

LIC. BLANCA CHAVEZ

Las
áreas
del
T.S.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

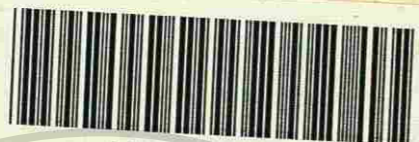
MAYO 1982

IV40
Ch3

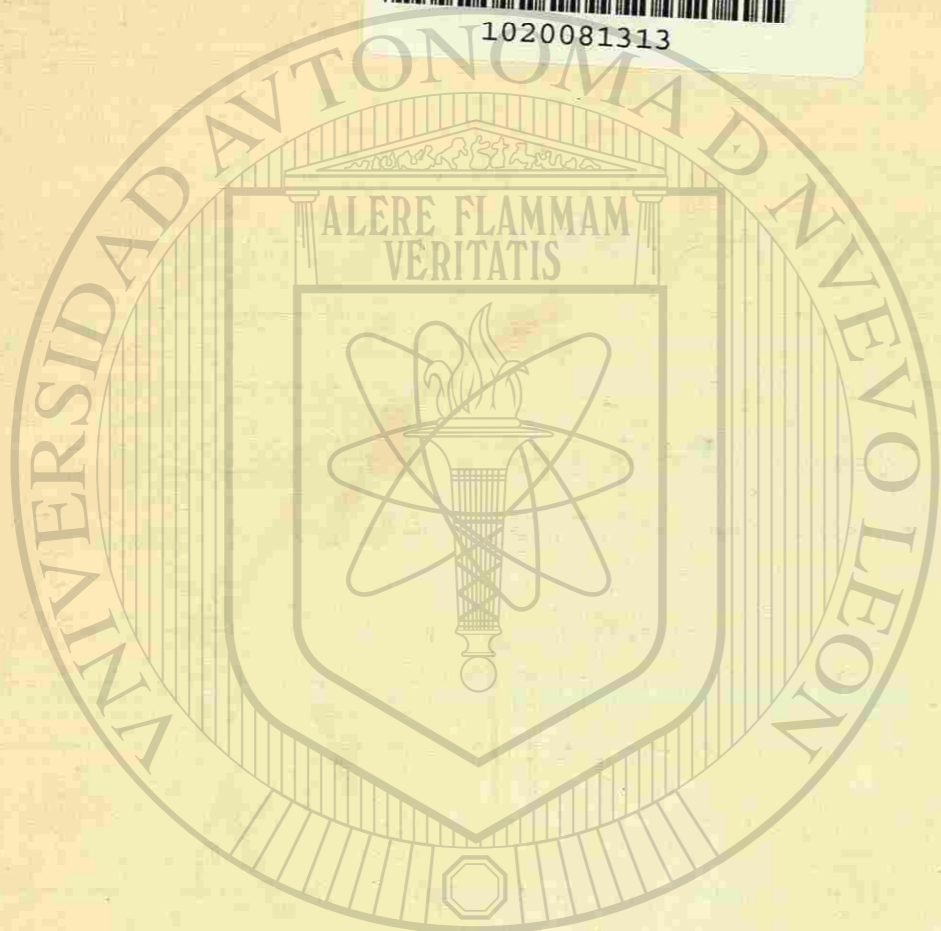
944



HV40
Ch3

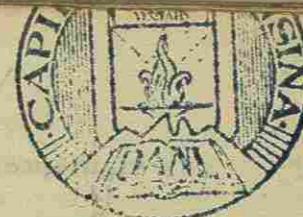


1020081313



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



CAPITULO I

QUE ES EL TRABAJO SOCIAL?

85244

FONDO UNIVERSITARIO

DIRECCIÓN GENERAL

Antes de iniciarnos en el estudio de cada una de las áreas del Trabajo Social, definiremos que es este, que hace el Trabajador Social y dónde puede trabajar

DEFINICION:

Definiré al Servicio Social como la actividad destinada a promover el Bienestar Social, mediante el diagnóstico, tratamiento y prevención de los desajustes socio-economico-culturales de los individuos, grupos y comunidades, como también la organización y administración de los servicios de Bienestar Social, la Investigación Social y Política Social.

