



Modelos profesionales del trabajo social con familias

Dra. Yoya Betzabé Flores Pérez
Ms. Luz Herfilia Cruzado Saucedo



RESUMEN:

Los modelos profesionales de intervención del Trabajo Social con familias son diversos y varían desde la complejidad de su intervención en la solución de situaciones problemas, en los individuos y al interior de sus familias. A partir de ello se presentan los modelos de intervención con familias tradicionales, críticos y contemporáneos. En cada uno de ellos se plasman las ideas principales, el proceso de intervención y el aporte en la intervención profesional, como propósito del siguiente artículo.

Palabras clave: modelos teóricos, intervención familiar, Trabajo Social.

ABSTRACT:

The professional models of Social Work intervention with families are diverse and vary from the complexity of their intervention in solving problem situations, in individuals and within their families. Based on this, the intervention models with traditional, critical and contemporary families are presented. In each of them the main ideas, the intervention process and the contribution in the professional intervention are reflected, as the purpose of the following article.

Keywords: theoretical models, family intervention, Social Work

INTRODUCCIÓN:

El presente artículo describe los modelos de intervención profesional con familias, los cuales son usados por el Trabajador Social pero muchas veces no reconocidos como tales, disminuyendo la parte científica y en algunos casos llegando solo al empirismo. Los modelos de intervención profesional se distinguen en tres grupos, según su ejecución:

1) Modelos de intervención profesional tradicionales:

Los modelos tradicionales son los que se empezaron a emplear en la intervención del Trabajador Social,

desde la década del 40 a los 50, siendo los más reconocidos:

1.1. Modelo psicodinámico:

Los estudios de Sigmund Freud se basan en los modelos de casos, partiendo de la idea principal en el pasado en donde inicio el problema, requiriendo que una persona sea consciente de la situación que atraviesa para que pueda utilizar sus propios mecanismos de defensa. Este modelo es la base para muchas teorías, así como lo señala Malcolm Payne, que refuerza que es un requisito para poder articular otras teorías de Trabajo Social, porque es la mayor en intensidad e influencia (Payne, 1995)

A su vez, Viscarret señala que la teoría psicoanalítica consta de: la teoría de desarrollo humano, teoría de personalidad y un modelo de tratamiento y que evidencia que se relaciona en como el ser humano actúa en determinadas situaciones, enfatizando en el objetivo de conocer cómo se originó la problemática existente, utilizando las técnicas de entrevista, observación y visita domiciliaria (Viscarret, 2007).

El proceso del método es el siguiente: el estudio que consiste en averiguar los hechos, el diagnóstico es reflexionar sobre los hechos y en la elaboración es examinar cada hecho, tomar su decisión y elección.

1.2. Modificación de conducta:

También llamado conductista, el cual tuvo como creadores a Fischer y Gochros, fisiólogos rusos Sechenov, Bechterev y Pavlov (los que aplicaron principios psicología a la conducta); y se basa en tratar de explicar ciertos problemas de conducta en el comportamiento observable de las personas e interpretar la conciencia como venía siéndolo hasta el momento, en el aquí y ahora.

La idea principal del modelo se centra en la conducta y los aspectos aprendidos por condicionamientos que pueden ser modificados por el proceso de aprendizaje o por los estímulos de esa conducta, siendo que este

modelo permite modificar y analizar el comportamiento (Moix, 2006)

El modelo conductista se relaciona con métodos de aprendizaje que hacen una intervención rápida, basadas en condicionamiento y del estímulo – respuesta que señala Jackson y King en 1982, y el condicionamiento operante con aprendizaje social (Payne, 1995)

También sobre esta teoría, permite interpretar la forma de comportarse de las personas priorizando la entrevista y observación (Viscarret, 2007) para poder reforzar las conductas, con el proceso: los hechos que provocan la aparición de la problemática, donde se centra en el aquí y ahora; hacia donde se orienta la conducta y si atiende a conductas observables.

1.3. Modelo centrado en la tarea:

El cual tiene como creador Naomi Golán William J. Reid (años 50), tiene como base el concebirlo como un modelo general de servicio, diciendo que es una forma a corto plazo, temporal, para ayudar a individuos y familias con problemas psicosociales.

