

La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días

15 minutos semanales dedicados a este curso de nivelación y en general al mundo relacionado con la enfermería. Recordamos a todos los alumnos del curso que para cualquier tipo de consulta relacionada con este curso de nivelación pueden llamar al teléfono siguiente 402-6600. Repetimos, teléfono 402-6600 de Madrid. Repetimos, teléfono 402-6600 de Madrid.

el punto de vista de la psicología, va a tratar de daros una visión global de lo que la psicología aporta a estos temas. Así como desde la clínica individual hemos estado hablando del tratamiento integral como manera de abordaje totalizador del individuo, desde lo comunitario es necesario comenzar a clarificar qué entendemos por ámbito de actuación en este ámbito concreto. Esto supone un salto no tanto cuantitativo sino cualitativo que cambia todos los parámetros de intervención. Lo comunitario es una noción que circunscribe la intervención de los ciudadanos a un ámbito geográfico lo suficientemente concreto para darles una identidad común, partiendo de sus necesidades y dificultades, de su estructura actual y de su proceso de desarrollo. Pero no olvidemos que lo comunitario a su vez está en globalización. Y que ha formado dentro de un tejido social más amplio las comunidades que conforman el entramado social.

en definitiva. Será entonces la psicología social el esquema teórico que pueda dar cuenta de todos los niveles que conforman nuestro ámbito de actuación. Para hablar de salud en una comunidad tendremos que comenzar por desentrañar su funcionamiento. Si hace tiempo, a lo largo de todo el curso, a lo largo del texto, nos hemos estado preguntando en qué consistía la salud en un individuo, ahora nos podemos hacer la misma pregunta sobre lo comunitario. La comunidad está compuesta efectivamente por individuos, pero visto desde la psicología social, estos individuos son ciudadanos. En definitiva, están integrados de diferentes maneras dentro de instituciones, grupos, están institucionalizados, son miembros de un grupo familiar, de grupos profesionales, etcétera, etcétera. En cada uno de estos niveles ocuparán lugares diferentes con responsabilidades diversas según la tarea que cada organización lleve a cabo.

Tanto los niveles como los lugares ocupados se cruzan e interseccionan en distintos planos, organizando unas estructuras grupales e institucionales que a veces se complementan y otras se contraponen. Este proceso, visto desde todos los ángulos posibles, conformará como una especie de precipitado, que es lo que llamaremos lo comunitario. La movilidad de las estructuras, procesos y roles, la transformación paulatina de tareas en las instituciones, en los grupos, nos darán por lo tanto el nivel de salud que es capaz de articular una comunidad. Esto es el índice de participación que los ciudadanos pueden conseguir a diferentes niveles dentro de su estructura social. Hablamos así de individuos insertados en grupos e instituciones y su permanente deslizamiento de unos a otros. Por tanto, de la historia individual siempre teñida a través de las representaciones ideológicas de lo que significa la salud, la enfermedad, el aprendizaje... El trabajo...

incluso la propia participación. El juego de vaivén entre cristalización y transformación de estas representaciones en momentos clave del proceso social nos darán un pronóstico valioso para desenvolver un programa de intervención concreto a partir de la organización que lo demanda. Así es como entendemos el

ámbito de actuación del equipo de trabajo en salud comunitaria. Para abordar este ámbito de actuación, es decir, el ámbito de actuación en salud comunitaria, hay sin lugar a dudas que hablar de un equipo interdisciplinario. Un equipo integrado por profesionales de distintas disciplinas que están cohesionados en esta tarea común. La de atender efectivamente a una población concreta en todo lo referente a su salud es el aspecto fundamental de este equipo interdisciplinario. Pero si hemos definido el nivel de salud comunitario por el índice de movilidad y participación individual.

grupal e institucional, nos debemos interrogar ahora sobre el proceso y estructura de este equipo, que es también a su vez un grupo institucionalizado, y la flexibilidad e integración de las diferentes disciplinas que cada uno de sus integrantes representan. La interconexión de estos elementos nos darán a sí mismo el grado de coherencia en la tarea, los límites permitidos entre las diferentes profesiones y los diferentes profesionales y las distintas identidades que están dentro de este grupo. La organización interna de los roles y de las funciones, la distribución del poder y la circulación de la información nos darán en definitiva el índice de salud del propio equipo interdisciplinario, que a fin de cuentas también pertenece a esta comunidad. Este complejo es imprescindible para poder analizar un equipo de trabajo de salud social. En definitiva, tendremos que tener en cuenta... cuenta la complejidad del propio equipo de salud

que trabaja para la salud comunitaria, para tener en cuenta la propia salud comunitaria como integrante de esa propia entidad comunitaria. Para abordar con coherencia, pues, el campo de actuación, este equipo interdisciplinario debería, en primer lugar, trabajar sobre una tarea interna, articular un esquema teórico-técnico-grupal que posibilite una visión común del ámbito de actuación desde la particularidad de cada disciplina. Es decir, desde el curso de la historia y desarrollo de cada una de ellas en el campo teórico, con la elaboración que de la misma han logrado los profesionales en su práctica como tales y desde su historia personal. Habría, entonces, que introducir un poco lo que podría ser un programa en el ámbito de la atención primaria y la salud comunitaria desde el punto de vista de lo que puede hacer un profesional de la psicología dentro de este grupo interdisciplinario. En principio, los programas que se han realizado en el campo teórico-grupal y que se ponen en práctica hoy por hoy, pretenden abarcar periodos evolutivos.

