida y / u otros momentos en que se necesita apoyo médico y espiritual. La iniciativa fue anunciada a las parroquias _____ por el obispo ____ en ____.

Los representantes de la parroquia recibieron capacitación diocesana del plan de estudios elaborado por teólogos católicos, especialistas en ética y proveedores de atención médica. (Líder parroquial capacitado) _____ y (líder parroquial capacitado) _____ representaron a (nombre de la parroquia) _____ como (rol) _____. Los temas de la formación incluían los cuidados paliativos, los cuidados de hospicio, las enseñanzas morales católicas sobre la atención al final de la vida, la planificación anticipada de la atención, la toma de decisiones legales, el cuidado y el apoyo en el duelo. Es probable que los feligreses involucrados en ministerios como el Ministerio Eucarístico para los Confinados en casa, el Ministerio Stephens, el Alcance a los Enfermos, el Ministerio de Justicia Social, el Ministerio de Hospitales, el Ministerio de Duelo y otros ministerios participen en la prestación de algunos de los servicios de Cuidado Integral de la Persona (CIP).

Nuestro Ministerio parroquial CIP todavía está en sus etapas formativas [y se adjuntan algunos documentos con más detalles]. Los objetivos son amplios porque cada feligrés que solicita nuestra ayuda puede tener necesidades únicas. Los principales objetivos de CIP son:

1. Establecer una comunidad de apoyo para los feligreses y sus familias
2. Proporcionar apoyo comunitario y referencias de recursos a familias con seres queridos que están sufriendo, ya sea física o espiritualmente.

Gracias a la capacitación y el desarrollo del ministerio ofrecido por la Iniciativa de CIP, nuestro Ministerio CIP estará disponible para satisfacer las necesidades de nuestra comunidad parroquial. A través de este ministerio, nos esforzamos por ofrecer un oído atento para escuchar y una mano para ayudar. Queremos estar presentes cuando sea necesario. Si la Iniciativa de Cuidado Integral de la Persona toca su corazón, por favor ore, lea la

literatura y comuníquese con o para que puedan brindarle más información sobre esta oportunidad de ministerio.

//NOMBRE DEL PÁRROCO Y FIRMA

Plantilla para el Folleto Parroquial

(Haga clic aquí para obtener un documento personalizable)



INICIATIVA DE CUIDADO INTEGRAL DE LA PERSONA

Para cada uno de nosotros, llegará un momento en que nos acercaremos al final de nuestra vida aquí en la Tierra. Piense en esto: en todas las demás transiciones que hemos pasado -desde el nacimiento hasta la infancia, los años de edad preescolar y escolar, hasta la edad como joven adulto y las relaciones y vocaciones, los papeles como el matrimonio y la paternidad que nos cambiaron tan profundamente, hasta el logro o la pérdida de nuestros sueños, tal vez en el crecimiento de la conexión y el amor con Dios, y al la finalización de nuestras carreras, piénselo: en cada punto de

inflexión, se nos han dado gracias para allanar nuestro camino. De vez en cuando, tal vez, han venido en forma de amigos amorosos y familiares que nos prestaron sabiduría por medio del Espíritu Santo. A veces esa guía divina nos ha sido dada directamente. Pero ¿acaso no es cierto? Nunca hemos estado solos.

Las personas necesitan esta bondad quizás sobre todo mientras tratan de prepararse para la vida más allá de esta vida. El dolor y la angustia provocados por sus enfermedades finales y la falta de fuerza plantean todo tipo de problemas. La medicina moderna y los ayudantes calificados de muchos tipos pueden aliviar ese sufrimiento. El sabio cuidado pastoral de sacerdotes, diáconos y religiosos, y los dones de Dios en los sacramentos, también pueden dar gran consuelo y confort.

Pero hay un lugar importante para otros tipos de cuidados, cuidados que usted puede dar, en estos tiempos a estas personas. La Iglesia ha diseñado su iniciativa Cuidado Integral de la Persona para ayudar a hacer posible la asistencia a quien la necesite. Y puede haber un papel importante para usted en este ministerio.

¿Qué hacemos? Gran parte de esto implica solo estar allí, realmente escuchando lo que ellos y sus seres queridos dicen. Escuchando, también, lo que no dicen. En otras palabras, somos testigos de su experiencia, y de esa manera, servimos como un canal más de la gracia. No tenemos palabras o soluciones profundas para ellos. Les damos pequeños servicios, pero sobre todo simplemente les damos nuestra presencia.

No es un ministerio para todos, sin duda. Pero tal vez sea un camino de servicio para usted. ¿Le gustaría hablar más de ello? Llámeme o envíeme un mensaje de texto, **NOMBRE DEL CONTACTO DE LA PARROQUIA**, al TELÉFONO **CELULAR o CORREO ELECTRÓNICO**. ¡Que dios le bendiga!

**Contenido creado por Chuck Witherell, Parroquia san Juan de Dios, Arquidiócesis de San Francisco*

Plantilla para el Folleto Tríptico

(Haga clic aquí para obtener un documento personalizable)

Voluntarios / Ministros Parroquiales

- Termina el entrenamiento CIP
- Sigue las directrices del CIP
- Apoya a los feligreses y sus familias que viven con enfermedades graves preservando su dignidad y su importancia, estando completamente presentes, escuchando más y hablando menos, y ayudando con las actividades de la vida diaria
- Documenta las visitas e informa las necesidades del feligrés o familia al líder del CIP
- Actúa como agente de comunicación dentro de su ministerio
- Realiza actividades del CIP, identifica brechas en recursos y prácticas, y propone soluciones

RECURSOS

wholeperson.care

[Incluye mas recursos aquí]

“

Tú importas porque eres tú. Tú importas hasta el último momento de tu vida, y haremos todo lo posible no solo para ayudarte a morir en paz, sino para vivir hasta que mueras.

- Dama Cicely Saunders

[Nombre de la Oficina]
[Telefono]
[Correo Electronico]
[Página web]



Cuidado Integral
DE LA *Persona*
(CIP)



Encontrando paz y apoyo durante
la enfermedad grave.

¿Qué es CIP, sus metas y beneficios?

Una Respuesta de Amor Pro-Activa

Un Proyecto de colaboración de los obispos católicos de California y los sistemas de salud católicos de California para responder a la crisis de cuidado al final de la vida.

Orientado A Las Personas

Busca proporcionar una alternativa digna, compasiva y amorosa a la legislación de suicidio asistido por un médico para personas gravemente enfermas y sus familias.

Cultura de Inclusión

Promueve una cultura de inclusión en la que aquellos que están enfermos y moribundos pueden sentirse amados, dignos y consolados, así como experimentar un sentido de pertenencia.

Apoyo a la familia y al cuidador

Acompañamiento a las familias y cuidadores en el proceso al final de la vida de un ser querido a través de la educación, el cuidado pastoral y la oración.

Interacción y Networking

Desarrolla redes de voluntarios y familias que enfrentan los desafíos al final de la vida.

¿Como funciona CIP?

La Oficina _____ y el personal de Cuidado Integral de la Persona proporcionan recursos y capacitación en el cuidado al final de la vida para equipar mejor a los líderes parroquiales que han sido llamados a ministrar a los enfermos y moribundos, sus familias y la comunidad.

Los líderes parroquiales planifican y organizan la capacitación de voluntarios parroquiales en el trabajo de CIP.

El currículo de capacitación desarrollado por teólogos, especialistas en ética y proveedores de atención médica incluye temas como una descripción general de Cuidado Integral (cuerpo / mente / espíritu), cuidados paliativos, cuidados de hospicio, enseñanzas católicas y morales, cuidado al final de la vida, planificación avanzada de atención, toma de decisiones legales y duelo, así como consejos para párrocos, líderes parroquiales y cuidadores.