En este modelo se espera que ambas partes lleguen a acuerdos específicos sobre la situación problema que se afrontara y sobre el tiempo de duración; se centra en la resolución de dificultades que se le presentan a las personas. (Moix, 2006)

El modelo centrado en la tarea se centra en la aceptación del problema y las pautas que concilian ambas partes: es decir el Trabajador Social y sus usuarios, con el objetivo de resolver dificultades (Payne, 1995)

El modelo centrado en la tarea tiene efectividad sobre conflictos personales, interpersonales, conflictos sociales y de relaciones, problemáticas de organizaciones, dificultades para actuar con roles distintos; en este modelo se utilizan la entrevista, observación y visita domiciliaria. (Viscarret, 2007)

Las fases de este modelo son: selección del problema Diana (el más agudo y el que el usuario quiere resolver); establecer tareas para resolver el problema; revisión y negociación entre usuario (os) y Trabajador Social, realizando tareas especificando días y horas; utilizar límites en la solución de problemas.

1.4. Enfoque sistémico:

Su creador fue Bertalanfy en los años 50, pero luego fue citado por Pincus y Minahan (1973), que parten de la idea de que toda realidad está constituida por

sistemas (Eroles, 2012)

De la misma forma, el pensamiento en este modelo es circular y es producto de la práctica del Trabajador Social, y se basa en el principio que las personas dependen de los sistemas donde se realiza su vida: teniendo los espacios informales o naturales, los formales y los socializados. (Fernández et al, 2004)

La sinergia de los sistemas se fusiona para interpretar a las personas como un todo, donde el Trabajador Social es considerado como un sistema de agente de cambio, con el objetivo de conocer cuales son los elementos de las interacciones entre ellos, partiendo de sus propias capacidades, mejorar la interacción para la obtención de los recursos. (Payne, 1995)

El objetivo de este modelo es actuar como control social ante las situaciones problemas que se presentan, siguiendo las fases de este modelo son: evaluación de los problemas, recogidas de datos, contactos iniciales, negociación de contratos, formación de los sistemas de acción, mantenimiento y coordinación de los sistemas de acción, influencia sobre los sistemas de acción y terminación de los cambios; utilizando la entrevista y la observación

2) Modelos tradicionales críticos:

Estos modelos se suscitaron en la década del 60 al 70, producto de las transformaciones que vienen teniendo las familias latinoamericanas y que se ven afectadas por los procesos de cambio históricos, económicos, sociales y culturales, lo que a su vez permitió comprender a las familias como organizaciones flexibles en constante cambio y que esta tendiendo a cambiar. (Navarro, 2019)

2.1. Modelo humanista existencial:

Inicia entre la década del 50 al 60; tiene como creador a Payne, el humanismo se basa las formas de mirar la vida y el existencialismo, entender al hombre en situaciones problema y entenderlo en el mundo en el que se desarrollan. Según este modelo los seres humanos intentan darle el sentido al mundo en el que viven y en el que realizan todo su proceso (Viscarret, 2007)

Este modelo resalta las características de los Trabajadores Sociales, enfatizando que son sinceros y tienen actitudes ecuanimes en la atención que brindan con la finalidad de influir en sus clientes, tienen un interés hacia el usuario y en algunos casos se llega a la empatía (Payne, 1995)

¹ yflores@unitru.edu.pe – Universidad Nacional de Trujillo – <https://orcid.org/0000-0001-5194-4448>

² lcruzados@unitru.edu.pe – Universidad Nacional de Trujillo – <https://orcid.org/0000-0003-2435-616X>

El objetivo es identificar las fortalezas que posee el ser humano para resolver las problemáticas existentes, pasando por varias fases: en la primera fase: en la cual se concreta la relación de armonía; en la segunda etapa, se establece vínculo de relación de aprecio; en la tercera etapa existe un proceso de colaboración de tareas; en la cuarta; en la cuarta etapa, es la ejecución en sí, referida al proceso de ejecución, donde prima la entrevista y visita domiciliaria para poder identificar actitudes.

