

RETOS Y OPORTUNIDADES EN TIEMPOS DE PANDEMIA

LA INTERVENCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR
COMO POTENCIADORA DE CAMBIOS



Mercedes López Galán

Psicóloga en Servicios Sociales de Atención Primaria
Miguellturra. Ciudad Real

SERVICIO SOCIALES DE ATENCION PRIMARIA: PRESTACIONES

- INFORMACION Y ORIENTACION: Trabajadora Social
- ESTUDIO VALORACION Y ACOMPAÑAMIENTO:
Trabajadora Social
- ATENCION A LA FAMILIA: Equipo de Intervención
Familiar
- PREVENCIÓN Y ATENCION INTEGRAL ANTE
SITUACIONES DE EXCLUSION SOCIAL: Equipo Técnico
de Inclusión
- AYUDA A DOMICILIO Y TELEASISTENCIA: Trabajadora
Social

SERVICIO SOCIALES DE ATENCION PRIMARIA

- Referente de proximidad y cotidianidad en la atención de necesidades sociales y familiares
- Acompañamiento a las personas en sus complejas dinámicas relacionales de ajuste y adaptación
- Intervenciones en la crisis por pandemia que generen procesos de cambio individual, relacional y social

MIRAR LA PAUTA QUE ORGANIZA A LA FAMILIA

- **INTERVENCIÓN FAMILIAR:** negligencia, maltrato, riesgo ...
- **INCLUSIÓN:** exclusión grave, elevada vulnerabilidad, familias multiproblemáticas
- **AYUDA A DOMICILIO:** enfermedad, discapacidad, edad ...con pérdida de autonomía.

OBJETIVO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

**Ayuda en la mejora de la autonomía
sin perder la ubicación con su entorno**

DERIVACIONES

- **EVA**
- **Peticiones directas**
- **Centro de la Mujer**
- **Centros Educativos**
- **Fiscalía de Menores**
- **Servicio de Familia y Menores**
- **Sección de Menores**

PRIMERA INTERVENCION

- **Primera entrevista familiar**
 - Convocamos a TODOS los miembros de la familia
 - Presentación de equipo y metodología de trabajo
 - Presentación de cada uno de los miembros de la familia.
 - Percepción del problema por todos los miembros de la familia.
 - Evaluación de otras dificultades y preocupaciones familiares.
 - Planteamos siguientes citas y objetivos de intervención

EVALUACION DE NECESIDADES

- **Evaluamos las necesidades por áreas:**
 - Salud física y emocional
 - Formación y empleo
 - Organización económica y doméstica
 - Relaciones familiares
 - Vivienda
 - Desarrollo personal
 - Relación familia extensa y otras redes sociales de apoyo
 - Educación
 - Ocio y tiempo libre

PROCESO DE EVALUACION

- Entrevista de presentación
- Informes de otros profesionales
- Reunión de coordinación de equipo
- Evaluación familiar por parte de las tres figuras profesionales

VALORACION DIAGNOSTICA

- Síntoma que trae la familia: absentismo, dificultades parentales, multiproblemática
- Demanda real del usuario
- Demanda real del derivante
- Motivación para el cambio
- Otros síntomas de la familia
- Función del síntoma en la familia
- Análisis de las relaciones familia y servicios

FUNCIONES DE LA FAMILIA

- Función económica: Proveer de recursos.
- Cuidado físico: Proveer de seguridad, descanso, recuperación.
- Afectividad: Proveer de cariño, amor, estima.
- Educación: Proveer de oportunidades de aprendizaje, socialización, autodefinición.
- Orientación: Proveer de referencias.

OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

- Ayudar a la gratificación de necesidades primarias (alimentación, vivienda, vestido e higiene).
- Mejorar el cuidado de la salud física y psicológica.
- Equilibrar a los adultos de la familia en caso de crisis aguda.