¿Quién participa?

- Los proveedores de atención médica afiliados
- Las Diócesis en California
- Las parroquias
- Miembros de la comunidad
- Familias
- Personas que enfrentan desafíos al final de la vida
- Ministerios que sirven a los enfermos y moribundos, como confinados en casa, duelo, Legión de María y Ministerio Eucarístico

El Líder Diocesano:

- Sirve como embajador del CIP
- Promueve la participación y el compromiso entre los líderes parroquiales
- Apoya a las parroquias proporcionando capacitación y recursos educativos
- En coordinación con los líderes parroquiales, implementa el CIP estableciendo metas y métricas comunes para mejorar la atención física, espiritual y pastoral para aquellos que tienen enfermedades graves.
- Supervisa el CIP en la diócesis

El Líder Parroquial:

- Es el enlace entre la Diócesis y la parroquia
- Implementa el CIP en la parroquia, coordina y planifica actividades como la capacitación para feligreses
- Apoya a los ministros / voluntarios de la parroquia y se involucra con ellos
- Establece una comunidad de apoyo para los feligreses enfermos y sus familias

Preguntas Frecuentes

¿Qué es la Iniciativa De Cuidado Integral de la Persona?

La Iniciativa Cuidado Integral de la Persona es un proyecto de colaboración de la Conferencia Católica de California (CCC), la Alianza de Atención Médica Católica y líderes católicos de atención médica en California. (Apéndice I - Diócesis y sistemas de salud que participan en la Iniciativa). Es dirigida por un Consejo de Liderazgo compuesto por representantes de las dos organizaciones, incluidos obispos, ejecutivos católicos de atención médica y líderes de opinión.

La Iniciativa tiene como objetivo crear un ambiente en nuestras parroquias, comunidades y sistemas de atención médica en el que todas las personas sean amadas, queridas y tratadas con dignidad, además de ser preparadas y apoyadas en la salud y en enfermedades graves hasta el final de la vida.

La Iniciativa Cuidado Integral de la Persona tiene un doble propósito:

- Fortalecer y mejorar la disponibilidad de servicios de atención integral de la persona y cuidados paliativos en los sistemas de atención médica católicos y sus hospitales, y
- Desarrollar e implementar programas de cuidado integral de la persona y cuidados paliativos en las diócesis y parroquias.

¿Por qué emprendieron la Iniciativa los socios?

Los obispos y líderes católicos de atención médica en California creen necesario transformar la forma en que la sociedad cuida a los enfermos crónicos y terminales. Esto requiere una acción urgente y decisiva por parte de la Iglesia. En consecuencia, emprendieron la **Iniciativa Cuidado Integral de la Persona**, una asociación sólida para garantizar que los feligreses y los pacientes sean amados y apoyados; que puedan hablar abiertamente con sus líderes espirituales, médicos y familiares sobre sus deseos al final de la vida; y que tengan acceso a cuidados paliativos de calidad antes de sufrir procedimientos médicos innecesarios.

¿Por qué creen que hay una necesidad de transformar la forma en que la sociedad atiende a los enfermos y moribundos?

Cuando California legalizó el suicidio asistido por un médico (PAS) en el 2015, el estado se sumó a Oregón, Washington y Vermont, que permiten esta práctica. En los últimos años, la legislación PAS se ha propuesto en más de la mitad de los estados y es legal en diez jurisdicciones (California, Colorado, Distrito de Columbia, Hawái, Montana, Maine, Nueva Jersey, Oregón, Vermont y Washington). Las encuestas de opinión pública revelan que más del 65 por ciento de los votantes estadounidenses apoyan la legalización de PAS.

El creciente apoyo público es, en gran medida, indicativo de una profunda crisis en el sistema de atención médica de los Estados Unidos. Por buenas razones, muchos estadounidenses no confían en que ellos y sus seres queridos serán atendidos de manera adecuada y eficaz cuando padezcan una enfermedad terminal. Un informe del Instituto de Medicina del 2014 reveló que la experiencia de morir en los Estados Unidos a menudo se caracteriza por una atención fragmentada, un tratamiento inadecuado de los síntomas angustiantes, transiciones frecuentes entre los entornos de atención y enormes responsabilidades de atención para las familias. Según este informe, el sistema de atención médica actual presta servicios más intensivos de lo que son necesarios y deseados por los pacientes, y la falta de coordinación entre los programas aumenta los riesgos para los pacientes y crea cargas evitables para ellos y sus familias. [\[1\]](#)

¿Cómo pretende la asociación transformar la sociedad??

El 19 de octubre del 2016, en una reunión conjunta celebrada cada tres o cuatro años, los obispos y líderes de atención médica (Apéndice I - Diócesis y sistemas de salud que participan en la Iniciativa) adoptaron la siguiente Declaración Aspiracional con respecto a la nueva **Iniciativa de Cuidado Integral de la Persona**:

“Como líderes de la Iglesia y la atención médica católica en California, creemos que el suicidio asistido por un médico, aunque legal, aún no es una realidad cultural o clínica arraigada. Reconociendo esto, nos comprometemos a desarrollar juntos, y en colaboración con otros líderes en el campo de los cuidados paliativos, un enfoque médico y pastoral para el cuidado hasta el final de la vida que proporcione una alternativa digna, compasiva y amorosa al suicidio asistido por un médico para las personas gravemente enfermas y sus familias. Nuestra intención es crear un modelo colaborativo de la Iglesia y atención médica católica que sirva bien a nuestros feligreses y pacientes de California, y que pueda ser replicado por la Iglesia y los líderes católicos de atención médica en otros estados”.

Los obispos de California y los líderes de atención médica creen que al cuidar bien a los más frágiles y vulnerables en sus diócesis, parroquias y centros de atención médica, pueden mejorar la atención de muchas personas ahora y en los próximos años; pueden dejar en claro que la mejor atención posible incluye no solo excelentes tratamientos para la enfermedad, sino también la preocupación por la comodidad física y el bienestar emocional y espiritual de una persona; y pueden generar expectativas culturales más amplias sobre el tipo de atención al final de la vida que las personas necesitan, merecen y deben exigir. Al hacerlo, creen que podemos proteger la amplitud de nuestra capacidad humana de maneras que se verán en el futuro. Y que la respuesta más saludable a la muerte es amar, honrar y celebrar la vida. ^[2]

¿Cuál es la visión de la Iniciativa Cuidado Integral de la Persona?

La **visión** de la Iniciativa, derivada del principio del Ministerio de Salud de la **atención integral de la persona**, es:

Las personas en nuestras congregaciones, comunidades y hospitales son amadas, queridas y dignas, y se les preparará y apoyará en la salud y enfermedades graves hasta el final de la vida.

La Iniciativa tiene un doble propósito:

- Fortalecer y mejorar la disponibilidad de servicios de atención integral de la persona y cuidados paliativos en los sistemas de atención médica católicos y sus hospitales, y
- Desarrollar e implementar programas de cuidado integral de la persona y cuidados paliativos en las diócesis y parroquias.

¿Qué es "Cuidado integral de la persona"?

El cuidado integral de la persona atiende a las personas en sus necesidades humanas básicas, se esfuerza por optimizar la salud, aliviar el sufrimiento, brindar consuelo, prevenir lesiones y enfermedades, y fomentar el bienestar físico, funcional, emocional, social, interpersonal y espiritual.