Nuestro "Medio social" está formado principalmente por personas, y los A. S. * trabajan con y para ellos; los ayudan con los más variados problemas. En esta relación aportan 3 elementos.

1. - Comprensión social y psicológica.
2. - Asesoramiento y ayuda para resolver problemas.
3. - Asistencia práctica, medios y recursos.

Pero los asistentes sociales no se ocupan únicamente de luchar con los problemas dónde y cuándo los confrontan. Sino que intentan también impedir que se planteen esos problemas. Por eso trabajan para crear medios que les permitan anticiparse a las necesidades o impedir que surjan dificultades.

Los A. S. * trabajan con personas que tienen problemas y con personas que necesitan y quieren tener mayores oportunidades para ampliar y desarrollar sus experiencias vitales.

- *1. - Asistente Social
- *2. - Llamamos asistente social, porque en algunos países de A. L. todavía se les conoce con este nombre.

Los siguientes son las acciones que debe realizar el A.S. frente a determinado problema:

1. - Conocer el problema
2. - Persona o grupo que tiene el problema.
3. - Las personas que participan para encontrar una solución.
4. - Evalúa los hechos y su significado: trata de determinar las causas como influye en las gentes y qué posibilidades y recursos tiene para modificar el problema.
5. - El A.S. hace que su cliente trabaje como participante activo en la aclaración y evaluación del problema.
6. - El A.S. ofrece a sus clientes una relación de apoyo que se caracteriza por un sentimiento cálido y una firme aceptación.
7. - Esa relación de apoyo, ayuda a reconocer y expresar sus sentimientos que traban o impiden funcionar adecuadamente.
8. - El A.S. apoya y fomenta la capacidad de su cliente para pensar y actuar.
9. - El A.S. debe preparar las oportunidades y los medios materiales necesarios para la solución del problema de su cliente y debe movilizar y desarrollar esos recursos; y además mostrarle cómo debe utilizarlos.
10. - NOTA: Un buen A.S. conoce los recursos organizados que existen en su comunidad* y además se mantiene atento para observar los servicios que faltan en su comunidad.

¿Dónde trabaja el Asistente Social?

En los organismos sociales que han sido creados para afrontar los diferentes aspectos de las necesidades sociales de la gente.