OBJETIVOS DE INTERVENCION

- Intervenir en situaciones de violencia familiar.
- Potenciar Habilidades personales, sociales y relacionales
- Favorecer la participación social
- Ampliar redes de apoyo
- Reorganizar la jerarquía familiar

TRABAJO EN RED

- Centro de la Mujer
- Centros Educativos
- Centro de Salud de Atención primaria
- Programa Empu-G
- Servicio de Protección de Menores
- Unidades de Salud Mental
- Recursos de Salud Mental adultos (Hospital de Dia...)
- Fiscalía de Menores
- Programas especializados (Amformad, Equipo Diam, Mediación e Intervención familiar...)
- UCA

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INTERVENCION

- Baja motivación "NO QUIERE"
- Problemas de capacidad "NO SABE"
- Baja autoestima "NO PUEDE"
- Miedo, vergüenza

CRISIS FAMILIARES

- Las crisis familiares pueden ser de 2 tipos:
 - **CRISIS NORMATIVAS.**
 - Aquellas crisis esperables y que forman parte del ciclo de vida familiar
 - **CRISIS NO NORMATIVAS.**
 - Las que se producen por eventos que la familia percibe como catastróficos.
 - Eventos inesperados que representan una amenaza a la supervivencia familiar y que deja a quienes las experimentan con una sensación de intenso desvalimiento.

CRISIS NORMATIVAS O DE CICLO VITAL

- Constitución de la pareja
- Ser padres
- Hijos adolescentes
- Emancipación de los hijos
- Separación de la pareja
- Retiro de la vida activa

CRISIS NO NORMATIVA

- Pandemia por COVID
- Pobreza
- Desempleo
- Migración
- Separaciones
- Duelos significativos
- Problemas legales
- Enfermedad. Discapacidad. Accidentes.

CRISIS FAMILIARES

- A través del tiempo, las familias pasan por ciclos de **ajuste – crisis – adaptación.**
- En **la fase de ajuste** siempre hay un momento de fluctuaciones y cambios, donde la estructura permanece intacta y las maneras de interactuar son ligeramente modificadas.
- Los **cambios de adaptación** son de un tipo diferente. Durante el proceso de adaptación se vuelve a restablecer el equilibrio hasta un nuevo cambio.

CRISIS FAMILIARES

- Se producen cuando hay un desequilibrio entre las demandas y las capacidades de la familia, produciéndose entonces una desorganización del sistema familiar.
- La crisis implica un desequilibrio severo y la familia no puede funcionar física y psicológicamente en niveles óptimos.
- **Una crisis llama a un cambio:** el sistema familiar ya no puede seguir igual y algo nuevo debe surgir. Esto es propio de la fase de adaptación.

UN BUEN NIVEL DE AJUSTE FAMILIAR SE REFLEJA EN:

- Una adecuada salud física y mental de los individuos.
- Funcionamiento óptimo de los miembros de la familia en sus respectivos roles.
- Mantenimiento de la unidad familiar que le permita cumplir las tareas del ciclo de vida.

LAS FAMILIAS MÁS VULNERABLES A LAS CRISIS SE CARACTERIZAN POR:

- Tener escasa vinculación afectiva y baja flexibilidad.
- Sus miembros vacilan en depender del apoyo y comprensión de la familia.
- Prefieren confiar en personas ajenas a la familia de modo que hacen pocas cosas juntos.
- Predomina un estilo de comunicación cerrado, se resisten al compromiso mutuo, se evitan y no se involucran en decisiones que los afectan.

EL EXTREMO POSITIVO DE LA ADAPTACIÓN SE CARACTERIZA POR:

- Buena salud física y mental de sus miembros.
- Se promueve y facilita el desarrollo individual de sus miembros
- Funcionamiento óptimo de los roles de cada miembro.
- Se mantiene la familia como unidad que acompaña las tareas del ciclo de vida.
- Se mantiene la integridad familiar y la sensación de control sobre las influencias del ambiente.

LA MALA ADAPTACIÓN SE CARACTERIZA POR:

- Un continuo desequilibrio a cualquier nivel del funcionamiento familiar (individuo-familia; familia-comunidad) o al logro de un equilibrio en ambos niveles pero a costa de:
 - Deterioro del desarrollo o de la salud individual de uno de sus miembros.
 - Deterioro de la integridad de la familia, de su autonomía o de sus habilidades para cumplir las tareas del ciclo de vida.

