

SALUD MENTAL COMUNITARIA E INTERVENCIÓN SOCIAL

1. INTRODUCCIÓN
2. ASPECTOS HISTÓRICOS DE LA SALUD MENTAL COMUNITARIA.
3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS
4. DESARROLLO DE UN PROGRAMA TIPO DE INTERVENCIÓN

OBJETIVOS

- Discutir los conceptos básicos de la Salud Mental Comunitaria revisar la adquisición de técnicas y estrategias de evaluación de la intervención en la comunidad a través de los equipos locales.
- Analizar la importancia, utilidad y conveniencia de la Salud Mental Comunitaria para la formación integral de los equipos de salud.
- Conocer el origen de la Salud Mental Comunitaria.
- Resumir las principales teorías y modelos explicativos así como las técnicas y herramientas que habitualmente se utilizan en Salud Mental Comunitaria.

1. INTRODUCCIÓN

- Creciente número de Problemáticas Sociales Complejas en diferentes grupos de nuestra sociedad.
- El Equipo de Salud Mental necesita de estrategias e instrumentos específicos e inespecíficos para intervenir.
- Objetivo principal: Intervenir sobre los factores psicológicos, sociales y culturales que permitan desarrollar, fomentar y mantener la autonomía en relación con el contexto inmediato. Lograr cambios en esos ambientes y en la estructura social que sirvan para mantener la sociabilidad y la integración.

1. INTRODUCCIÓN...

- La Salud Mental Comunitaria (SMC) se plantea como una estrategia de integración social desde una perspectiva que articula lo histórico, lo solidario y lo lúdico expresivo. Favoreciendo el desarrollo y progreso del individuo, su hábitat y las relaciones individuo-grupo-sociedad, para generar cambios cuantitativos y cualitativos.

Comunidad como espacio micro social

- La “Comunidad”, puede entenderse como un: sistema o grupo social de raíz local, diferenciable en el seno de la sociedad de que es parte en función de características e intereses compartidos por sus miembros y subsistemas que incluyen: localidad geográfica (barrio), interdependencia e interacción psicosocial estable y sentido de pertenencia a través de la identificación con sus símbolos e instituciones. Constituyendo de esta manera una forma de identidad local.

1. INTRODUCCIÓN...

- La existencia de un equipo de Salud Mental Comunitaria (SMC) a nivel local.
- Implica la posibilidad de nuevas perspectivas para el desarrollo de abordajes transversales e integrales.
- La (SMC) Puede ser un enfoque de integración del trabajo de articulación entre diferentes sectores (salud, educación, acción social, justicia) a nivel local .

2. GÉNESIS Y EVOLUCIÓN DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA

- **La Salud Mental Comunitaria surge como “Psicología Comunitaria” en EEUU durante los años de 1960, época en la que se desarrollaron movimientos de los derechos humanos, las luchas de la minorías, las crisis urbanas, y cierto nivel de complejidad social como consecuencia de los cambios producidos en la II Guerra Mundial.**
- **Existen otros antecedentes de diversa índole a nivel mundial.**
- **En ese contexto especialmente en A.Latina se potenciaron los ideales de cambio social y lucha por los derechos sociales y civiles como reivindicación social comunitaria.**

2. GÉNESIS Y EVOLUCIÓN DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA

- **En los EEUU la Psicología Comunitaria aparece como un dispositivo de control, dirigido a disminuir los niveles de conflictividad de los grupos minoritarios y en situación de pobreza.**
- **La Salud Mental Comunitaria surge con el objetivo de permitir a las personas solucionar sus dificultades, en relación con los sistemas locales, desde una perspectiva de construcción de autonomía .**
- **Este modelo fue un planteamiento convergente con los ideales de la época y con el reconocimiento de la Comunidad como lugar de “verdad”.**

2. GÉNESIS Y EVOLUCIÓN DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA

- **Algunos factores en el origen de la SMC:**
 - Rechazo del hospital psiquiátrico
 - La valorización de la utilización de dispositivos grupales
 - Desencanto de la psicoterapia desde el abordaje únicamente individual
 - Rechazo de los conceptos y roles ligados al modelo médico de salud mental
 - Desproporción entre necesidades de salud mental y profesionales
 - La responsabilidad social de los equipos de salud
 - Ambiente y movimiento de cambio social en los años 60

