

El Servicio de Trabajo Social- C.E.N.A.R.E. Profesionalismo con calor humano

Br. Alejandra Solano Acosta¹

Br. Marjorie Agüero Zúñiga

Msc. Marjorie Araya Mondragón

El Servicio de Trabajo Social surge de forma paralela a la creación del Centro Nacional de Rehabilitación en el año 1977, como parte de un ambicioso proyecto del Dr. Humberto Araya Rojas, quien como visionario y pionero de la rehabilitación en nuestro país, comprendió que la persona con discapacidad debe ser abordada de una forma sistémica, por lo cual su atención debe realizarse por medio de un equipo interdisciplinario, en donde el componente social debe estar presente en todo el proceso de rehabilitación.

El Servicio está compuesto por seis Trabajadoras Sociales, de las cuales una tiene a cargo la Jefatura y dos secretarías.

Dentro del ámbito hospitalario la Trabajadora Social, es la profesional que investiga, diagnostica e interviene en aquellas situaciones de riesgo social que presenta la persona con discapacidad y su familia. Busca conjuntamente con ellos, los elementos necesarios para promover su rehabilitación a nivel familiar, comunal y social. Ejecuta acciones terapéuticas, de educación, asesoría, apoyo y coordinación de recursos en estos niveles.

Es por ello, que dichas profesionales se encuentran distribuidas en varias áreas de atención del Centro, por lo que participan en el área de Consulta Externa como en Hospitalización, formando parte de los equipos que ahí funcionan.

Hoy día el Servicio de Trabajo Social busca crear una actitud crítica ante las situaciones problema que enfrentan las personas con discapacidad, con el fin de que éstas y las organizaciones gubernamentales y no gubernamentales, asuman una acción organizadora y preventiva que les permita mejorar de esta forma su calidad de vida, y la de sus familias, en un marco de oportunidades y de participación comunal y social.

MISIÓN Y OBJETIVOS DEL SERVICIO

El Servicio tiene como misión:

“Garantizar a la población con discapacidad en riesgo social que asiste al Centro nacional de Rehabilitación, una atención de alta calidad técnica y humana que satisfaga las necesidades del usuario(a), su familia y comunidad”. Servicio que se pretende lograr mediante un verdadero equipo de trabajo sustentado en los principios del respeto a la dignidad humana, los valores

¹ Las primeras dos autoras son bachilleres en Trabajo Social de la Universidad de Costa Rica, la tercera autora es Jefe de Trabajo Social, CENARE. Artículo tomado de la Revista Rehabilitación en Acción. “Uniendo esfuerzos en la rehabilitación”. # 7. Caja Costarricense del Seguro Social, Costa Rica, 1997.

culturales, la igualdad de oportunidades y la concepción del hombre como sujeto de su propio desarrollo.

Es por eso, que la unidad se planteó como objetivos:

OBJETIVO GENERAL:

- Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias, atendidas en el C.E.N.A.R.E. a través de acciones de Investigación, Capacitación, Acción Social y Evaluación, para promover el desarrollo integral del individuo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Obtener diagnósticos de patologías y problemas sociales asociados a la discapacidad, que presentaron los (as) usuarios (as) de este Centro Médico, para definir grupos de mayor riesgo social y pautas de intervención.
2. Capacitar a los usuarios (as), profesionales de diferentes disciplinas, funcionarios de la Caja Costarricense de Seguro Social y de otras instituciones y organizaciones no gubernamentales, sobre la prevención de la deficiencia y la discapacidad y sobre la rehabilitación, para propiciar alternativas de atención integral local, que contribuyan a resolver los problemas sociales de los grupos más vulnerables.
3. Investigar, diagnosticar, tratar y evaluar patologías y problemas sociales que presentan las personas con discapacidad y sus familias, en mayor riesgo social, para contribuir a mejorar su bienestar bio-psico-social.
4. Evaluar el trabajo realizado en el Servicio de Trabajo Social –C.E.N.A.R.E., durante el año, a fin de conocer el cumplimiento de objetivos, alcances de metas, calidad e impacto social de las acciones, así como la eficacia de los procedimientos y recursos empleados, para determinar su continuidad o hacer las correcciones pertinentes.