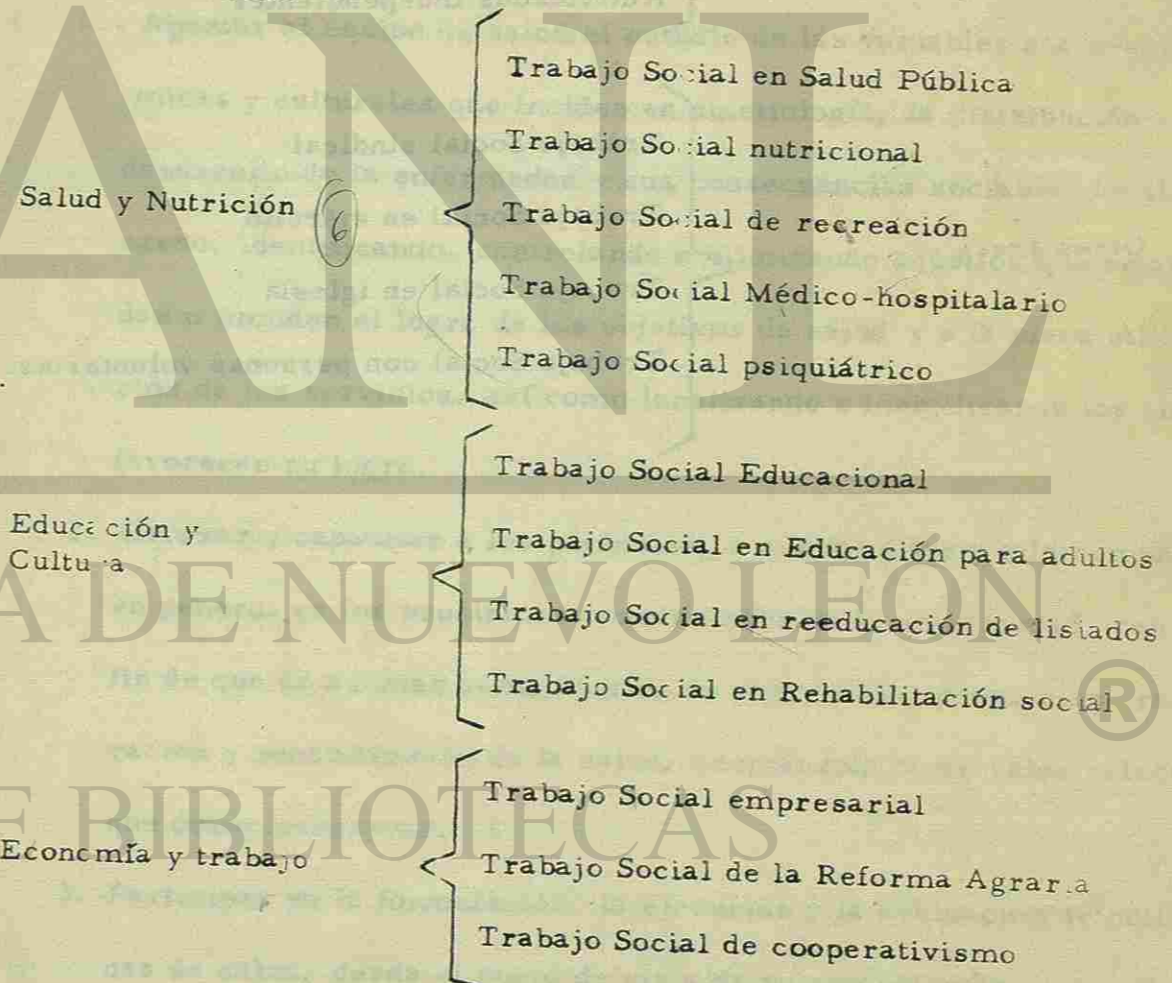
*Entendiendo esta como los organismos e instituciones que se encuentran dentro de la sociedad.

¿Cuáles son los campos de acción del Trabajo Social?

Los campos de actividad son las áreas específicas en los que ejercen sus labores y **tareas** profesionales los asistentes y/o Trabajadores Sociales.

Los campos de trabajo los dividimos de la siguiente manera:

- 1). - Salud y nutrición
- 2). - Educación y cultura
- 3). - Economía y trabajo
- 4). - Familia y comunidad
- 5). - Técnico
- 6). - Otras áreas



Familia y Comunidad

Trabajo Social en Org. y Desarrollo comunal y rural.

Trabajo Social en la vivienda

Trabajo Social de Seguridad Social

Trabajo Social familiar y poblacional

Trabajo Social de la protección al menor.