CONTEXTOS DE ACTUACION CON LA FAMILIA

- Asistencial
- Consulta
- Evaluativo
- Capacitación y Formación
- Control
- Terapéutico

CONTEXTOS DE ACTUACIÓN CON LA FAMILIA

CONTEXTO ASISTENCIAL

"Me falta, ¿puedes ayudarme a tener?"

CONTEXTO DE CONSULTA

"Dudo, ¿puedes ayudarme a aclararme?"

CONTEXTO EVALUATIVO

"Creo ser capaz de...¿lo crees tú?"

CONTEXTOS DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN

"No sé de eso..., ¿puedes ayudarme a aprender?"

CONTEXTO DE CONTROL

"Hay duda de que alguien está siendo menoscabado en sus derechos"

CONTEXTO TERAPÉUTICO

"Quiero un cambio en mi visión del mundo...¿puedes ayudarme a ello?"

NIVELES DE ACTUACIÓN CON LA FAMILIA

- ASISTENCIAL
- INFORMACIÓN
- ORIENTACIÓN
- ASESORAMIENTO
- FORMACIÓN
- VALORACIÓN DIAGNOSTICA
- INTERVENCIÓN FAMILIAR
- INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA
- SEGUIMIENTO O ACOMPAÑAMIENTO
- EVALUACIÓN

AREAS DE INTERVENCION

- Situación socio familiar (Trabajadora Social)
- Capacitación en hábitos saludables (Educadora)
- Identidad familiar (Psicóloga)
- Habilidades Sociales (los tres perfiles)
- Funcionamiento Familiar (los tres perfiles)
- Cuidado de menores y dependientes (los tres perfiles)

ÁREAS DE INTERVENCIÓN

IDENTIDAD FAMILIAR

- **Identidad familiar**
- **Toma de conciencia de la situación e historia familiar**
- **Desarrollo de las capacidades del sistema familiar**
- **Adquisición de una imagen ajustada y positiva del sistema familiar**
- **Desarrollo de la autoestima personal**

HABILIDADES SOCIALES

- **Resolución de conflictos/Toma de decisiones**
- **Adecuación del comportamiento**

ÁREAS DE INTERVENCIÓN

SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

- Económica-Laboral
- Vivienda (equipamiento, hacinamiento, seguridad)
- Formativa-Ocupacional
- Saludos cordiales, Relaciones con el entorno
- Ocio y Tiempo libre

CAPACITACION EN HABITOS SALUDABLES

- Hábitos de higiene
- Alimentación y nutrición
- Adecuación de horas de descanso y sueño
- Seguimiento de la situación sanitaria
- Sexualidad
- Adicciones

ÁREAS DE INTERVENCIÓN

FUNCIONAMIENTO FAMILIAR

- Relaciones intrafamiliares
- Organización y reparto de las tareas domésticas
- Organización y reparto de recursos económicos

CUIDADO DE LOS MENORES Y/O OTRAS PERSONAS DEPENDIENTES

- Satisfacción de las necesidades físicas, materiales, emocionales, educativas
- Capacidad parental para la atención de los menores
- Indicios de abusos

PRONÓSTICO EN RELACIÓN A LA INTERVENCIÓN

- - Conciencia del problema
- - Motivación de cambio
- - Grado de cronicidad de la problemática familiar
- - Nivel de incapacidad parental
- - Grado de violencia intrafamiliar
- - Existencia de vinculación afectiva padres-hijos
- - Tipo de situación de maltrato
- - Gravedad del daño infligido al niño/a
- - Problemas presentados por el niño/a

REFLEXIONAR SOBRE:

- Intervención Familiar vs. Terapia Familiar
- Equipos Específicos Vs. Generales vs. Especializados
- Intervención Multidisciplinar
- Intervención en red
- Voluntariedad vs Control (cohercitivo)
- Contenido vs. Relación
- Necesidad de Modelo Teórico
- Homeostasis familiar
- Función del síntoma

REFLEXIONAR SOBRE:

- Vamos a construir un modelo de intervención familiar en Servicios Sociales
- Imposibilidad de trabajar sin modelo teórico de referencia
- Las familias deben encajar en nuestra intervención y no al revés
- No tenemos respuesta para todas las problemáticas traídas por las familias
- Acorralar a la improvisación
- Explicitar la demanda de la familia y reformular la demanda si es necesario
- Acotar objetivos de intervención con las familias