COMPONENTE SOCIAL:

Las acciones del Trabajador Social de este Centro Médico, se operacionalizan a través de un Plan de Acción que anualmente establece este Servicio. Dicho plan, se enmarca dentro del componente Social, que se desarrolla en el actual Proceso de Modernización Institucional. Plantea diferentes proyectos dirigidos a la atención de personas y grupos con discapacidad vulnerables y en riesgo social, con el fin de contribuir a mejorar la calidad de vida de los mismos.

El Plan de Acción anual pretende dar una respuesta integral a las patologías y problemas sociales que afectan la salud del usuario del C.E.N.A.R.E. y su familia, visto dentro de un entorno más amplio: la comunidad; basado en un enfoque de riesgo, tal y como lo requiere el Modelo de Atención Integral de la Salud.

Para llevar a cabo los proyectos, es necesario la articulación de los cuatro siguientes sub componentes sociales:

a.- Investigación: Permite identificar las personas, grupos y comunidades en mediano y mayor riesgo social, con el objetivo de orientar la toma de decisiones, sobre los proyectos que se deben ejecutar, con miras a asumir las causas que obstaculizan el desarrollo de una salud integral.

b.- Capacitación: Comprende dos áreas:

- La capacitación interna: Está dirigida a Trabajadores (as) Sociales y a los miembros de los equipos de salud, cuyo fin es la actualización de conocimientos.
- La capacitación externa: Está orientada al usuario (a) y a otros funcionarios de instituciones del sector salud.

c.- Acción Social: Es el eje central del componente social, se propone efectuar intervenciones a nivel de:

- Caso: Se da una atención individualizada y familiar a la población meta que así lo requiera.
- Grupo: Se procura una intervención multidisciplinaria, mediante la promoción social. También se promueve la organización, fortalecimiento y seguimiento de los grupos, dentro del Proceso de Modernización Institucional.
- Comunidad: Se ejecutan acciones integrales, como la estrategia de participación social, promoviendo la organización para el auto cuidado de la salud y la solución de los problemas que limitan el logro del bienestar integral de la familia y comunidad.

d.- Evaluación: Posibilita medir el impacto de la ejecución del Plan de Acción del Componente Social.

Se trabaja con base en una serie de proyectos específicos, los cuales están dirigidos a brindar atención a las principales patologías y problemas sociales más frecuentes de la población que acude a este Servicio, las que se evidencian en el siguiente cuadro:

PRINCIPALES PATOLOGIAS Y PROBLEMAS SOCIALES ATENDIDOS EN TRABAJO SOCIAL- C.E.N.A.R.E.- 1996

UNIDAD	Principales Problemas Sociales	Areas geográficas prioritarias
T.S. C.E.N.A.R.E	<ul style="list-style-type: none"> - Crisis social situacional - Pobreza - Relaciones familiares conflictivas - Abandono social - Farmacodependencia - Violencia social 	<ul style="list-style-type: none"> - Nivel nacional - Nivel nacional - Nivel nacional - Nivel nacional - Nivel nacional - Nivel nacional

Fuente: Evaluación Anual- Servicio Trabajo Social- C.E.N.A.R.E., 1996.

NIVELES DE INTERVENCIÓN DE TRABAJO SOCIAL:

La labor que realiza el Servicio de Trabajo Social se puede identificar básicamente en tres niveles de intervención:

Nivel Micro:

El sujeto de intervención es la persona con discapacidad, su familia, grupos y comunidades, considerados como principales redes de apoyo en el proceso de rehabilitación.

En este nivel se destaca la atención individual y grupal, bajo diferentes modalidades como son: grupos socioeducativos y socio terapéuticos, entre los que se pueden mencionar los grupos de apoyo dirigidos a:

- Personas adolescentes con discapacidad.
- Padres de niños con Parálisis Cerebral Infantil.
- Personas con Distrofia Muscular Progresiva.
- Personas con Lesión Medular.
- Familiares de personas con secuelas de Trauma de Cráneo Encefálico

En el ámbito comunal, interviene junto a otros profesionales en la atención integral domiciliaria y en el proyecto de Rehabilitación Social en las Comunidades.