2.2. Modelo Radical Marxista:

Este modelo inicia en los años 60 y tiene por creador a Leonard (1984) y Bailey y Brake (1975–1980), con 3 posturas: la primera es la progresiva, en la que el Trabajador Social es un agente de cambio que conecta a la sociedad burguesa, imperante en esos años; la segunda posición es la reproductiva, en la que los agentes que controlaban las clases, se dio la presión de la clase trabajadora a la sociedad en general; y la tercera posición donde el agente de control capitalista es el que debilita a la sociedad de clases.

Su preocupación por el modo en que la profesionalización pone en desventaja los intereses de los clientes y hace que los Trabajadores Sociales se consideren parte del estado, busca entender como el cambio social encuentra limitaciones debido a los pocos recursos y se vislumbra en Trabajo Social en redes y multidisciplinario, donde se interviene en las formas de acción colectiva.

En este modelo, es clave lograr elevar la conciencia de la gente que se siente rechazada, el cual tiene relación con el objetivo profesional de elevar la calidad de vida de las personas y comprender el rol de la familia en la sociedad. (Payne, 1995). Este método tiene 5 fases: la definición del problema, conocer las causas del problema, identificar el objetivo del problema, llevar a cabo el proceso de intervención y realizar la evaluación.

Según este modelo, los Trabajadores Sociales deben tener en cuenta el trabajo en equipo, incluyendo en la vida familiar elementos de conciencia y trabajo cooperativo, comprender el significado de la vida laboral y los conflictos producto de las relaciones sociales (Viscarret, 2007)

2.3. Modelo centrado en la intervención en crisis:

Tiene como creador a Gerald Caplan (1965) a su vez también interviene Golán (1978); basado en que todos tenemos crisis (individuo, grupo y comunidad)

siendo la idea principal que cada persona percibe la crisis de una forma diferente, donde cada persona tiene sus propias capacidades para poder resolver el problema, y se centra en la teoría centrada en el ego (Moix, 2006)

Este modelo entiende a la crisis, es sustentado por Golán, como los procesos que impiden llevar las fases del desarrollo humano en virtud de la consecución del proceso evolutivo (Viscarret, 2007). A su vez se centra en que toda persona pasa por diversas crisis en su vida y que es importante investigar en las situaciones que desencadenan en estas crisis (Payne, 1995)

Este modelo tiene como objetivo el resolver el proceso temporal de crisis, basado en sus fases a través de las técnicas de entrevista, observación y visita domiciliaria; partiendo de la fase de impacto, donde ocurren los hechos; la fase de habilidades de emergencia de las habilidades, la fase donde no consiguen el alivio emocional y por último la fase de estado de equilibrio, donde no consiguen resolver los problemas.

2.4. Modelo de labor de consejo:

El cual tiene al creador Bertalanffy, teniendo como base que las habilidades que tiene es ayudar al sujeto a comprender que tiene control de su propia vida y puede tomar decisiones, lograr que los sujetos se sientan con libertad necesaria para expresarse, saber comprender que los sentimientos con involuntarios, brindar encuadre adecuado, arribar adecuados básicos, sostener una actitud de respeto al sujeto, usar el principio de confidencialidad, respeto al sujeto, se centra en la persona, busca la comprensión mutua de las necesidades de los sujetos.

Este modelo apunta a lograr la comprensión de las necesidades de los seres humanos, llegando a acuerdos en relación al planteamiento y alcance de metas y tiene como objetivos ayudar al sujeto a autoconocerse para poder tomar sus decisiones y comprender las acciones del ser humano. (Moix, 2012)

Las fases del modelo centrado en el consejo son: lograr explorar su propia personalidad, lograr la comprensión, tener las líneas de acción propias, cambiar la forma de llevar a cabo sus relaciones, ejercita la capacidad para encarar problemas; donde deben primar la escucha activa, expresión, lenguaje corporal, contacto visual, formulación de preguntas, resumen de la situación.