2. GÉNESIS Y EVOLUCIÓN DE LA SALUD MENTAL COMUNITARIA.

- Algunos profesionales vieron la necesidad de crear una rama de la Salud Mental que se encargara de estudiar factores psicológicos y sociales desde una perspectiva sociocultural.
- En general se distinguen 3 etapas en el desarrollo de la SMC:
 - 1^a: Énfasis en las acciones de educación desde los equipos de salud comunitaria.
 - 2^a: Énfasis preventivo en la salud mental comunitaria orientada por el enfoque ecológico.
 - 3^a: Consideración de los problemas sociales en su complejidad, su necesidad de abordaje interdisciplinario y el desarrollo de intervenciones alternativas e integrales.

2. GÉNESIS Y EVOLUCIÓN DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA

- **Rappaport (1977) considera 3 elementos importantes en la constitución de la SMC:**
 - **La importancia de los fenómenos culturales.**
 - **La diversidad humana y el derecho de la gente a acceder a los recursos de la sociedad y elegir sus metas y estilo de vida.**
 - **La relación entre las personas y los escenarios de intervención.**
- **Mann (1978) considera 3 áreas fundamentales que constituyen el objetivo de la SMC:**
 - **El análisis de procesos sociales.**
 - **El estudio de las interacciones en un sistema social específico.**
 - **El diseño de intervenciones sociales adecuadas(planificación)**

2. GÉNESIS Y EVOLUCIÓN DE LA PSICOLOGÍA COMUNITARIA y LA SALUD MENTAL COMUNITARIA

- **Diferencias principales entre la Psicología Comunitaria (PC) y la Salud Mental Comunitaria (SMC):**

	SMC	PC
Campo de acción	Salud Mental	Problemas Individuales
Finalidad	Integradora	Asistencial
Destinatarios	Padecimiento Subjetivo	Problemas Focales
Tipo de actividad	Estrategias sociocomunitarias	Asistencia Individual

- **La SMC ha demostrado ser útil y válida tanto desde la perspectiva científico-académica como desde la socio-institucional y los estudios culturales.**

3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS

- **Existen diferentes modelos teóricos y explicativos en SMC en los siguientes se sintetizan las tendencias.**
- **1. Modelo Territorial: pone el énfasis en el contexto local.**
 - **Los servicios de SMC como generadores de intervenciones en una comunidad específica debieran contribuir al desarrollo de capacidades y habilidades a nivel local.**
 - **Conocer los condicionantes sociales, culturales e históricos de los problemas que generan padecimiento subjetivo.**
 - **Es un proceso de intervención en el contexto que gira en torno a una serie de problemas sociales.**

3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS

- **Ofrece la posibilidad de no enfocar la intervención únicamente en los efectos sino en las constelaciones causales.**
- **Convierte las circunstancias y los eventos locales en estrategias de Intervención.**
- **Se trata de identificar los talentos ,recursos y potencialidades que están presentes en la comunidad.**
- **Observa a la comunidad desde esta perspectiva desde la interacción de las personas, cómo se manejan sus papeles y el significado de éstos.**
- **Intenta ver a la comunidad como una serie de sistemas interrelacionados**
- **De ese modo es posible diseñar proyectos, sistemas y servicios que se aproximen a las necesidades de la comunidad.**

3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS

- **El Modelo Territorial, señala que al situarse en el interior de un contexto social, es más probable que la intervención se oriente hacia la resolución de un problema social en la comunidad, y no la oferta de hacer solo desde lo individual.**
- **El equipo de SMC debe ser capaz de actuar de manera interdisciplinaria orientándose a los aspectos subjetivos y significativos de los sujetos de intervención y a los recursos que posean.**
- **Proporcionar bienestar en Salud Mental significa también colaborar en el desarrollo los recursos naturales, sociales y culturales de una comunidad.**

