

Tema 1. Los fundamentos de la Intervención Psicosocial

1. El principio de emancipación

El camino teórico hacia el bienestar tiene un recorrido largo; la preocupación por descubrir la fuente del desasosiego y la infelicidad forma parte de la propia entraña de la ciencia social y alcanza rango de tradición teórica a lo largo del siglo XIX con :

- A. Comte
- E. Durkheim
- M. Weber
- C. Marx
- F. Tönnies

Las aspiraciones morales que marcaron el quehacer teórico de los maestros de la ciencia social sirven para señalar las metas y para identificar los valores que rigen hoy el quehacer de los profesionales de la intervención social en un contexto social renovado, pero donde la injusticia, la desigualdad, el cuestionamiento del progreso o la necesidad de participación continúan siendo, como entonces, temas decisivos para el desarrollo humano y requieren un abordaje urgente.

2. Las aspiraciones morales de la ciencia social

La aspiración moral de la Psicología se centra en abrir caminos que hagan capaces (competentes) a personas, grupos, comunidades y hasta sociedades de conducirse hacia la consecución del bienestar.

- El bienestar como supuesto previo de la Psicología, como objetivo, como meta de su quehacer tanto en su vertiente teórica como aplicada; tanto en su dimensión básica como en su labor de intervención.
- La P.S. ha de dirigirse hacia el incremento de la calidad de vida.

La ciencia social como actividad moral:

- WRIGHT MILLS
- MARTÍN-BARÓ

Por mucho que nos empeñemos no hay posibilidad de obviar las consideraciones valorativas en el quehacer de los científicos sociales. Los valores están presentes, implícita o explícitamente, en los temas que estudian, en las hipótesis que defienden, en los argumentos que utilizan, en los instrumentos en los que se apoyan.

No cabe indiferencia ni imparcialidad frente a ciertos fenómenos, realidades sociales.

Supuestos del concepto de “liberación” de Martín-Baró:

A- Es necesario reinstalar la Psicología en el contexto social, en la realidad histórica en la que viven las personas a las que supuestamente va dirigida, situar en la historia

concreta el conocimiento y la intervención.

B- Una Psicología comprometida con el cambio de aquellas condiciones personales y sobre todo socio-estructurales que se entiendan responsables de la situación de desamparo en que se encuentran personas, grupos, comunidades y hasta sociedades al completo.

C- “La verdad praxica tiene primacía sobre la verdad teórica, la ortopraxis sobre la ortodoxia”. Se trata de una actividad transformadora de aquella realidad que crea condiciones que hacen imposible la consecución del bienestar en sus clásicas dimensiones física, social y psicológica.

3. El bienestar como objetivo

La Psicosociología como instrumento al servicio del bienestar.

Años 80-90: preocupación por el tema de la felicidad y el bienestar:

Tradición hedónica: la vida del ser humano está motivada por el logro de la felicidad y dirigida a la consecución del máximo beneficio en todos los ámbitos de su existencia. BIENESTAR SUBJETIVO (Diener)

Auto-realización: preocupación y esfuerzo por conseguir las metas que uno se ha marcado. BIENESTAR PSICOLÓGICO (Maslow, Rogers, Csikszentmihalyi)

Sujeto socio-histórico: sujeto inserto dentro de una red de relaciones interpersonales e intergrupales cuyas experiencias vitales no son ajenas a los acontecimientos del mundo que le rodea. BIENESTAR SOCIAL (Sen, capacidad y libertad)

Ver CUADRO 1.6. Las dimensiones del bienestar

El grado de bienestar psicológico individual depende de la presencia y nivel alcanzado por 9 variables del entorno social:

- 1) oportunidades de control
- 2) ocasiones para el desarrollo de capacidades individuales
- 3) objetivos generados por el medio externo
- 4) variedad de alternativas
- 5) claridad ambiental
- 6) disponibilidad de recursos económicos
- 7) seguridad física
- 8) oportunidad para establecer contactos interpersonales
- 9) valoración de la posición social

Modelo vitamínico de Warr (1987) Cuadro 1.8.

1,2,3,4,5 y 8 PATRÓN A/D

6,7 y 9 PATRÓN C/E

“No siempre más es mejor”

Toda intervención orientada a la promoción del bienestar podrá centrarse en alguna de estas dimensiones, con las consideraciones precisadas, pero el bienestar sólo podrá ser valorado tomando todas esas dimensiones conjuntamente y poniéndolas en relación con la situación precisa donde sus valores se definen.