Investigación Social

Planificación

Administración y personal

Actividades Independientes

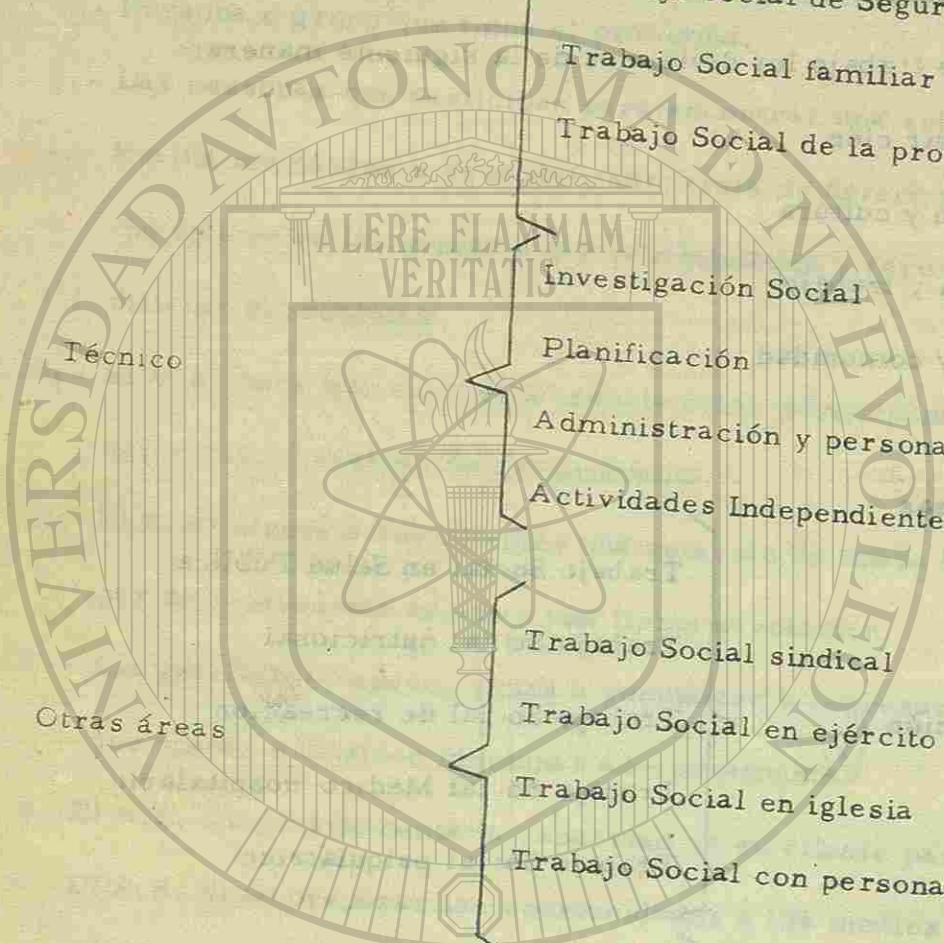
Trabajo Social sindical

Trabajo Social en ejército

Trabajo Social en iglesia

Trabajo Social con personas voluntarias.

Otras áreas



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

CAPITULO II

AREA DE SALUD Y NUTRICION

1. - En el área de salud

Este fué uno de los primeros campos de acción del Trabajo Social, en el cual el Trabajador Social es un quehacer profesional de complemento y apoyo de las acciones médico-sanitarias a través de programas integrados.

Sus objetivos específicos son:

- 1. - Aportar al equipo de salud el estudio de las variables socio-económicas y culturales que inciden en su etiología, la distribución y el desarrollo de la enfermedad y sus consecuencias sociales, localizando, identificando, controlando o eliminando aquellos que retardan o impiden el logro de los objetivos de salud y a la plena utilización de los servicios, así como localizando e identificando los que favorecen su logro.
- 2. - Orientar y capacitar a los pacientes, a sus familias y a la comunidad en general en los problemas consecuentes de la enfermedad, con el fin de que se asuman como ajustes de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, aceptándola como valor colectivo que deben preservar.
- 3. - Participar en la formulación, la ejecución y la evaluación de políticas de salud, desde el punto de vista de su competencia.

Familia y Comunidad

Trabajo Social en Org. y Desarrollo comunal y rural.

Trabajo Social en la vivienda

Trabajo Social de Seguridad Social

Trabajo Social familiar y poblacional

Trabajo Social de la protección al menor.

