

Reseña Conferencia

**Título: "Recovering community in mental health:
The contributions and challenges of social-
community psychology".**

**Título en español: La recuperación de la Comunidad en la salud mental: Contribuciones y
Desafíos de la Psicología Social-Comunitaria**

Conferenciante: Dr. Bret Kloos

Fecha, lugar y hora: miércoles 8 de diciembre; 10:00 a.m., Centro Para Puerto Rico, RP, PR

Reseña/ Resumen libre preparado por la Dra. Angie Vázquez



Dr. Kloos- Auditorio Centro Para Puerto Rico, RP, PR

Datos personales / profesionales:

El Dr. Bret Kloos es catedrático asociado de la Universidad de Carolina del Sur. Se ha especializado en Psicología Comunitaria y en la recuperación de la enfermedad mental trabajando en: La conducta adaptativa en ambientes comunitarios, Disrupciones mayores de vida, Apoyo mutuo y auto-ayuda, Aculturación en grupos de inmigrantes, Colaboración de recursos comunitarios para enfrentar problemas mentales y sociales. Es el director del "Research on Adaptation in Community Settings in the Division of Prevention and Community Research, Department of Psychiatry at the Yale University School of Medicine".

Conferencia

El Dr. Kloos plantea que el "cambio transformador" para individuos, comunidades y sociedades tiene que promover cambios mayores y no conformarse, como muchas veces se ha hecho, con cambios pequeños. La vieja tendencia de cambiar al individuo para adaptarse al grupo o sociedad, afortunadamente, ha ido cambiando por lo contrario. Ahora se plantea al revés. La importancia del entorno para la salud mental del individuo ha sido comprobada repetidamente y dentro de ello, la mutua ayuda entre comunidad e individuo ha demostrado ser positiva y exitosa.

Como director de un programa de vivienda en Carolina del Sur, el Dr. Kloos, y su equipo de trabajo, se planteó si el asunto era sólo un uno de proveer vivienda ("housing program") o si era necesario reformular el enfoque del programa hacia uno de reconocimiento a la importancia de enfocar en ambientes residenciales como totalidad más compleja que una mera vivienda (lo que llamó "housing environment"). En E.U. muchos de los programas de vivienda cualifican a un solicitante con historial de problemas mentales sólo si tiene evidencia de que está activo en tratamiento, teniendo el individuo que probar que está recuperándose para poder obtener una vivienda del gobierno, en donde la vivienda estable se considera un elemento positivo (necesario) para completar el proceso de restablecimiento y recuperación.

Para reintegrar al sujeto con problemas mentales a la vida comunal y hacia su salud mental, Kloos considera importante diferenciar entre restablecimiento ("recovery"), recuperación ("recuperation") y rehabilitación ("rehabilitation"). Rehabilitación es el proceso de corregir déficits. Recuperación es el proceso de cambiar la conducta para evitar problemas adicionales. Restablecimiento es el resurgimiento de la vida personal insertado en la comunidad.

¿Cómo la enfermedad mental interrumpe la vida del individuo y cómo reacciona la red social a su trastorno? La experiencia social del enfermo mental demuestra que tienen grupos (redes) sociales pequeños y que el individuo afectado está emocionalmente quebrado. La enfermedad mental es una dislocación mayor de sus vidas. En cambio, las personas que logran superar la enfermedad mental reestructuran el sentido de sus vidas y sus paradigmas vitales rompiendo con el dislocamiento que causaba su adicción, su condición mental y su deambulismo.

El restablecimiento del enfermo mental puede ser analizado como verbo, porque es un proceso; como nombre, porque es un estigma social; y como adjetivo, porque es una práctica enfocada. El enfoque de la Psicología social-comunitaria para transformar condiciones de vida tiene que trabajar con las experiencias sociales, las redes sociales, las condiciones geográficas donde vive el sujeto, las experiencias comunes con la comunidad y los valores compartidos (ideología). La Psicología social-comunitaria tiene que abordar, además, asuntos de poder, consumo, recuperación y elecciones (decisiones).

La prevención no es el único foco, interés o rol de la Psicología Social-Comunitaria, sino también la planificación activa en la aportación de propuestas para trabajar con las necesidades del sujeto estimulando que las comunidades promuevan la salud mental de sus miembros. La persona deambulante, por ejemplo, con problemas mentales, como esquizofrenia, tiene grandes necesidades. Los programas de ayuda tienen que ofrecerle servicios individuales y ayuda para reducir la sintomatología, pero es importante romper con el énfasis en los déficits personales para enfocar en sus fortalezas tanto del individuo como de las comunidades. Es así como Dr. Kloos determina que la visión del programa de asistencia a vivienda que él dirige debe enfocar en las redes interactivas para manejar problemas que el

sistema de salud mental no atiende, y menos ahora que los planes de reforma de salud han sido fragmentados o destruidos en Estados Unidos.