REFLEXIONAR SOBRE:

- Sin vinculación puede haber compromiso pero no cambio
- Que el contenido no nos desvíe de la relación
- No podemos ayudar a quien no quiere ser ayudado, ¿qué hacer?
- Dificultad de la intervención intensiva
- Expedientes familiares que se eternizan
- Golpe de efecto de los expedientes cerrados
- Las familias necesitan sentirse autónomas e independizarse de los servicios sociales (planes de intervención acotados temporalmente)

REFLEXIONAR SOBRE:

- Crear un contexto de ayuda profesional
- Reducir el asistencialismo incapacitante
- Contextos de intervención en los que debemos movernos vs niveles de intervención
- Trabajar sin demanda (voluntariedad vs contexto de control)
- Implicación de todos los miembros de la familia
- Importancia de la supervisión de casos más la formación continua
- El profesional debe analizar la información recogida y no sumarla o reproducirla (previsión, análisis, interpretación, pronóstico,...)

ACTITUDES Y CONDUCTAS EN EL EQUIPO Y CON LA RED

- De todos los protagonistas implicados: familia, escuela, grupo de iguales, comunidad...
- Estilos de comunicación y relación
- Presencia de afecto en el trato
- Maneras de abordar conflictos
- Acogida o rechazo que las familias encuentren a sus necesidades
- Huida de la tendencia a etiquetar, estigmatizar y culpabilizar.

BUENAS PRÁCTICAS

- Necesidad de hacer hipótesis con la familia.
- Cuidado con los consejos a las familias
- El tratamiento empieza con la Evaluación Familiar
- Sin vínculo no hay cambio, y este se inicia en la Evaluación.
- Importancia de los "mapas"
- "Es la familia la que enferma, y es la familia la que cura"
- Para elaborar el "plato" de la evaluación familiar, necesitamos tener preparados todos los "ingredientes" necesarios para cocinarla (en nuestra cabeza, en nuestra experiencia,...)

BUENAS PRÁCTICAS

- Empoderamiento
- Devolución de responsabilidad a la Familia
- Vinculación
- Mirada Apreciativa
- Objetivos pequeños alcanzables
- Intervención multidisciplinar
- Recursos de la comunidad
- Valoración y reconocimiento de los logros
- Empatía
- Posicionamiento como dinamizador del cambio
- Sobreimplicación vs. distanciamiento

BUENAS PRÁCTICAS

- “El proceso mismo de evaluación-comprensión es un poderoso factor de cambio (Brazelton, 1991)
COMPRESIÓN Y TERAPIA VAN DE LA MANO”
- La actitud que ha de prevalecer. “USTED SABE,
USTED DÍGAME FRENTE A YO SE, YO SE LO DIRÉ”
- Ver y sentir el mundo como cada uno de los miembros de la familia hará que controlemos los aspectos contratransferenciales y así no actuar frente a la desconfianza, la crítica, la ira.

BUENAS PRÁCTICAS

- Ver a las personas en su contexto y sus luchas vitales
- Reconocerlos en sus conductas. Las familias (personas) se han adaptado lo mejor posible.
- Reconocer y trabajar las propias creencias.
- Revisar con ellos la definición de los problemas y las ganancias de buscar otras alternativas

EXCLUSIÓN SOCIAL GRAVE

- Familia multiproblemática
- Familia multiasistida
- Familia desorganizada
- Familia de bajos recursos
- Familia vulnerable
- Familia carenciada
- Familia organizada y desfavorecida
- Familia

TIPOLOGÍAS DE FAMILIA

Según tipo de disfunción o conflicto pueden ser
(Escartin et. al, 1997):

- **Familias sanas vs familias disfuncionales:**
 - **Familias sanas:** se adaptan a las presiones externas, responden a las necesidades de desarrollo psicosomático de sus miembros, resisten las crisis, cumplen las funciones, no tienen chivo expiatorios y “no acuden a expertos”.
 - **Familias disfuncionales:** *no se adaptan a las presiones, crisis cíclicas, desarrollo desigual de los miembros, no flexibilidad de roles y límites, no se acoplan de forma madura, no tiene mecanismos para resolver las crisis, tienen chivo expiatorio y necesitan de ayuda especializada.*

FAMILIAS MULTIPROBLEMÁTICAS

Las familias multiproblemáticas (FMP), son familias donde la adversidad se ha tornado crónica y transgeneracional, y el involucramiento con agentes sociales es casi inevitable.