Investigación Social

Planificación

Administración y personal

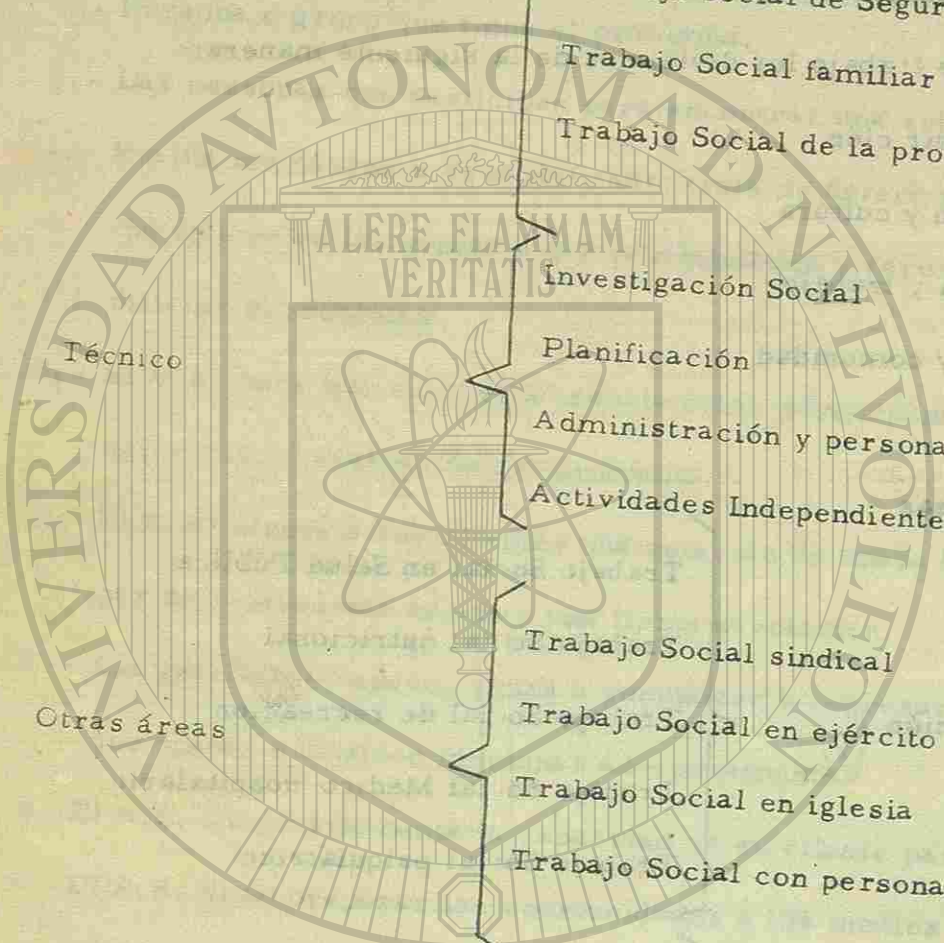
Actividades Independientes

Trabajo Social sindical

Trabajo Social en ejército

Trabajo Social en iglesia

Trabajo Social con personas voluntarias.



Técnico

Otras áreas

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

CAPITULO II

AREA DE SALUD Y NUTRICION

1. - En el área de salud

Este fué uno de los primeros campos de acción del Trabajo Social, en el cual el Trabajador Social es un quehacer profesional de complemento y apoyo de las acciones médico-sanitarias a través de programas integrados.

Sus objetivos específicos son:

1. - Aportar al equipo de salud el estudio de las variables socio-económicas y culturales que inciden en su etiología, la distribución y el desarrollo de la enfermedad y sus consecuencias sociales, localizando, identificando, controlando o eliminando aquellos que retardan o impiden el logro de los objetivos de salud y a la plena utilización de los servicios, así como localizando e identificando los que favorecen su logro.
2. - Orientar y capacitar a los pacientes, a sus familias y a la comunidad en general en los problemas consecuentes de la enfermedad, con el fin de que se asuman como ajustes de prevención, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud, aceptándola como valor colectivo que deben preservar.
3. - Participar en la formulación, la ejecución y la evaluación de políticas de salud, desde el punto de vista de su competencia.