El cuidado integral de la persona es aplicable a lo largo de la vida y está disponible a través de los esfuerzos de colaboración de la atención médica, los servicios sociales, las congregaciones y las comunidades en el contexto de la familia y el entorno de un individuo.

¿Cuáles son los elementos centrales de la Iniciativa??

La Iniciativa Cuidado Integral de la Persona (CIP) creará o ampliará los sistemas de capacitación arquidiocesana / diocesana para desarrollar redes de voluntarios en más de 1,100 parroquias de California para proporcionar apoyo pastoral competente y compasivo a los enfermos y moribundos. Junto con el segmento pastoral, los sistemas de atención médica mejorarán significativamente los servicios de cuidados paliativos en sus 51 hospitales católicos y afiliados a medida que se asocian con los ministerios en las parroquias cercanas. Estas iniciativas pastorales y clínicas colaboran entre sí para proporcionar un sistema holístico de atención para los enfermos terminales y sus familias que les proporcione apoyo espiritual y emocional, les ayude a tomar decisiones para lograr sus objetivos médicos y personales, y alivie su sufrimiento.

En las parroquias, la iniciativa ayudará a los feligreses a comprender y aplicar la enseñanza católica al final de la vida cuando se enfrenten a su propia enfermedad o a la de un ser querido. En el ámbito clínico, la Iniciativa trabajará con los sistemas de salud para cumplir con los estándares comparables a los requisitos de *Certificación Avanzada de Cuidados Paliativos de la Comisión Conjunta*, un estándar que pocos hospitales en el país cumplen. La Iniciativa tendrá un impacto positivo a corto y largo plazo en la calidad de los programas de cuidados paliativos dentro de los 51 centros de atención médica católicos y afiliados.

¿Cómo será la Iniciativa en las parroquias de California?

La Iglesia no es ajena a las necesidades de los enfermos y moribundos, sus cuidadores y los afligidos. Gran parte de la atención pastoral ofrecida por el clero y los ministros laicos tiene lugar en el contexto de crisis de salud, enfermedades graves, muerte y dolor. Las parroquias, como comunidades de aprendizaje y cuidado, pueden fomentar la preparación espiritual y práctica para la muerte y equipar a sus feligreses con el conocimiento, las herramientas, los recursos personales y el apoyo para navegar por las complejidades de la atención médica mientras defienden y sostienen la fe.

El programa de educación y capacitación *Cuidado Integral de la Persona* se ha desarrollado en consulta con teólogos de moral, especialistas en ética y expertos dentro de la atención médica católica. Las 12 arquidiócesis de California se han orientado a los objetivos y al modelo educativo de la Iniciativa. (Véase también el Apéndice III para un resumen del programa educativo.) La capacitación está en marcha o ya se ha llevado a cabo en cinco diócesis y otras planean hacer la transición a la educación en línea durante la pandemia o en persona una vez que el número de participantes sea el adecuado.

Cada archi/diócesis, con el personal de la Iniciativa, capacitará a los líderes diocesanos y parroquiales que a su vez dirigirán la capacitación de los voluntarios de la parroquia en el trabajo del Cuidado Integral de la Persona. Esto incluirá la participación en una capacitación de 10 horas utilizando el plan de estudios de capacitación de CIP. Los líderes / formadores parroquiales también serán responsables de reclutar, capacitar y retener a los ministros de CIP dentro de su propia parroquia. Esto incluye la selección de voluntarios, proporcionar la capacitación de 5 módulos y proporcionar educación y apoyo continuos a los ministros de CIP. Los líderes/formadores también serán responsables de recopilar documentación y enviar datos al personal de CIP. Cada diócesis tendrá un enlace que trabajará directamente con los líderes parroquiales para implementar la iniciativa y que será apoyado por el personal de CIP.

¿Qué recursos adicionales ofrece la Iniciativa?

El sitio web *Caring for the Whole Person* (Cuidado Integral de la Persona) – www.wholeperson.care – está disponible para todos. Tiene una doble función. El frente público tiene información básica sobre el cuidado de pacientes y cuidadores, enseñanza moral católica sobre el final de la vida, información sobre cómo completar una directiva anticipada y otra información útil. Para los líderes, al ingresar una clave, pueden tener acceso a recursos para planes de lecciones, material de apoyo, videos, artículos y otro material relacionado con el programa todo esto para apoyar a los voluntarios y al personal de la parroquia que han sido capacitados a través del plan de estudios de la Iniciativa

¿Cuál es la estructura institucional de la Iniciativa?

La Iniciativa **Cuidado Integral de la Persona** es un proyecto de colaboración organizado a través de la Conferencia Católica de California (CCC) y la Alianza de Atención Médica Católica.^[31] La Iniciativa es dirigida por un Consejo de Liderazgo (ver Apéndice II) compuesto por representantes de las dos organizaciones, incluidos obispos, ejecutivos católicos de atención médica y ministerios diocesanos. El Consejo de Liderazgo se reúne regularmente para guiar el progreso de la Iniciativa, que emplea a un equipo de tres personas que trabajan en el Instituto para el Cuidado Humano (<https://www.instituteforhumancaring.org/>), parte del sistema de salud Providence St. Joseph.

^[11] *Morir en Estados Unidos: Mejorar la calidad y honrar las preferencias individuales hacia el final de la vida*, Comité sobre la aproximación a la muerte: Abordando los problemas claves al final de la vida, Instituto de Medicina de las Academias Nacionales, Washington, D.C., 2014.

^[12] Para un análisis más extenso de los temas abordados aquí, ver: *La mejor atención posible: La búsqueda de un médico para transformar la atención hasta el final de la vida*, Ira Byock, MD, Avery, New York, N.Y., 2013.

^[13] La [Conferencia Católica de California](#) es la voz de la política pública de los obispos católicos romanos en California. La [Alianza de Atención Médica Católica](#) representa a los sistemas de atención médica católicos de California y sus 51 hospitales católicos y afiliados.

DIÓCESIS Y SISTEMAS DE SALUD QUE PARTICIPAN EN LA INICIATIVA



AGENDA DE EVENTO PARROQUIAL COMUNITARIO

Agenda del Clero/Líderes Parroquiales

Tema	Presentador	Tiempo
Bienvenida y Presentaciones		
Reflexión		
Introducción a la Iniciativa- ¿Qué es el cuidado integral de la persona?		
¿Cuál es el papel del clero y los líderes de la iglesia en el CIP?		
Enseñanza moral católica sobre la atención al final de la vida		
Comprender la continuidad de la atención: • Rol del clero/líderes y ministros del CIP		
Descanso		
Hospicio y Cuidados Paliativos Conversaciones sobre enfermedades graves Planificación anticipada de la atención Comunicación y Cuidando lo Importante		
Creando una comunidad de apoyo		

Cuidado y Preparación: Información de talleres

Cuidado y Preparación es un taller ofrecido por la Iniciativa Cuidado Integral de la Persona y su diócesis local.

Los temas a tratar incluyen:

- Enseñanza de la Iglesia sobre la ética al final de la vida
- Acceso a una atención de calidad
- Directivas anticipadas de atención médica
- Cuidado Pastoral al final de la vida

Nota: Estas capacitaciones están diseñadas para satisfacer las necesidades de los líderes parroquiales, cuidadores, los ancianos y sus familiares.

Para ver presentaciones anteriores de un taller de Cuidado y Preparación, seleccione un tema a continuación

Ver presentaciones de Cuidado y Preparación:

[Búsqueda de una buena atención Diapositivas de PowerPoint](#) – Instituto Providence para el Cuidado Humano

[Atención accesible y de calidad Diapositivas de PowerPoint](#) – Elizabeth Hanink, R.N.