Entre las familias y los servicios se construye una particular dinámica en donde la disolución de los procesos familiares se activa, transfiriéndose progresivamente las fortalezas y competencias de la familia hacia terceros, terminando en su eventual desintegración como sistema.

INTERVENCIÓN CON FAMILIAS MULTIPROBLEMÁTICAS

CARACTERÍSTICAS	FOCO PROPUESTO A INTERVENIR	RESULTADO ESPERADO
POLISINTOMATOLOGÍA	RESILENCIA PERSONAL Y FAMILIAR	DESPLEGAR RECURSOS Y FORTALEZAS PERSONALES Y FAMILIARES
ESORGANIZACIÓN (ESTRUCTURA, DINÁMICA Y ORGANIZACIÓN)	ORGANIZACIÓN FAMILIAR	LOGRAR UNA MEJOR ORGANIZACIÓN FAMILIAR
ABANDONO DE LAS FUNCIONES PARENTALES	APEGO Y VINCULACIÓN	FORTALECER LOS VINCULOS PADRE/MADRE – HIJOS/HIJAS
AISLAMIENTO	RED	MAYOR INTEGRACIÓN A LA RED FORMAL E INFORMAL
POBREZA	NECESIDADES BÁSICAS	CONSTRUCCIÓN DE UNA PLATAFORMA MÍNIMA DE RECURSOS Y SERVICIOS

CONTEXTO COACTIVO

- La ausencia de DEMANDA DE AYUDA, NO SIGNIFICA FALTA DE MOTIVACION PARA EL CAMBIO.
 - Sentimientos de VERGÜENZA Y MIEDO
 - Razones
 - SOCIALES
 - CULTURALES
 - Desesperación hacia la vida
 - Pérdida de contacto con la realidad familiar
- “Trabajar con las familias maltratantes es como estar enamorados de una estrella. La estrella es muy bonita pero está muy, muy lejos, transformar la coacción, la relación de pelea, de falta de confianza, en una relación dirigida por el terapeuta hacia el cambio es nuestro desafío”

CONCLUSIONES

- **Todos los sistemas tienen los recursos necesarios para solucionar sus problemas.**
- **Atención en la construcción de soluciones.**

CONCLUSIONES

- **Somos parte del sistema que articulamos con los usuarios**
- **Averiguamos cómo definen sus problemas**
- **Enfatizamos sus virtudes**
- **Restringimos nuestra pericia y avalamos la de ellos**
- **Ampliamos la red de ayuda: uso familia extensa y otras instituciones.**

CONCLUSIONES

- La importancia de tener un modelo teórico (permite una cierta dirección)
- Potenciar todo lo que conecta. (Proceso de nutrición de los vínculos intrafamiliares y la red primaria: Pertenencia afectiva, Identidad, Poder)
- Tener una organización que refleje esa teoría y permita utilizar las técnicas (permite la congruencia y la evaluación)
- Incluir el meta contexto y los profesionales involucrados. (permite el trabajo en red)

CONCLUSIONES

- **Definir el contexto de intervención. (permite tener foco)**
- **Conexión con la red social relevante (genera contexto de colaboración)**
- **Cuidar al profesional respecto de la ansiedad de la cronicidad, la ansiedad ante el fracaso y las recaídas (autocuidado y cuidado de equipos)**
- **Trabajar en equipo considerando la aparición de alianzas, coaliciones y jerarquías respecto del caso**

MERCEDES LÓPEZ GALÁN

PSICÓLOGA Y TERAPEUTA DE FAMILIA
SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA
AYUNTAMIENTO DE MIGUELTURRA (C.REAL)

GRACIAS



CONTACTO

926 16 06 20 - m.lopez@ayto-miguelturra.es