A Actividades

Funciones del Trabajo Social

1. - Promoción

- a). - Elaborar, ejecutar y evaluar programas de divulgación de los múltiples factores que inciden sobre la salud, tanto para los usuarios reales y potenciales de los servicios de salud como dirigidos a otras profesiones.
- b). - Suministrar información sobre derechos y deberes de los ciudadanos respecto a la salud.

2. - Prevención.

- a). - Estudiar la incidencia de los variables socio-económicos y culturales en la etiología, la distribución y el desarrollo de los problemas de salud.
- b). - Estudiar las actitudes y los valores que benefician u obstaculizan el acceso a mejores niveles de vida.
- c). - Estudiar el nivel de aprovechamiento por parte de los usuarios de los servicios de salud, sus programas y sus expectativas frente a ellos.
- d). - Participar en el estudio de la calidad y la cantidad de los servicios y recursos de la salud.
- e). - Orientar y capacitar a la población sobre el uso de los recursos institucionales.
- f). - Orientar y fortalecer la unidad familiar y capacitar a estos grupos para que aseguren la salud de sus miembros.
- g). - Capacitar a voluntarios, auxiliares y alumnos de T.S. para ejecutar acciones de salud.

3. - Recuperación

- a). - Contribuir con el equipo de salud a reducir, atender y reparar los daños causados por la enfermedad.
- b). - Capacitar al enfermo y a su familia para que sean agentes de su recuperación.

Rehabilitación:

- a). - Asegurar que todo enfermo o mensovalido físico o mental pueda lograr el uso máximo de su potencialidad.
- b). - Orientar al medio familiar, escolar, comunitario, para la reubicación social del enfermo o mensovalido.

Actividades Funcionales

- a). - Servicios de atención directa a individuos, grupos y comunidades.
- b). - Investigación: Identificando los factores que generan la enfermedad, sus distribuciones y desarrollo, detectando enfermos.
- c). - Política y promoción social, estimulando y procurando medidas tendientes a lograr mejor calidad de vida para la población.
- d). - Planificación transformando necesidades concretas en respuestas, también concretas que las satisfagan.
- e). - Administración de servicios sociales, organizando, dirigiendo o coordinando departamentos de T.S.
- f). - Capacitación de recursos humanos sean o no profesionales.

A continuación mencionaremos alguno de los roles del T.S., según una investigación realizada por Lidia Rivera Graguillones, en 12 hospitales en México, con una muestra de 121 T.Sociales.

- 1. - Orientación sobre trámites administrativos

2. - Localización de familiares o pacientes desertores.
3. - Realizar estudio social.
4. - Proporcionar información sobre tratamiento hospitalario
5. - Expedir ficha de identificación.
6. - Labor de convencimiento para incorporación en programas médicos preventivos.
7. - Extender pases especiales.
8. - Atenuar angustia de familiares.
9. - Informar sobre estado de salud
10. - Orientar a la familia sobre trámites de defunción.
11. - Comunicar alta del paciente.
12. - Orientaciones diversas
13. - Orientación para la utilización de otros recursos de salud.

Mary Richmond señaló que el Trabajador Social en salud, es un puente entre la institución y la comunidad. La práctica viene demostrando lo contrario. La mayoría de los T.S. se limitan a actuar intramuros en el hospital, así como son contados los que lo hacen en los niveles de planificación, no ignoramos --

que existe una falsa imagen de lo que debe hacer un T.S. pero esa imagen la han dado los mismos representantes. Por lo tanto, solo a nosotros compete cambiarla y no la cambiaremos con reclamos de profesionalización y mejores salarios, sino solo y exclusivamente demostrando que sabemos trabajar con individuos, grupos y comunidades, así como sabemos investigar y planificar actividades.