[Enseñanza de la Iglesia sobre la ética al final de la vida](#) – Molly Sheahan

[Cuidado Pastoral al final de la vida](#) – Hermanas Carmelitas

The Conversation Project (El Proyecto Conversación):

Si ha organizado un taller de Cuidado y Preparación en su parroquia, ¿por qué no tener un fin de semana del Proyecto Conversación? El Proyecto Conversación es una excelente manera de involucrar a los feligreses en la conversación sobre sus deseos al final de la vida y para ayudar a los adultos a completar sus directivas anticipadas de atención médica.

- [Descargue el Kit de inicio del proyecto de conversación en español](#) ([En Inglés](#))

¿Listo para empezar?

Estamos en las etapas finales de producción de este programa. Por favor, consulte con su diócesis local para obtener actualizaciones.

Presentaciones: Consejos para que sea más efectivo

(Presencia después de la misa)

Una de las cosas clave para recordar es que no solo está repartiendo cosas, ¡está involucrando a la gente! Para promover de manera eficaz tiene que prepararse. Dése el tiempo suficiente para conocer toda la información de antemano: fecha del evento, hora, ubicación. Antes de un evento de promoción, asegúrese de tener todos los materiales listos.

Cosas para tener en cuenta el día de un evento de promoción:

- ¡Cree una buena primera impresión! Las personas pueden percibir la actitud.
- Sea genuinamente entusiasta acerca de su evento/producto/servicio
- Prepare entre 3 a 6 preguntas interesantes

Arme una bonita exhibición

Utilice un mantel, literatura atractiva, dulces gratis o cosas divertidas para que la gente tome. Si tiene un iPad o una computadora portátil, muestre algunos videos hermosos de su trabajo.

Párese frente a la mesa o puesto

Si se sienta detrás de la mesa, hay una barrera entre usted y la gente. Mantenerse al frente le hace más interactivo y le da una mejor oportunidad de conectar con la gente. ¡Será mucho más efectivo!

Reparta folletos a toda persona que pase por su mesa

Cuando se acerca para entregar algo a otra persona, es muy probable que lo tome. Evite preguntas como: ¿puedo ayudarle? o ¿le puedo dar esto?

Recopile información de contacto

Es muy importante recopilar información de contacto de posibles voluntarios, miembros, etc. Pídales que escriban su nombre y apellido, correo electrónico y número de teléfono.

Déle seguimiento al día siguiente

Una vez que tenga toda la información de contacto, envíeles un correo electrónico de presentación al día siguiente. Agradézcales su visita a su mesa, cuénteles un poco sobre el ministerio e invítelos a su próxima reunión, evento, etc. Manténgase en contacto con ellos para el futuro.

COLABORACIÓN CON MINISTERIOS EXISTENTES

Lista de Ministerios de la Parroquia

Este documento está destinado a ayudar a implementar de manera eficaz sus actividades de la Iniciativa de Cuidado Integral de la Persona y el desarrollo del ministerio. Al esforzarse por hacer ambas cosas, considere reunirse con los líderes de cada ministerio para colaborar y coordinar su programación.

Por favor, marque los ministerios que existen en su parroquia y la información de contacto del líder de cada ministerio:

__ Respeto a la Vida

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ San Vincente de Paul

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Caballeros de Colón

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Ministros extraordinarios de la Eucaristía

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Ministerio de Duelo

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Salud Mental

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Ministerio a los confinados en casa

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Ministerio Funerario

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Stephens Ministry

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Enfermera Parroquial

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

__ Ministerio de Salud

Nombre de Contacto:

Correo Electrónico/Teléfono:

Guión sugerido para contactar a los otros líderes de ministerio en la parroquia:

Líder parroquial del CIP: “Hola, me llamo _____. Soy el/la (nuevo/a) líder para el Ministerio de Cuidado Integral de la Persona aquí en _____. Le hablo para comenzar una conversación sobre cada uno de nuestros ministerios con el fin de ver si tiene sentido que nos asociemos para coordinar nuestras actividades. Podemos hablar de esto ahora si le parece un buen momento”.

O, si es preferible, ofrezca reunirse con el líder del ministerio con el que está hablando para tomar café y conversar en persona.

Acompañamiento

Stephen Ministries (Ministerio de Esteban)

<https://www.stephenministries.org/stephenministry/default.cfm/917>



¿Qué es el Ministerio Esteban?

Del sitio web (sólo en inglés): <https://www.stephenministries.org/stephenministry/default.cfm/917>

Llevar las cargas unos de otros, y de esta manera cumplirás la ley de Cristo. (Gálatas 6,2, NRSV).

El Ministerio Esteban ofrece una manera comprobada y efectiva de organizar, equipar y supervisar un equipo de miembros de la congregación, llamados ministros de Esteban, para proporcionar atención de alta calidad, personalizada y centrada en Cristo a las personas de la congregación y a la comunidad que experimentan dificultades en la vida.

Los ministros de Esteban son miembros de la congregación capacitados por los Líderes del ministerio de Esteban que ofrecen atención a las personas que están sufriendo. Un ministro de Esteban generalmente tiene un beneficiario de atención a la vez y se reúne con esa persona una vez por semana por aproximadamente una hora.

Quienes reciben la atención son individuos en la congregación o comunidad que están pasando por una crisis o dificultad en la vida. Los posibles beneficiarios de la atención primero se reúnen con el párroco o líder del

ministerio de Esteban, quien evalúa sus necesidades de atención y le asigna a un ministro. La relación de cuidado dura mientras persista la necesidad.

Próximos Pasos

Si decide que las actividades del Ministerio de Cuidado Integral de la Persona formen parte de un Ministerio de Esteban, para iniciarlo en la parroquia tenga en cuenta los siguientes recursos:

- [Aprenda como iniciar un Ministerio de Esteban en su parroquia](#) (Sólo en inglés)
- [Solicite un paquete de información gratuito sobre el Ministerio de Esteban](#) (Sólo en inglés)

Apoyo en el Duelo

GriefShare

<https://www.griefshare.org/>



Un grupo de apoyo para el duelo arraigado en la teología cristiana, con estrategias probadas para facilitar la sanación en torno a las pérdidas personales de los seres queridos que todos experimentamos como parte de la plenitud de la experiencia humana.

Para obtener orientación detallada sobre como iniciar un grupo de GriefShare en su parroquia, visite el siguiente sitio web:

<https://www.griefshare.org/startagroup> (Sólo en inglés).

Cómo funciona GriefShare:

“Ir a GriefShare se siente como tener unos brazos cálidos que te envuelven cuando estás temblando”.

Puede ser difícil para usted sentirse optimista sobre el futuro en este momento. Si ha perdido a un cónyuge, hijo, familiar o amigo, probablemente haya descubierto que no hay muchas personas que entiendan el profundo dolor que siente.

Este puede ser un momento confuso en el que se siente aislado y tiene muchas preguntas sobre cosas que nunca ha enfrentado antes.

Los grupos de GriefShare se reúnen semanalmente para ayudarlo a enfrentar estos desafíos y avanzar hacia la reconstrucción de su vida.

Cada sesión de GriefShare tiene tres elementos distintos:

1. Seminario en Video con expertos

Cada semana, su grupo de GriefShare verá un seminario en video con los mejores expertos en temas de duelo y recuperación. Estos videos se producen en un interesante formato de revista de televisión con entrevistas a expertos, estudios de casos de la vida real, recreaciones dramáticas y videos en el escenario.