3) Modelos contemporáneos:

En esta etapa se empiezan a utilizar los modelos que se originaron en los años 71 a los años 90, en la cual la profesión de Trabajo Social se encuentra en alta demanda profesional porque existe una ley que refuerza su intervención, ejecutando su intervención en sectores como el social, público, educación, judicial y salud (Espinoza, 2020), siendo los más representativos:

3.1. Modelo de potenciación y defensa:

Tiene como creador a Russel – Erlich y Rivera y los separa para la explicación de cada uno de sus partes, teniendo que, en la potenciación, se debe obviar el prejuicio y mantener los efectos del problema y que afectan experiencias que pasen a temprana edad, para poder reducir, eliminar o invertir los valores negativos.

Dentro de defensa se tiene que contactar a los usuarios con su capacidad de autoexpresión plena, se considera los casos que se presentan en un determinado tiempo, donde se deben fijar normas y reglas, sistemas de actuación, límites, planteamiento, posiciones de acción, la situación problema y potenciar las consecuencias de la acción, selección y evaluación (Payne, 1995)

3.2. Modelo de comunidad terapéutica:

Este modelo fue creado por Maxwell Jones, el cual tiene como base a situaciones de alcohólicos anónimos y drogodependientes, entendiendo que el adicto a límites claros, a la disciplina, al afecto para reinsertarse a la sociedad a partir de situaciones de enfermos mentales, alcohólicos y drogodependientes, la persona no consume por un tiempo, y obtiene rehabilitación.

En todos estos casos el adicto transforma el proceso de adicción en su discurso, actúa y no piensa, creyendo en que puede manejarlo, pero no es así, dentro de una comunidad terapéutica.

La comunidad terapéutica tiene como objetivo lograr que el usuario interiorice la situación y se da el proceso de reconocimiento de la adicción, internación de 6 meses a 2 años; lográndolo a través de las técnicas de asamblea, trabajo en grupo y tratamiento (Moix, 2012)

3.3. Modelo de autoayuda:

El cual fue creado por Caplan, teniendo como base la capacidad de superar una situación problema, donde el hombre es un ser verdaderamente libre, cuando tiene clara conciencia de una situación, facilita el dialogo y la interacción, trabaja para que el grupo resuelva conflictos y registre momentos significativos, aporta información, metas de aprendizaje, introduce técnicas que favorecen el dialogo y la creatividad. (Moix, 2012)

Este modelo tiene como objetivo obtener una meta partiendo de los testimonios y promoviendo el autoanálisis y consiste en una reunión sistemática con personas afectadas por una misma problemática, a partir de una propuesta, constituyéndose en un abordaje testimonial de sentimientos y actitudes, basada en la pertenencia, siendo el resultado es un crecimiento individual y colectivo, basándose en la libre participación, considerado como grupos de autoayuda, siendo una metodología de trabajo en grupos de personas con la misma situación problema.

3.4. Modelo de socialización de adultos:

Este modelo fue creado por R. K Merton, el cual tiene base en la psicología y sociología y es el modelo donde se adquieren selectivamente valores, actitudes, intereses, destrezas, conocimientos, e implica el cambio de actitudes para que los comportamientos sean aceptables socialmente (Moix, 2006)

El proceso de este modelo se constituye en la labor con grupos de autoayuda como alcohólicos anónimos, padres anónimos, bandas de delincentes juveniles entre otros; siendo las técnicas que utiliza son entrevista, observación y visita domiciliaria, para poder palear la situación que se presenta.

El profesional de Trabajo Social en este modelo interviene de manera multidisciplinaria con psicólogos, educadores y otros, a través del proceso constante para lograr que los adultos resuelvan sus situaciones problema.

3.5. Modelo ecológico:

Su creador Germain y Gitterman (1980), el cual lo conoce como forma de vida, considerando que las personas se encuentran en situaciones de intercambio constante y donde las situaciones problema agudizan el ambiente (Payne, 1995)

Este modelo tiene como objetivo fortalecer la capacidad adaptativa de las personas en situaciones problema e influir en su entorno para que sean más llevaderas y se puedan adaptar, partiendo de un

trabajo continuo con las familias.

Este modelo enfatiza en las fases inicial, donde se da la preparación pensando e investigando problemas, prioridades y compromisos; la fase intermedia, que se centra en modificaciones de las áreas de enfoque y el papel de docente y la fase final que son los efectos de superar las situaciones problema.