2. - Trabajo Social nutricional

La desnutrición es un problema cultural, económico, médico y social. Por --

lo tanto es necesario enfocar el problema como un problema de concientización. Es necesario ir a la gente para en medio de la gente y con la gente descubrir y que descubran ellos el problema. Al lograrse esto la gente se concientiza respecto a esto y concientizándose se comprometerá y al comprometerse se interesará en educarse nutricionalmente y en poner en práctica lo asimilado.

Las acciones en este campo son las mismas de T.S. en la salud.

3. - Trabajo Social Recreación.

Aparece con el propósito de impedir que surjan necesidades en los individuos y ofrece oportunidades recreativas y de asociación con otras personas así como los medios para que la gente pueda expresarse, está dá lugar a entidades que enriquecen el medio ambiente en que viven las personas.

El T.S. en pro de una recreación organizada, es un medio de defensa social en la comunidad y ofrece a esta la oportunidad de canalizar, energías poderosas hacia objetivos del bien común y Bienestar Social Integral. Muchas veces es a través de ello que las personas se dan cuenta de sus capacidades -- se descubren a sí mismos como seres humanos y se integran a proyectos de mejoramientos de otros aspectos de la comunidad.

La función de T.S. concientización de la comunidad

Los programas y la acción del T.S. van dirigidos a todos los sectores, para evitar que el saturamiento del trabajo afecte los centros nerviosos del ser humano.

El baile, el cine, la música, el deporte, la fotografía, poesía, etc. son instrumentos a través de los cuales y mediante el trabajo con grupos se puede implementar una atención seria en este campo.

4. - Trabajo médico-social

Primeramente definiremos lo que es el trabajo médico-social.

1. - Es parte del servicio individualizado que el médico dá a su paciente cuando intenta comprender las necesidades y las circunstancias que lo rodean y la repercusión de estos factores tienen sobre sus enfermedades.
2. - Es la disciplina o campo de acción que siguiendo el método científico enfoca sus acciones para colaborar en los programas de salud, concretamente en los niveles de prevención, curación, rehabilitación y promoción de la salud, atacando los problemas desde el punto de vista individual, de grupo y comunidad, teniendo como función primordial establecer el enlace entre los equipos de salud y los derechohabientes, para facilitar la comunicación, el entendimiento y la integración, buscando con ello mejores resultados en las acciones de salud y más concretamente el proceso de atención médica.

Algunos de los antecedentes del Trabajo médico-social.

Se inició en 1880 en Londres, con la Society For After Care of del cuidado de los enfermos pobres que eran dados de alta de un manicomio; En 1893, en Londres, se reorganizó el trabajo de las "Damas Limosneras en Londres de acuerdo con un plan publicado en 1892 por el secretario de la "Sociedad de caridad". En este plan se pedía que la caridad pública se coordinara con la ayuda que necesitaban los enfermos que concurrían a los dispensarios y que por razones económicas tenían que abandonar su curación. Fué el Royal Free Hospital de Londres en 1895, donde se empezó.

En 1905, el Massachusetts General Hospital de Boston, a iniciativa del Dr. Richard C. Cabot, solicitó la cooperación de una Trabajadora Social para establecer el Depto. de S.S. en dicha Institución. Fué, probablemente, la pri-

mera T.S. que desarrolló un programa específico en este campo.

El establecimiento y desarrollo del T.M.S. durante los últimos 50 años, ha surgido debido al reconocimiento por parte de los médicos del significado de los aspectos sociales y emocionales de la salud y la enfermedad.

En 1930, en E.U. los T.S. empezaron a actuar con otros profesionistas en grandes sectores de la población en el énfasis positivo en la salud, más bien, que en la enfermedad, la prioridad para las acciones preventivas, la responsabilidad de buscar a los pacientes en vez de que vengan en procura de atención médica, el reconocimiento de los factores bio-psico-sociales a contemplar en la enfermedad y el derecho de todos los individuos a una adecuada atención médica.

Su objetivo: Ayudar al enfermo para que pueda cumplir las prescripciones facultativas.