2. Diálogo en el grupo de apoyo con un enfoque

Después de ver el video, usted y los otros miembros del grupo pasarán tiempo como un grupo de apoyo, dialogando sobre lo que se presentó en el seminario de video de esa semana y lo que está sucediendo en sus vidas.

3. Estudio y reflexión personal

Durante la semana, tendrá la oportunidad de usar su cuaderno de trabajo para un estudio personal adicional en el proceso de duelo y le ayudará a ordenar sus emociones a través del diario. Su grupo dedicará tiempo a debatir las preguntas y comentarios del estudio del cuaderno de trabajo.

¿Quién debería asistir... quién no?:

GriefShare es para personas que lloran la muerte de un familiar o amigo. Entendemos que hay otras pérdidas en la vida que crean sentimientos de dolor. Es posible que esté experimentando la pérdida de un trabajo, un divorcio, el distanciamiento de un hijo/a o la pérdida de amigos debido a una mudanza. Este dolor es real, pero no es el tipo de dolor tratado en las sesiones de GriefShare. Le recomendamos que le pida ayuda a un párroco, consejero o líder de la iglesia para encontrar recursos que sean de ayuda específica a su situación.

Grupo de apoyo para el duelo de San Hilario

Ejemplos de sesiones de apoyo para el duelo -

Sesión 1:

Currículo-<https://docs.google.com/document/d/1yEW26xhKDOH-RfLr9sata4N40B8hcGnp/edit?usp=sharing&ouid=100310844931362973062&rtpof=true&sd=true>

Recursos -<https://drive.google.com/drive/folders/1ezf5J60fN-cuyHybA60UIXrUc7u9xi1?usp=sharing>

Sesión 2:

Programa -

<https://docs.google.com/document/d/1uRwWS0kUFtOdIR4dH7kJNQfM5IJ73VYp/edit?usp=sharing&ouid=100310844931362973062&rtpof=true&sd=true>

Recursos - <https://drive.google.com/drive/folders/1ox-n1-iq4RIUYcz34jitAihxjikmCEsK?usp=sharing>

Sesión 3:

Programa – https://docs.google.com/document/d/1MGkMYBASGeH8QxaP_pMj745Zjm3T1o-g/edit?usp=sharing&oid=100310844931362973062&rtpof=true&sd=true

Recursos – <https://drive.google.com/drive/folders/16vY4wtja1VejAiSjnJoadHNqIxtWa1fN?usp=sharing>

Sesión 4:

Programa – <https://docs.google.com/document/d/1E1pPPSRrwovDAKYAF33SmZZ8K1bIb1Cz/edit?usp=sharing&oid=100310844931362973062&rtpof=true&sd=true>

Recursos – <https://drive.google.com/drive/folders/16LsFh3Pe62WF11DXtgm3i80iHLhuUsYm?usp=sharing>

Sesión 5:

Programa – <https://docs.google.com/document/d/1Kf6YmN-8Y6BZAKeoBu8dfiqM5-RhB42j/edit?usp=sharing&oid=100310844931362973062&rtpof=true&sd=true>

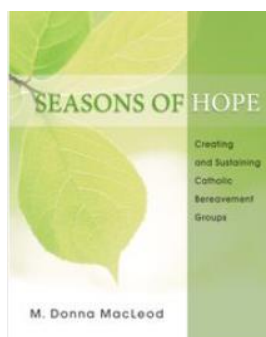
Recursos - <https://drive.google.com/drive/folders/1n-W-YZgu7gjQVu5jqx9NxxzgGFELPvEg?usp=sharing>

Sesión 6:

Programa – <https://docs.google.com/document/d/1FgsVreAKosAbdKm1bzhIsKT1gx3dq7ao/edit?usp=sharing&oid=100310844931362973062&rtpof=true&sd=true>

Recursos - <https://drive.google.com/drive/folders/1jbWQI2SVtu61Vc-AG2OeYjMPSwLALy04?usp=sharing>

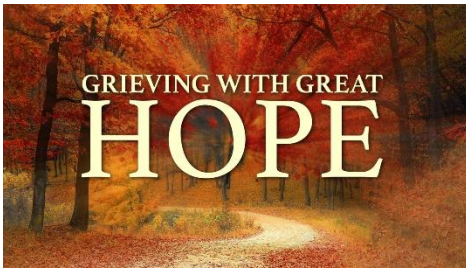
Seasons of Hope (Temporadas de Esperanza) – Ave Maria Press (Sólo en inglés)



Del sitio web: <https://www.avemariapress.com/series/The-Seasons-of-Hope-Series>

“Seasons of Hope es una guía completa para líderes y cuatro diarios de los participantes. El programa ofrece veinticuatro sesiones basadas en las Escrituras para los dolientes, organizadas en cuatro temporadas de seis semanas, tres veces más que otros libros o programas de duelo. Cada temporada es autónoma y no secuencial, de modo que los participantes pueden comenzar con cualquiera de las cuatro estaciones y los líderes parroquiales pueden programar las temporadas de seis semanas según las necesidades pastorales de cada parroquia”.

"Formed" Ministerio de Duelo – Grieving with Great Hope (Afligidos con Gran Esperanza)



Del sitio web: Grieving with Great Hope – FORMED (sólo en inglés)

<https://watch.formed.org/grieving-with-great-hope>

"*Grieving with Great Hope* es un programa de apoyo para el duelo y un ministerio de sanación desarrollado por John y Sandy O'Shaughnessy; son los cofundadores de *Good Mourning Ministry*, un apostolado católico de duelo. John es un consejero de duelo certificado y autor de cinco libros. Sandy es directora de Educación Religiosa con una maestría en Ministerio Pastoral (Énfasis en el duelo). Son educadores de duelo, pero en esta serie, aprenderán que ellos mismos han experimentado un profundo dolor. Como suscriptor de FORMED, puede acceder a las 5 sesiones de esta serie. Esta serie también viene con un cuaderno de trabajo del participante y una Guía para líderes que lo guía a través del programa desde la planificación temprana hasta la preparación e implementación. Esta serie orienta hacia la oración, es práctica y personal. Ha ayudado a miles de personas que están sufriendo la pérdida de un ser querido. El título proviene de 1 Tesalonicenses 4,13, en el que San Pablo les dice a los tesalonicenses: 'No nos entristezcamos como otros que no tienen esperanza'. Y aunque la fe puede darnos una expectativa segura de que este no es nuestro hogar, no previene el dolor y el sufrimiento en esta vida. Jesús dijo muchas veces: 'Toma tu cruz y sígueme'. Esta serie enseña que el dolor es una reacción natural a la pérdida, y el duelo es nuestra respuesta intencional. El duelo es lo que hacemos con el dolor que sentimos. Presenta Las Siete Intenciones del Duelo, cada una con su propio propósito único de ayudar a sanar nuestras heridas cuando alguien que amamos muere. Esta serie está diseñada para diálogos grupales; como tal, durante las primeras cuatro sesiones, hay tiempo para seis diálogos de "Grupo de compañeros de duelo", donde los participantes pueden compartir sus propias historias en un entorno seguro y acogedor".

NIVEL 2: COMPROMISO PARROQUIAL INTERMEDIO DE CIP

INICIAR UN MINISTERIO

"La vocación de la humanidad es mostrar la imagen de Dios y transformarse en la imagen del Hijo único del Padre... Examinemos nuestros ministerios y apostolados, todos nuestros esfuerzos en nuestras parroquias y escuelas. Busquemos nuevas formas creativas y audaces de hacer el llamado a la santidad y la obra de santificación un aspecto básico de [todos nuestros ministerios]".

*Carta pastoral del arzobispo Gómez,
Para obras grandes naciste*
www.archbishopgomez.org/planoflove

¿Cuál es su pasión?