3.6. Teoría de Comunicación:

Con su creadora Virginia Satir; la teoría ayuda a decidir sobre nuestras intervenciones directas con los usuarios, la mayoría de información que tiene el individuo, familia o grupo social es comunicación e interacción, porque procesa la realidad, partiendo de la idea de qué difícil es entender y comprender a los demás. (Payne, 1995)

Virginia Satir identifica dos tipos de familia: las familias nutricias y las familias conflictivas, y que los usuarios que tipo de familia necesitan para tener un desarrollo pleno en la sociedad, buscando que a través de la comunicación se logre una familia, donde los usuarios deseen regresar.

El objetivo que tiene este modelo es describir y tener el control de las relaciones sociales a través de las paradojas, y sus fases son: recopila información, proporciona retroinformación, brinda información y cambia información que llega a los clientes

3.7. Modelo de Terapia familiar

El cual tiene como base de aproximaciones al Trabajo Social Familiar de Jay Haley, Virginia Satir, Salvador Minuchin e Ivan Boszormenyi – Nagi. El modelo de terapia familia, se define como un proceso de ayuda dirigida en sus dimensiones individual, familiar y social tendiente a activar un cambio de nivel frente a los problemas familiares que los afecta y a lograr un mejor funcionamiento social (Richmond, 1917)

El individuo es un sistema biopsicosocial que interactúa con una red de individuos y sistemas sociales y se orienta a brindar orientación familiar, prevención y tratamiento en las situaciones problemas presentados (Moix, 2006)

Este modelo identifica al proceso como seguimiento, en donde debe darse la empatía y etapa social, generación de cambios, adaptación de los cambios, reafirmación de cambios, distanciamiento de la relación profesional y el cambio del sistema familiar.

Dentro del modelo señalado, la función terapéutica del Trabajador Social confluye con la persona, al utilizar entrevista y observación (Chadi, 2005)

3.8. Modelo basado en la competencia

Siendo su creador Berkeley Eileen D. Gambrill, surge como idea para mejorar el fracaso en ofrecer a los clientes los beneficios de una información empírica disponible en torno a la ayuda, problemas como entre la gente y su entorno, entre la investigación y la práctica, problemas que llevan al Trabajador Social al desánimo y desilusión.

En este modelo se busca que la gente aumente su propia competencia, el progreso alcanzado por el cliente con los resultados obtenidos, conocer el objetivo educacional, los resultados, las competencias y las características de las competencias y modificación del comportamiento, teniendo como objetivo identificar destrezas específicas implicadas en el eficaz ofrecimiento de los servicios para conocer las competencias, que vendrían a ser las fortalezas de los mismos usuarios.

3.9. Modelo basado en el fortalecimiento de la identidad femenina

Siendo su creador M. Lamas; es un modelo que surge como respuesta a la desvalorización y maltrato que padece la mujer por el hombre en el plano familiar y social. La opresión del género femenino y como la sociedad permite esta opresión, debido a que nos encontramos en una sociedad patriarcal, donde existen roles genéricos transicionales, donde: el hombre es del mundo público (laboral) y el de mayor poder; mientras que la mujer es del mundo privado (afecto) y forma de ser sumisa

Este modelo señala que el nivel contextual se alcanza para definir una sociedad remarcando la patriarcal; donde es necesario el intercambio de roles para una sociedad mejor, partiendo de la construcción de la sociedad femenina; señalando como objetivo el contribuir a tener una sociedad más justa e igualitaria a través del intercambio de roles del hombre y la mujer, desarrollando acciones conducentes al fortalecimiento de la identidad femenina. (Moix, 2012)

3.10. Modelo de redes sociales

Se basa en que el hombre como miembro y parte del universo social donde los sistemas sociales son un tejido de relaciones que se centra en la frase de Mónica Chadi, que señala porque eres hombre con los otros y para los otros donde las percepciones del otro cobran vital importancia y que todo ser humano es la integración de sus relaciones (Chadi, 2000)

Este modelo parte de entender el concepto de tribu desde la antropología y al hombre desde las relaciones que se suscitan y que la red de personas cercanas, aportan al desarrollo de las personas. (Fernández, 2004)

Enfatiza en 3 tipos de redes sociales: las redes sociales primarias, que contempla familia nuclear, familia ampliada, amigos, vecindario; las redes sociales secundarias que señala la escuela, centro de salud, sistema judicial; las redes sociales institucionales que contempla la escuela, sistema de salud, sistema judicial.