3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS

- **Para la perspectiva Territorial los criterios se orientan hacia las interrelaciones de los seres humanos, hacia los recursos comunitarios , el desarrollo de capital social y la integración de lo diferente desde formas cambiantes de comprender y explicar la realidad.**
- **Percibir a la comunidad como un conjunto complejo de recursos, en la que determinadas restricciones sociales, culturales, materiales y simbólicas pueden impedir el desarrollo de la comunidad local.**
- **Orientar la Intervención en relación al sostenimiento, recuperación y reparación de los lazos sociales.**

3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS

- **2. Modelo de Concientización Social:** propone que la ideología, la conciencia, la comunicación y el lenguaje son los instrumentos a través de los cuales lo social como campo se hace accesible a los seres humanos incorporándose subjetivamente como conciencia.
- **Plantea:**
 - **Conocer ,Analizar e intervenir sobre la Dinámica Cultural de la Comunidad a partir de sus sistemas de código y sanción.**
 - **La intervención desde este modelo implica:**
 - **La implicación activa de los participantes**
 - **El desarrollo de metodologías de Investigación- acción.**

3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS

- **Contiene una visión histórica del fenómeno estudiado**
- **Debe ser responsable y socialmente útil en sus posibles aplicaciones**
- **Intenta corresponder a los sujetos participantes, mientras sea posible, con información, resultados e ideas útiles.**
- **Independientemente del modelo que se escoja para intervenir en la problemática social se inicia la intervención con una “evaluación de necesidades” donde se deben analizar, al menos, las siguientes cuestiones:**
 - Los problemas y necesidades más importantes de la comunidad

3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS

- Cómo reacciona y se organiza la comunidad frente a ellos.**
- Recursos materiales y humanos de los que dispone la comunidad para organizarse y hacer frente a su problemática, ya sean formales e informales.**
- Accesibilidad y calidad de los servicios**
- Representaciones Sociales de las Situaciones y Problemas**
- Visión de los sujetos que padecen problemas sociales**

3. PRINCIPALES MODELOS, MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN UTILIZADAS

- **Desde esta perspectiva se hace necesario incluir en el diseño e implementación de un programa de intervención comunitaria una “evaluación del programa” centrada en la lógica de la planificación**
- **La evaluación facilita la información sobre los objetivos alcanzados a corto, medio y largo plazo.**
- **Desde la evaluación se reorientan las estrategias de intervención social.**

4. PROGRAMA TIPO DE INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DE CONSUMO DE DROGAS PARA ADOLESCENTES

Programa con dos objetivos:

- **Incrementar el grado de información que posean acerca de la relación entre hábitos de vida y salud**
- **Estimularlos a adoptar un estilo de vida saludable**
- **Se desarrolló en la escuela para que los adolescentes aprendieran y adquirieran un estilo de vida saludable en el mismo ámbito donde aprenden otras cosas necesarias para su desarrollo integral como personas.**

4. PROGRAMA TIPO DE INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DE CONSUMO DE DROGAS PARA ADOLESCENTES Y PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES

● 5 componentes principales:

- Educación para la salud: potencia la participación activa de los adolescentes haciendo énfasis en las consecuencias a corto plazo sobre la salud del consumo de drogas.**
- Entrenamiento en habilidades sociales (HHSS): un rico abanico de hhss capacita para afrontar los retos que los cambios que están viviendo los adolescentes les imponen y eso aleja la posibilidad de que hagan uso de la droga como recurso par afrontar esos retos.**
- Preparación para los cambios físicos y psicológicos que ocurren durante la adolescencia: la maduración secual puede convertirse en una importante fuente de estrés. Se ha comprobado que los mitos generan angustia y en este módulo tratamos de naturalizar esos cambios.**

4. PROGRAMA TIPO DE INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DE CONSUMO DE DROGAS PARA ADOLESCENTES Y PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES

- **Desarrollo de actitudes críticas frente a la publicidad: de todos es conocido la falsedad de mensajes publicitarios asociando el consumo de tabaco y alcohol con valores y sensaciones incompatibles y puesto que los modelos sociales desempeñan un papel importante en el inicio del consumo de drogas. Se potencia la actitud crítica frente a la publicidad.**
- **Atención individualizada a chavales de alto riesgo: se detectaron adolescentes de alto riesgo a los que se dedicaba una atención individualizada especial y adecuada a cada caso.**