Ejemplo: Servir a las personas sin hogar, amar a Dios, enseñar a los niños, etc.

¿Cuál es su misión?

Evangelizar al Cristo que encontramos en los más vulnerables de nuestra comunidad.

¿Cuál es su enfoque?

debería de incorporar la oración, la educación, la promoción y el servicio.

Un líder de ministerio eficaz...

- Conoce al párroco: lo lleva a tomar un café, se reúne con él, le pregunta sus prioridades, le ofrece soluciones a un problema en su parroquia (por ejemplo, las mamás que enfrentan un embarazo no planificado y a quiénes queremos ayudar)
- Conoce al secretario/a de la parroquia: les compra donas, les lleva flores, hace un seguimiento vía correos electrónicos
- Está involucrado en la parroquia: se une al consejo parroquial, se ofrece como voluntario en la fiesta parroquial, conoce a los otros líderes de ministerios, se convierte en un líder de servicio

Evaluación: Para un ministerio eficaz

EQUIPO	
	¿Su liderazgo consiste en un equipo?
	¿Invita a nuevas personas a asumir el liderazgo?
	¿Involucra a personas más jóvenes y personas con perspectivas diferentes?
PLANIFICACIÓN	
	¿Su equipo de liderazgo realiza una planificación estratégica anual o regular?
	¿Solicita comentarios del párroco u otros líderes parroquiales?
	¿Analiza el éxito de sus actividades/iniciativas?
	¿Busca programas en la diócesis?
INTEGRACIÓN	
	¿Está su ministerio integrado en la vida de la parroquia?
	¿Interactúa regularmente con su párroco?
	¿Con el Consejo Pastoral?
	¿Con el director de la escuela/educación religiosa/coordinador de jóvenes/de confirmación/equipo de preparación matrimonial?
ALCANCE	
	¿Está en la lista como un ministerio oficial en el sitio web de la parroquia o en el boletín?
	¿Su ministerio tiene una mesa o exhibición afuera de las misas regularmente?
	¿Qué tal en la fiesta parroquial o feria ministerial?
PREGUNTAS GENERALES PARA DIALOGAR	
1. ¿Cómo determina la acción? 2. ¿Cuáles son sus criterios para priorizar la acción que es oportuna, eficaz y satisface las necesidades de su parroquia y comunidad? 3. ¿Cómo analiza el éxito de sus actividades/iniciativas? 4. ¿Qué sería lo más útil que podemos hacer para ayudarlo en su ministerio? 5. ¿Cuál ha sido el método más eficaz de reclutar nuevos miembros? 6. ¿Cómo llegar más allá de los feligreses habituales? 7. ¿Puede asociarse con otras parroquias cercanas para programas más eficaces? 8. ¿Qué materiales/recursos de liderazgo le ayudarían?	

Lista de verificación: Implementación del Ministerio de Cuidado Integral de la Persona

Usted ha sido seleccionado por su párroco para dirigir el desarrollo y la implementación de las actividades de "Cuidado Integral de la Persona" dentro de su parroquia. La Capacitación de 5 módulos de la Iniciativa lo ha equipado con educación y orientación sobre conceptos clave en el "cuidado integral de la persona", incluidas ideas para actividades basadas en la parroquia. Esta lista de verificación está destinada a proporcionarle más orientación paso a paso sobre el desarrollo del Ministerio, diseñada para trabajar en conjunto con los otros recursos proporcionados en esta guía de implementación.

Elemento	Tareas Para Realizar	Marca Completada
1.	Programe una reunión con su párroco. Su primer encuentro con el sacerdote es para identificar el valor de lo que este ministerio puede ofrecer a los feligreses. Los feligreses quieren recurrir a su iglesia en tiempos de desafíos. El valor es tener un equipo que pueda apoyar sus necesidades y ayudar a identificar los recursos apropiados en la comunidad. 1A – 1D son elementos sugeridos para incluir en esta reunión inicial:	
1a.	Hable de una visión para el ministerio de CIP basada en lo que ha aprendido en la capacitación: La visión de Cuidado Integral de la Persona es un continuo de atención integral (física, emocional, espiritual) y de calidad para todas las personas de todas las edades, mejorada a través de asociaciones de profesionales de la salud y organizaciones y coaliciones comunitarias.	
1b.	Lleve un objetivo para proponer, que sea específico para los feligreses. <i>Un Ejemplo:</i> "Proporcionar a los feligreses en (nombre de la parroquia) que enfrentan una enfermedad a una persona (s) / equipo de apoyo que caminará junto a ellos durante sus desafíos y proveerá recursos para ellos y su familia".	
1c.	Provea una lista de personas en la parroquia que considere serían una buena opción para este ministerio. Nota: Asegúrese de seleccionar a una persona (s) que domine el idioma hablado por los feligreses. (Es decir, portugués, español)	
1d.	Una vez que usted y el párroco hayan acordado seguir adelante, hable con los miembros individuales del equipo que haya seleccionado. Invítelos personalmente a una reunión informativa.	
2.	Comparta el Plan de Ministerio del CIP con el Consejo Pastoral. • Asista a la reunión del consejo pastoral. • Provea folletos sobre la visión, el objetivo y los posibles miembros del equipo. • Aproveche la oportunidad para comunicarle al consejo el valor del ministerio. Responda a sus preguntas y obtenga su apoyo.	

3.	Reúnase con su equipo central de voluntarios. Esta es una oportunidad para que los miembros del equipo compartan su historia de por qué este ministerio es importante para ellos. A partir de esta reunión, determine el grado de capacitación que necesitan para: 1) escuchar, 2) identificar las necesidades del feligrés, y 3) ser un recurso para el feligrés.	
4.	Desarrolle una formación para su equipo. Algunos elementos que pueden ser necesarios antes de la formación inicial para el equipo (consulte con el personal o pautas de la parroquia): Huellas dactilares completas, (Sheriff / Departamento de policía) hoja de aprobación completa de voluntarios, confidencialidad e HIPAA, según las pautas de la parroquia / diócesis. Objetivo de esta capacitación de voluntarios: Ayudar a los voluntarios del ministerio a comprender el concepto de Continuidad de la atención en la comunidad y el organismo de la iglesia: cuidados paliativos que incluye hospicio y atención posterior con apoyo para el duelo.	
4a.	La formación debe incluir una lista de ministerios “internos” de la parroquia. (es decir, YLI, grupo de hombres, comunión a los confinados en casa, grupo de duelo, Caballeros de Colón) Estos ministerios son recursos internos que pueden ser utilizados como referencias para apoyar las necesidades de los feligreses, cuando se solicite.	
4b.	Proporcione una lista de recursos “externos” en el área: interreligioso, Caridades Católicas, NAMI, Hospicio, Equipo de Cuidados Paliativos en el Hospital, instalaciones locales para personas mayores, etc. Una vez que obtenga su número y dirección para contactarles, comparta con el equipo y con los feligreses cuando sea necesario.	
4c.	Proporcione un tiempo para que su equipo pueda convivir y conocerse. La convivencia genera confianza y apoya las necesidades de cada miembro, para aprender unos de otros. Es decir, desayuno, almuerzo, retiro, un día de diversión.	
5.	Desarrolle una estrategia de comunicación para los feligreses. Compartan ideas con el equipo. Utilice las mejores herramientas de comunicación de su parroquia. Algunas ideas pueden incluir: 1. Apoyo del sacerdote desde el púlpito 2. Boletín 3. Sito Web de la parroquia 4. De palabra 5. Folletos después de misa 6. Mesa en el Día del Ministerio 7. Convivencia con el equipo después de misa *Sugerencia: Platique con el sacerdote antes de desarrollar una estrategia de medios de comunicación para garantizar la viabilidad y la alineación de otros ministerios parroquiales:	