La intervención de Trabajo Social parte de considerar al hombre en su condición de ser social realizando un trabajo en red que garantice el bienestar en sentido general.

3.11. Modelo de constelaciones familiares

Creado por Beter Helinger y luego replicado por Peter Bourquin, partiendo de que cada familia tiene sus reglas y leyes que permite entender 3 procesos: que cada miembro pertenece a la familia, que existe una orden en la familia y que existe una interacción dentro de ella, todo esto de generación en generación.

Las constelaciones familiares se basan en entender de que manera los miembros de la familia a través de generaciones, ocupan el lugar que le corresponde y si entre ellos respetan las leyes que rigen sus sistemas (Bourquin, 2014)

El objetivo de este modelo es conocer los sucesos familiares que marcan de manera positiva y/o negativa desarrollo de las personas, y como las

REFERENCIAS:

- Bourquin, Peter (2014). Las constelaciones familiares. España. 12 ediciones. Editorial Desclee de Brouwer S.A.
- Chadi, Mónica (2000). Redes Sociales en el Trabajo Social. Buenos Aires. 1era edición. Editorial Espacio.
- Chadi, Mónica (2005). Familias y Tratamiento familiar. Buenos Aires. 1era edición. Editorial Espacio.
- Espinoza Freire, Eudaldo (2020). Competencias del Trabajador Social egresado de la Universidad Técnica de Machala. Revista Universidad y Sociedad. Universidad y Sociedad.
- Eroles, Carlos et al (2012) Familia y Trabajo Social. Buenos Aires. 2da edición. Editorial Espacio.
- Fernández, Tomas et al (2004). Introducción al Trabajo Social. Madrid. 2da edición. Alianza Editorial
- Moix, Martínez Manuel (2006). La práctica del Trabajo Social. España. 1era edición. Editorial Síntesis S.A.
- Navarro-Bulgarelli, Carolina María (2019). Cartografía familiar: repensar la intervención social con las familias en escenarios contemporáneos. Revista Prospectiva N. 27. Costa Rica.
- Payne, Malcolm (1995). Teorías Contemporáneas del Trabajo Social. Una Introducción Crítica. Argentina. 2da edición. Ediciones Paidós Ibérica S.A.
- Vélez Restrepo, Olga Lucia (2003). Reconfigurando el Trabajo Social. 1era edición. Editorial Espacio.
- Viscarret, Juan Jesús (2007). Modelos y métodos de intervención en Trabajo Social. España. 2da edición. Alianza Editorial S.A.

familias ayudan a predecir el futuro a través de eventos y sucesos repetitivos. (Fernández, 2004)

CONCLUSIONES:

1. Los modelos teóricos de actuación profesional para la intervención individual y/o familiar son de 3 tipos: los modelos tradicionales, que se desarrollaron en los años 40 a los 50; los modelos críticos, de los años 60 a 70; y los contemporáneos, que se desarrollaron de los años 71 a los años 90, siendo utilizados todos en la intervención profesional de acuerdo al contexto presentado.

2. De los modelos señalados, los modelos que tienen mayor efectividad en la intervención del Trabajador Social, para la solución de situaciones problema son los modelos de intervención en crisis y el centrado en la tarea, porque permiten el involucramiento de los usuarios.

3. Los modelos de intervención profesional con familias son utilizados por los Trabajadores Sociales pero en la práctica los profesionales no los identifican como tal, evidenciando una limitación de cuerpo teórico en la profesión.

4. Todos los modelos de intervención profesional de manera sistemática utilizan 3 técnicas matrices que son la observación, entrevista y visita domiciliaria, las que permiten palear las situaciones problema que se presentan.