- Criterios diagnósticos de la salud mental (Keyes, 2005) Ver cuadro 1.9.
- La Intervención psicosocial (IPS) se fundamenta en los siguientes supuestos:
 1. un modelo de sujeto socio-histórico y activo
 2. un modelo de salud alejado de la enfermedad y centrado en el bienestar
 3. un dominio de actuación no sólo psicológico-individual (interno), sino psicosocial (actuar sobre el modelo relación sujeto-medio) y/o directamente macro- o microsocio directamente comprometido con el cambio social.

4. Emancipación, liberación y bienestar

- La IPS consiste en promover el bienestar ayudando al desarrollo de las personas y de las comunidades, y actualizando el progreso social.
- Las necesidades sociales tienen carácter universal.
- DESARROLLO: no alcanza a todos por igual, ni en las necesidades tradicionalmente llamadas “básicas”, ni en las necesidades “superiores”.
- Creciente desigualdad

5. Aplicar e intervenir

Tomar postura por una forma de hacer y de intervenir:

- Compromiso con la solución de los problemas prácticos, tanto a nivel individual como supra-individual (grupales, comunitario, organizacional, etc.)
Autores de referencia: Vygotski, Lewin, Tajfel, Martín-Baró.
- La solución de los problemas sólo puede abordarse con garantías con la ayuda de una sólida reflexión teórica que retroalimente el quehacer práctico.

Entre el SABER y el HACER existe una radical unidad.

APLICAR: establecer una relación entre la teoría y un aspecto de la realidad social.

INTERVENIR: el saber como parte del hacer pero hacia el cambio, un cambio con dirección (el bienestar) protagonizado por un sujeto que se implica en él como protagonista activo. Poner en marcha los modelos teóricos para cambiar una determinada realidad.

Ver Cuadro 1.14. Diferencias entre Aplicar e Intervenir

Definiciones de IPS (cuadro 1.15)

La Psicología Social Aplicable (Mayo y La France, 1980). (Cuadro 1.16.)

- Elementos:
 - 1- OBJETIVO: Mejora de la calidad de vida
 - 2- CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO PSICOSOCIAL: más predictivo que explicativo
 - 3- UTILIZACIÓN DEL CONOCIMIENTO: Intervención
Investigación-Acción-Participativa (Lewin): el grupo como instrumento de cambio

FASES DE LA INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL (Cuadro 1.18.)

6. Problemas y necesidades sociales

Necesidades sociales:

- Naturaleza ontológica: qué es necesidad y qué no lo es, carácter universal o específico ...
- Cómo son satisfechas: modos de intervención

Ferrán Casas (2004): análisis de las representaciones sociales sobre:

- el grupo/s de personas afectadas
- el grado de implicación social
- las formas “apropiadas” de actuar

LEGITIMACIÓN de necesidades: POLÍTICAS SOCIALES (programas dirigidos desde la Admón. Pública para hacer frente a las carencias detectadas).

NECESIDADES BÁSICAS Y NECESIDADES INDUCIDAS (social y culturalmente creadas).

NECESIDAD SOCIAL: definida y compartida por conjuntos claramente diferenciados de ciudadanos y legitimada por la sociedad.

Estudio de las Necesidades Sociales. PREMISAS

NECESIDAD SOCIAL Y PROBLEMA SOCIAL:

Una NECESIDAD percibida como no cubierta satisfactoriamente, o de presencia prolongada a lo largo del tiempo, puede derivar en disfunciones más o menos graves, convirtiéndose en un PROBLEMA SOCIAL

- Características para identificar la existencia de un problema social (Sullivan et al. 1980)
- Formas y procesos de legitimación (Fases: agitación/ legitimación y coactuación/ burocratización/reemergencia)

- Necesidades básicas universales (“mínimo social”)
 - 1- necesidad de salud física
 - 2- necesidad de autonomía (libertad de acción y de participación). Variables:
 - 2.1. grado de *comprensión* de sí mismo y de la cultura
 - 2.2. *capacidad psicológica* para formular opciones
 - 2.3. *oportunidades* para actuar en consecuencia

PERSONA SANA Y FELIZ PSICOSOCIALMENTE HABLANDO

7. Ámbitos de la Intervención psicosocial

Cuadro 1.19. Ámbitos de la Intervención psicosocial: Contexto y Objeto

- Conclusiones
- Referencias bibliográficas