La Psicología Social-Comunitaria tiene que trabajar con el bienestar ("wellness") del individuo y la comunidad. La "transformación del cambio" propone enfocarse en la promoción del bienestar y la salud, promover la inclusión social integral comunitaria, evaluar el poder social en estas comunidades, las oportunidades y recursos de la comunidad, evaluar las políticas y conceptos de justicia social, promover el restablecimiento a nivel individual y comunitario, promover la liberación individual y comunal, así como establecer redes de colaboración entre agencias y grupos para crear ambientes residenciales saludables.

Pero ¿cuál es la importancia y la necesidad de enfocar en la vivienda como parte de todos estos procesos para el restablecimiento de una persona con problemas mentales? La vivienda ha demostrado ser un enlace importante para trabajar la experiencia social hacia la salud; es una necesidad básica; es la ejemplificación de la inequidad social; circunscribe actividades humanas; permite hacer enlaces en distintos niveles de análisis; y puede proveer un buen foco de trabajo social para aplicar los principios del "cambio transformativo".

Gran parte de su reto ha consistido en proveer alternativas sobre el efecto que ha tenido la reducción gubernamental del cuidado institucional buscando, y promoviendo, ambientes comunitarios de apoyo a personas con serios problemas mentales. Entre las cosas que han descubierto en su proyecto investigativo se encuentra que a mayor movilidad (cambio, pérdida) residencial, mayor riesgo de la persona entrar en el deambulismo y mayor riesgo de empeorar en trastornos mentales entrando en "los paisajes de la desesperanza" (Yanos, 2007). Otra de las cosas curiosas que descubrieron, al revisar la literatura investigativa, fue que había más estudios sobre el impacto de los ambientes de vivienda en animales (ratones) que en humanos, por lo que más investigación es necesaria.

Para estudiar el ambiente residencial y sus efectos propone el estudio de tres niveles: el físico, el social y el interpersonal. Su proyecto ha impactado 99 comunidades en Carolina del Sur, en las cuales se han realizado investigaciones poblacionales, intervenciones de seguimiento, estudios cualitativos para conocer las percepciones de los miembros de las comunidades y aplicación de técnicas cualitativas innovadoras como el "photoforum" que es un proyecto donde el deambulante reubicado en una nueva vivienda decide retratarse comunicando como se percibe o siente en la comunidad. Mostró, por ejemplo, la foto de un participante al que vimos de espaldas parado en una calle frente a los portones cerrados de una institución psiquiátrica. El participante se describió en esta foto como alguien que al reinsertarse en la comunidad pasaba todos los días frente al hospital donde estuvo institucionalizado en su adicción y todo eso le servía de recordatorio para mantenerse recuperándose fuera del hospital funcionando mejor en la comunidad residencial.

En el proyecto investigativo y de intervención que dirige Kloos también se han aplicado técnicas investigativas etnográficas visuales, como pedirle a los participantes que hicieran mapas conceptuales sobre su "actividad espacial" (o sea, como se ven y se mueven geográficamente dentro de la comunidad donde ha recibido la vivienda). Mientras más grande es el área de actividad, mayor satisfacción con la vida actual, pero el sentido de comunidad se afecta (debilita) también mientras más grande sea el radio de la actividad espacial.

Kloos pregunta: ¿cómo puede la Psicología social-comunitaria facilitar la creación de ambientes residenciales seguros para pacientes mentales? En sus investigaciones se descubre que los dueños de vivienda ("landlords") que alquilan sus propiedades para participantes del programa tienen un papel

importante en la recuperación y restablecimiento de la persona. No solo son importantes las condiciones o características físicas de la vivienda sino el tipo de relación que se establece entre ambas partes. Mientras mejor sea la relación entre unos y otros mejor es la recuperación. Actividades positivas iniciadas por los dueños de la vivienda, como preparar documentos escritos, como guías de bienvenida con información de asuntos prácticos ("Welcome guides por practical issues"), han demostrado ser muy útiles y positivos. El trabajador social del programa, junto con el dueño de la propiedad, sirven de facilitadores para mejorar las oportunidades de esa persona en recuperarse.

La creación de sistemas mediadores, como marcos de apoyo, enfocados en las capacidades de las personas, promueve caminos para empoderar las personas hacia un proceso más exitoso de reinserción en la comunidad y superación de adicciones, enfermedad mental y deambulismo.



La Dra. Dolores Miranda, Directora del Departamento de Psicología de la UPRRP, haciendo la bienvenida a la presentación del Dr. Kloos en el auditorio del Centro para Puerto Rico.