También tiene a cargo, con la colaboración de otros profesionales, el desarrollo de proyectos de capacitación dentro y fuera de la institución, en materia de discapacidad y del desarrollo integral de las personas con discapacidad. Dentro de esta capacitación se encuentra:

- Capacitación interna al personal de Trabajo Social.
- Capacitación externa a la sociedad en general, mediante la producción de folletos, panfletos, y la publicación semestral de la Revista Rehabilitación en Acción.
- Talleres de capacitación sobre atención integral de las personas con Lesión Cerebral.
- Trabajo con grupo de prejubilados del C.E.N.A.R.E.
- Talleres de capacitación dirigidos a equipos interdisciplinarios de las Clínicas del Adolescente del país.
- Talleres de capacitación a líderes comunales, maestros, estudiantes de primaria y secundaria.
- Campamentos y convivencias con personas con discapacidad, hospitalizadas y a sus familias, sobre la importancia de su participación en el proceso de rehabilitación.

Nivel Medio:

Trabajo Social funge como mediador entre el individuo con discapacidad, el C.E.N.A.R.E. y otras instituciones gubernamentales y no gubernamentales, que brindan servicios necesarios para su rehabilitación, como:

- Consejo Nacional de Rehabilitación y Educación Especial-, Centro de Recursos de apoyo en Discapacidad- Sistemas Locales de Rehabilitación.
- Ministerio de Educación Pública- Departamento de Educación Especial- Escuela de Rehabilitación.
- Patronato Nacional de la Infancia.
- Albergues para personas en estado de abandono.
- Instituto Mixto de Ayuda Social
- Ministerio de Vivienda.
- Club de Leones.
- Asociaciones de personas con discapacidad, etc.

En este nivel es importante mencionar la promoción, asesoría y apoyo que se le ha ofrecido a organizaciones, como:

- Asociación Costarricense de Distrofia Muscular Progresiva.
- Asociación Costarricense Pro Personas con Secuelas de Guillain Barré.
- Grupo Renacer.
- Asociación Costarricense de Hemofílicos.
- Asociación de Padres de Niños con Parálisis Cerebral Infantil.
- Asociación Pro-Centro Nacional de Rehabilitación.

Además, participa en comisiones dentro de la institución como son las de:

- Reclutamiento y Selección de Personal.
- Relaciones Laborales.
- Reestructuración del C.E.N.A.R.E.
- Emergencias.
- Interdepartamental a nivel hospitalario.
- Consejo Técnico y Administrativo.

Nivel Macro:

Al hablar de nivel macro, nos referimos a la participación en la formulación de políticas sociales, en este caso, el Servicio de trabajo Social tiene un papel importante ya que ha incursionado en diferentes áreas:

1. Participó en la comisión que elaboró la Ley de Igualdad de oportunidades para las Personas con Discapacidad.
2. Es parte de la Junta Directiva del Consejo Nacional de Rehabilitación y Educación Especial.

3. Elaboró un Proyecto de vivienda para las personas con discapacidad y actualmente integra la comisión gubernamental para la ejecución del Programa Nacional de Vivienda para esta población.
4. Participa en la comisión nacional para el diagnóstico de los prejubilados de la C.C.S.S.
5. Forma parte de la Comisión central de la C.C.S.S., que está definiendo el rol del Trabajador Social en el área de los recursos humanos.
6. Participa en la comisión interinstitucional de desconcentración de la rehabilitación a nivel de la C.C.S.S.

Esto nos demuestra que la participación de Trabajo Social en el área de la rehabilitación no se limita a lo interno del Centro, sino que trasciende a ámbitos tan amplios como la elaboración y ejecución del proyecto en beneficio de dicha población y de funcionarios que atienden a las personas con discapacidad.

Trabajo Social dentro del C.E.N.A.R.E. se caracteriza por su mística, calor humano y profesionalismo, así como por su flexibilidad al cambio y a la constante búsqueda de información en pro de todas las personas con discapacidad de nuestro país y del mismo Centro.

Sin lugar a dudas, el trabajo que ahí se realiza refleja el compromiso, la responsabilidad y la entrega hacia el usuario (a), al Hospital y a los equipos de trabajo con quienes se labora.

BIBLIOGRAFIA

CCSS – Sección de Trabajo Social. Plan de Acción 1996. San José, Costa Rica, 1996.

C.C.S.S. – Trabajo Social C.E.N.A.R.E. Plan de Acción 1997. San José, Costa Rica, 1997.

CCSS – Trabajo Social. Evaluación Anual 1996. San José, Costa Rica, 1996.