	• Asegúrese de que la estrategia de comunicación incluya la misión, el objetivo y los nombres de los voluntarios en el equipo del ministerio. • Comunique el valor del ministerio como el establecimiento de un continuo de cuidado del organismo de la iglesia que escucha y apoya las referencias para ayudar a los feligreses a satisfacer las necesidades asociadas con la planificación al final de la vida, las enfermedades crónicas y críticas y el cuidado integral de la persona (mental, físico, emocional, espiritual).	
5a.	Decida la estrategia de comunicación con el párroco y luego reúnanse con el personal de la oficina parroquial. Determine quién de la oficina se comunicará con el miembro del equipo del CIP con las remisiones que lleguen. <i>*Sugerencia: Un solo punto de contacto puede ser un sistema mucho más eficaz para las remisiones.</i>	
5b.	Reúnanse con los líderes de los ministerios internos. Proporcione a cada uno de ellos un folleto que explique el ministerio. Pídales que recomienden a los feligreses según corresponda. <i>*Sugerencia, según sea posible: envíe una carta, correo electrónico, postal para compartir quiénes forman parte del equipo y el valor del Ministerio CIP.</i>	
6.	¡EMPEZEMOS! UNA BUENA MANERA DE EMPEZAR ES HACER QUE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO DEL CIP LLAMEN A AQUELLOS QUE HAN PEDIDO ORACIONES. • Llame a la oficina parroquial y obtenga los nombres y números para llamar a los feligreses que han pedido oración • Preséntese y describa brevemente los objetivos del ministerio • Invite al feligrés a compartir cualquier necesidad relacionada con el ministerio de CIP • ¿Tiene el feligrés alguna necesidad que este ministerio pueda apoyar? Identifique y ofrezca recursos internos o externos • Según corresponda, identifique una fecha y horario en que se comunicará con él/ella nuevamente para dar seguimiento a cualquier apoyo o recurso que hayan hablado. De esta forma garantizará que se hayan satisfecho las necesidades de los feligreses • ¡Agradezca al feligrés por su tiempo! <i>*Consulte la Nota de visitas domiciliarias en las páginas 64 a 65 de esta guía, ya que, si elige programar una visita domiciliaria en persona como su punto de contacto inicial, este formulario puede ser más apropiado.</i> *Nota, para llamadas telefónicas: Es posible que deba hablar de 3 a 4 veces antes de que compartan toda su historia o sus necesidades. Recuerde que está estableciendo una relación.	

6a.	Otra posibilidad es llamar a la familia / feligrés después de que su ser querido haya muerto. Los feligreses pueden necesitar referencias de recursos para ayudarlos a través del proceso de duelo, o para manejar tareas tales como: limpiar la casa, suspender los servicios públicos, limpiar el patio y el papeleo relacionado con el ser querido fallecido, etc.	
7.	Establezca un horario de reunión periódica para su equipo de ministerio de CIP con el fin de ver cómo están todos, reforzar la solidaridad, compartir información sobre el número de feligreses atendidos y garantizar que se satisfagan las necesidades de apoyo del equipo.	
*Principio rector: La bendición de servir como miembro del equipo de apoyo para los feligreses durante sus desafíos físicos, emocionales y espirituales a lo largo de su proceso del cuidado integral de la persona. Por favor, recuerde las principales tareas de este Ministerio: • Escuchar su historia • Hacer coincidir sus necesidades con recursos internos o externos • Brindar compasión, aceptación, y amabilidad Mientras camina junto a ellos durante sus desafíos y dificultades, recuerde la bendición de ser una luz para cada feligrés al que sirva.		

Lista de verificación: Ministros de Atención a los Enfermos y Ancianos

Esta lista está destinada a los ministros de atención que atienden a los enfermos y ancianos. Este formulario pretende ser una guía suplementaria que puede ser útil para los ministros cuando visitan a los feligreses en sus hogares:

Observaciones generales del entorno doméstico:

- ☐ ¿La casa es inusualmente fría / caliente?
- ☐ ¿La casa esta razonablemente limpia y ordenada?
- ☐ ¿Hay algún riesgo de caídas?
- ☐ ¿La casa tiene iluminación y ventilaciones adecuadas?
- ☐ ¿La casa tiene detectores de humo / monóxido de carbono que funcionan y un extintor de incendios?
- ☐ ¿Tienen acceso a un teléfono para emergencias?
- ☐ ¿La persona parece estar en buena salud?
- ☐ ¿Se están manejando eficazmente los medicamentos y las condiciones médicas?

Observaciones Dietéticas:

- ☐ ¿La persona parece estar alimentada? ¿Hay alimentos nutritivos en la casa?
- ☐ ¿La persona parece limpia y tiene una higiene personal?
- ☐ ¿Parecen tener ropa, ropa de cama y muebles adecuados?
- ☐ ¿Necesitan equipo de asistencia para moverse (andador, bastón, silla de ruedas, scooter)?

Observaciones Sociales:

- ☐ ¿La persona tiene visitas?
- ☐ ¿La persona tiene antecedentes de deambulación?
- ☐ ¿La persona parece deprimida, sola o suicida?
- ☐ ¿Se está cuidando adecuadamente a alguna mascota?

¿Sucesos importantes de la vida recientemente?

- ☐ ¿Pérdida reciente de un ser querido?
- ☐ ¿Cambio importante en la vida, como un divorcio o la pérdida de un trabajo?
- ☐ ¿Enfermedad física, discapacidad o dolor?
- ☐ ¿Pérdida de el sentido de propósito?

¿Ha notado alguna de las siguientes señales de advertencia de posible suicidio?

- ☐ Ha hablado sobre el suicidio
- ☐ ¿La persona habla de un plan específico?
- ☐ ¿Tiene acceso a medios letales?
- ☐ Preocupado/a por la muerte
- ☐ Falta de esperanza
- ☐ Odio a si mismo
- ☐ Comportamiento autodestructivo
- ☐ Alejamiento de los demás
- ☐ Se despide
- ☐ Repentina sensación de calma

Acuerdo de Confidencialidad

Proteger la privacidad de nuestros feligreses

Estas declaraciones están destinadas a servir como pautas generales y tienen un alcance limitado. Le recomendamos que se comuniquen con su archidiócesis para obtener pautas, políticas y procedimientos oficiales.

Como ministro/voluntario del ministerio de Cuidado de la Persona Integral, su parroquia y aquellos a quienes sirve le han encomendado honrar la relación sagrada entre el feligrés y el ministro. La enfermedad es profundamente personal, y las personas pueden tener diversos grados de comodidad en torno a la revelación de su enfermedad. Como tal, debe aplicar los estándares más estrictos de privacidad a cada feligrés. Le aconsejamos que no revele la identidad de un feligrés, enfermedad o cualquier detalle de una conversación privada a otros sin el consentimiento del feligrés.

Una nota sobre HIPAA

La *Health Insurance Portability and Accountability Act* (HIPAA) es una ley federal que protege la privacidad de los registros de salud de un individuo. La mayoría de los voluntarios de la iglesia no están obligados por HIPAA. Como se mencionó anteriormente, debe respetar la privacidad de la información de salud que los feligreses eligen compartir.

Intenciones de la Misa y Peticiones de Oración

Es común que un ministro / voluntario presente una intención de misa o una solicitud de oración para aquellos a quienes sirve. Para asegurarse de que no está quebrantando el deseo de privacidad del feligrés, le instamos a obtener el consentimiento del individuo, especialmente si la petición de oración se publicará, por ejemplo, en el boletín parroquial o durante los anuncios desde el púlpito.