los más importantes del desarrollo de la vida de los individuos, que van desde programas materno-infantiles, programas de salud escolar, programas de planificación familiar, programas de tercera edad, y actuaciones muy puntuales sobre momentos evolutivos, como puede ser la juventud y la adolescencia, donde hay una serie de problemas muy acuciantes en estos momentos, como puede ser la drogadicción, la delincuencia, etc. Esto no significa que cada una de las actuaciones que se hacen en este apartado no puedan constituir por sí mismas un programa específico, sino que en función de los recursos existentes en el centro de promoción de salud, por ejemplo, y de las posibilidades reales de coordinación de los recursos existentes en el distrito, sólo se atiendan demandas puntuales, fundamentalmente con carácter preventivo y de promoción. Como ya hemos dicho, el equipo interdisciplinario es lo básico en esta concepción, y la concepción biopsicosocial del binomio salud-enfermedad...

edad, implica realizar en la práctica concreta y diaria una coordinación con los demás profesionales de la salud que trabajan en el centro, como pueden ser

el médico de familia, el pediatra, el internista, ginecólogo, ATS, asistente social, etc. Lo específico de la actuación psicológica se centraría primero en el asesoramiento al equipo para que intervenga incluyendo factores psicológicos en los actos sanitarios. Segundo, una intervención directa en el campo comunitario dentro del marco de los programas. Ambas tareas precisarían para su óptima ejecución de la habilitación de espacios organizativos diferenciados que operativicen eficazmente la intervención comunitaria. Podríamos hablar ahora de las áreas de intervención fundamentales. En primer lugar estaría el área comunitaria, que es la intervención sobre la estructura organizativa que presenta de forma natural el distrito. Constituyen los pilares organizacionales. Los pilares organizativos sobre los que transcurre la actividad diaria de las distintas comunidades del distrito.

Las actuaciones en esta área se centrarían en la presentación, discusión, aprobación, seguimiento y ajuste a las condiciones concretas de cada barrio de los programas específicos señalados. Y también consistiría en la coordinación de la participación activa de la comunidad en la intervención comunitaria a partir de grupos especiales y de programas. Otra área de intervención sería el área institucional y las actuaciones en estas áreas se centran en el trabajo con las instituciones que operarían dentro del distrito. Así las funciones que desarrollaría el psicólogo en este aspecto se centrarían en la coordinación interinstitucional para la confección y ejecución de programas, en una intervención directa sobre las instituciones, claro eso entendido dentro del equipo interdisciplinario por supuesto, y por último... ..el establecimiento de canales de derivación asistencial y de seguimiento. Por último dentro de este apartado de áreas de intervención...

podríamos señalar las áreas de actuación grupal, que estaría constituida por la actuación sobre grupos específicos que establecieron demanda de educación sanitaria, específicamente psicológica o de problemática psicológica, que podrían ser grupos de mujeres, grupos de jóvenes, a partir de la educación sexual, de relaciones padres-hijos, de los grupos familiares, de grupos de adolescentes, droga, delincuencia, etc. Habría otro segundo grupo, otra segunda área de actuación grupal, que serían los grupos terapéuticos, y después habría otra actuación grupal que sería parte de la intervención en el área institucional. Una vez hablado de las áreas de intervención, podríamos hablar someramente de los niveles de intervención. Habría un primer nivel, que sería el nivel de promoción de la salud, en la que este nivel estaría integrado, plenamente integrado, en la que estaría integrado el nivel de promoción de la salud. Y, finalmente, en el equipo interdisciplinario.

y que abarcaría todas las parcelas de las áreas comunitarias, institucionales, grupales, etc. Y participaría también de la población, es decir, en el cuidado de la salud de la población, en la modificación de la estructura sanitaria existente y la formación de agentes de salud. Después habría un segundo nivel, que sería el nivel de la prevención, que sería la actuación sobre una población que está en situación de riesgo. Y un tercer nivel, que sería la asistencia psicológica propiamente dicha. En esta línea se ubicaría el tratamiento psicológico, tanto individual como grupal e institucional, siempre con terapias de objetivos limitados, de encuadre corto y seguimiento y evaluación continua. Por último, todo este programa habría que englobarlo en un proceso final, que sería el proceso de evaluación, en el que se evaluaría todo lo realizado, en cada uno de los momentos y en cada uno de los niveles, así como en cada uno de los momentos.

de las áreas para modificar, para reprogramar, para analizar y para prever nuevas fuentes de actuación, nuevos pasos a dar, etcétera, etcétera. Francisco Javier Pérez Pareja, profesor de Ciencias de la Conducta en el curso de Nivelación, fue encargado hoy del tiempo de radio.

Esto es todo. Volveremos el próximo martes a la hora habitual de este espacio. Hasta entonces, gracias por su atención y buenas noches. ¡Suscríbete al canal!