Formulario de Admisión

Fecha:

Direcciones: Preséntese. Diga su nombre e indique que pertenece al ministerio del Cuidado Integral de la Persona en [nombre de la parroquia]. Escuche atentamente. Deje que le cuenten su historia. Documente las necesidades identificadas del feligrés durante su visita o llamada telefónica.

Nota: (Utilice la regla 80-20: 80% escuche, 20% hable)

Pregunte qué apoyo necesitan inmediatamente. Qué es lo que más pesa en su corazón.

Nombre del feligrés: _____

Número de teléfono para contactarlos: _____

Dirección: _____

Pregunta: "Hay alguien (familia/amigo) que lo/a esté ayudando con sus necesidades?"

Nombre de tal persona: _____ Número de Teléfono: _____

"Es esta persona también su contacto de emergencia?" Si no, agregue el contacto de emergencia aquí:

Nombre: _____ Número de Teléfono: _____

Áreas en las que necesitan apoyo: (Ponga una palomita si es necesario)

☐ Planeación de cuidado	☐ Comunidad en español
☐ Un Cuidador de Salud	☐ Apoyo espiritual
☐ Comida	☐ Apoyo de Duelo
☐ Transporte	☐ Arreglos funerarios
☐ Funeraria	☐ Directiva anticipada de atención
☐ Servicios Locales	
Remisión a algún ministerio de la iglesia	
☐ Eucaristía/Confinados en Casa	☐ YLI
☐ Caballeros de Colón	☐ Pastoral Juvenil
☐ Funeral, sitio de la tumba, Rezo del Rosario	☐ Grupo de Hombres

Remisión

Interno o Externo (*Circule uno*)

Seguimiento y Detalles:

Miembros de la familia adicionales que compartan con usted:

Nombre:

Teléfono/celular:

Relación:

Nombre:

Teléfono/celular:

Relación:

Comprométase con el feligrés y ponga la fecha y horario en que visitará o llamará de nuevo.

Fecha:

Horario:

Nombre del equipo del CIP:

Tiempo pasado en la llamada o visita:

Tiempo de manejo a la visita y de regreso

Notas de Admisión

Información de contacto:

Su Nombre

Nombre del feligrés

Fecha y Hora

Duración de la Visita

¿Enfoque de la visita?

- | | |
|---|--|
| ☐ Apoyo emocional | ☐ Social (Leer, Ver una película, platicar, etc.) |
| ☐ Apoyo espiritual | ☐ Proveer recursos: (lista de recursos aquí): |
| ☐ Descanso del cuidador familiar | ☐ Ayuda con encargos: (lista de encargos aquí): |
| ☐ Preparar una comida | |
| ☐ Otro (Favor de especificar) | |

¿Quién estuvo presente en esta visita?

- ☐ Cónyuge/Pareja
- ☐ Hermano/a
- ☐ Hijo/a Adulto(a)
- ☐ Hijo/a Menor de edad
- ☐ Cuidador Familiar
- ☐ Cuidador Pagado
- ☐ Otro (Favor de especificar)

¿Dónde visito al feligrés?

- ☐ En casa
- ☐ Centro de Enfermería Especializada
- ☐ Hospital
- ☐ Visita Telefónica
- ☐ Otro (Favor de especificar)

Resumen de la visita:

¿El feligrés requiere una llamada de seguimiento para recursos adicionales?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Otro (Favor de especificar)

Al escribir mi nombre a continuación, certifico que toda la información es verdadera y correcta a mi leal saber y entender

Cuidado Integral de la Persona (CIP) Formulario de Interés en el Ministerio

Nombre

Correo Electrónico

Teléfono

¿Cuál es su disponibilidad?

- ☐ Mañana
- ☐ Mediodía
- ☐ Tarde

¿Qué tipo de compromiso de voluntariado es adecuado para usted?

- ☐ Una vez por mes
- ☐ Varias veces por mes
- ☐ Una vez a la semana
- ☐ Varias veces a la semana

¿Tiene formación en alguna de las siguientes especialidades que pueda ayudar en el programa de CIP?

- | | |
|---|---|
| ☐ Doctor Médico | ☐ Asistente Médico |
| ☐ Enfermero/a | ☐ Terapia |
| ☐ Trabajo Social | ☐ Otro _____ |

¿Puede comprometerse a 10 horas de capacitación para voluntarios?

- ☐ Sí
- ☐ No

***Si No, favor de explicar sus limitaciones:**

¿Qué tipo de ayuda esta más interesado en proveer (elija todos los que apliquen)?

- | | |
|---|---|
| ☐ Platicar con los feligreses y sus familiares | ☐ Proveer Descanso a los cuidadores de salud |
| ☐ Ayudar con la jardinería | ☐ Jugar juegos con los feligreses |
| ☐ Realizar compra de víveres | ☐ Realizar encargos |
| ☐ Caminar a un perro | ☐ Leerles |

¡Gracias por su interés! Realizaremos un seguimiento con usted pronto.

Ejemplo de formulario de evaluación de actividades

Gracias por tomarse un momento para proporcionar comentarios sobre su experiencia con _____.

Valoramos su aporte.

1. Por favor, anote su nombre _____.
2. Por favor, díganos lo que más le gustó o lo que le resultó ser más útil acerca de [escribir el título de la actividad, es decir, "Módulo 5 Sesión de formación"]:
3. ¿Cree que [la actividad] podría mejorarse?
☐ Sí
☐ No
- 4 En caso afirmativo, por favor díganos cómo:
- 5 ¿Hay algo más que le gustaría compartir con nosotros?

Recursos de planificación anticipada de la atención para descargar

	Inglés	Español
Directiva Anticipada del CIP	[Enlace]	[Enlace]
Folletos de la Coalición de Cuidado Compasivo de California:		
RCP	[Enlace]	[Enlace]
Hidratación	[Enlace]	[Enlace]
Alimentación por sonda	[Enlace]	[Enlace]
Respirador	[Enlace]	[Enlace]

Folleto / programa de muestra para la Misa del Día de los Enfermos y la Comisión del ministro CIP: [documento editable de Word disponible en línea]

NIVEL 3: COMPROMISO AVANZADO DEL CIP

MUESTRA DE PROGRAMA PARA LA CEREMONIA DE ENVIO AL SERVICIO

Puede incluir una ceremonia de envío al servicio de Cuidado Integral de la Persona con una misa del Día Mundial de los Enfermos. Aquí hay una muestra del folleto / programa.

(Haga clic aquí para ver un documento personalizable)



**MISA DEL DÍA
MUNDIAL DE LOS
ENFERMOS**

Celebrado por
[Nombre del Celebrante]

[Fecha]

[Horario]

[Nombre de la Parroquia]

[Dirección de la Parroquia]

TRANSMISIÓN EN VIVO
[Enlace de transmisión]

PAGINA DEL EVENTO
[Enlace para el sitio web]

PARA MÁS INFORMACIÓN
[Nombre de Contacto]
[Teléfono]
[Correo Electrónico]

[Logo Diocesano]

MISA BILINGUE

- UNCIÓN DE LOS ENFERMOS
- BENDICIÓN CON AGUA
BENDITA DE LOURDES
- BENDICIÓN DE LOS
CUIDADORES Y MINISTROS DE
CUIDADO
- NOMBRAMIENTO DE LOS
NUEVOS MINISTROS DEL
CUIDADO INTEGRAL DE LA
PERSONA