Funciones:

1. - Lograr que acepten el mejor modo su enfermedad
2. - Tratar de que disminuyan al mínimo la tensión emocional
3. - Crear una opinión favorable respecto al médico y al tratamiento.
4. - Lograr que sientan la necesidad de continuar con sus tratamientos.
5. - Lograr la adaptación, readaptación o rehabilitación personal. ®
6. - Prever y evitar recaídas.
7. - Procurar que sus actividades recreativas y empleo del tiempo libre, resulten satisfactorios y tengan un efecto constructivo.
8. - Preparar al paciente para cualquier situación de cambio.

4.1. - Trabajo médico-hospitalario.

El S.S. hospitalario colabora con la recuperación de los pacientes con dificultades personales y/o ambientales, relacionados con la preservación de su salud, la enfermedad, la convalecencia y la readaptación.

Analiza los factores predisponentes y las causas personales, económicas y familiares que confluyen hacia el paciente y dificultan su total recuperación, promoviendo soluciones en los que el paciente y sus familiares son elementos activos que colaboran con el S.S. en procura de su propio bienestar.

Sus objetivos:

- 1.- Analizar el ambiente total en que se desarrolla la vida humana correspondiendo a este ambiente total los factores económicos, culturales, familiares, emocionales, etc. en toda su compleja interinfluencia.

Funciones:

- 1.- Integrar los equipos de trabajo, estableciendo interacción con los demás profesionales.
- 2.- Aplicar los métodos de caso y grupo.
- 3.- Participar en la programación, puesta en marcha y desarrollo de todas las actividades del S.S.
- 4.- Proyectar hacia la comunidad los programas sanitarios y sociales.
- 5.- Participar en programas educativos para informar al resto del personal con respecto a fines y objetivos del S.S.
- 6.- Colaborar en trabajos de investigación médico-social.

La labor del Trabajador médico-social en la consulta externa se proyecta hacia:

- 1.- La obtención de datos que permitan conocer la verdadera situación económica del paciente, pudiendo determinarse su posible aporte o contribu-

ción material o la necesidad de recibir "auxilio en especie" (Medicina ropa, alimento, etc.)

- 2.- La observación e interpretación de las actividades del paciente frente a la enfermedad y la curación.
- 3.- La determinación de los obstáculos que pueden inferir el tratamiento o dificultar el ingreso al hospital si fuera necesario.
- 4.- La interpretación y aplicación de los tratamientos facultativos.

5. - Trabajo Social Psiquiátrico.

El Trabajo social psiquiátrico, persigue la rehabilitación o reestructuración de la personalidad del paciente y la profilaxis psicosocial que tiende a evitar los desajustes humanos.

El S.S. P. surgió en el Boston Psychopathic Hospital del Edo. de Massachusetts, gracias al psiquiatra Elmer E. Southere y la T.S. Mary C. Jarret, entre 1913- 1914, en donde el T.S. colabora con el psiquiatra, aportándole datos de gran importancia en la etiología, prevención y curación de determinados trastornos mentales.

En esta rama de especialización, el T.S. requiere manejar con cautela y habilidad las entrevistas personales y los múltiples problemas colaterales del cliente, al que por lo general se le denomina paciente, además debe de saber manejar la dinámica de la personalidad, psicopatología, Higiene Mental, Psicología evolutiva y Delincuencia Juvenil.

La acción del T.S. en esta área se da en 2 niveles:

La intra-muro, donde se dedica especialmente con los pacientes y el trabajo en equipo interdisciplinario.

Y la extra-muro, la cual comprende la labor que debe realizarse con la familia, con los grupos relevantes y otras instituciones.

A continuación haremos referencia a la labor que realiza el T.S. con los diferentes tipos de enfermos:

1. - Con el paciente:

- a). - Período de admisión: se ayuda al paciente para que acepte su hospitalización.
- b). - Historia social: Es la principal responsabilidad del T. Social.
- c). - Período de hospitalización: El psiquiatra asume la responsabilidad del paciente y el Trabajador Social trata a los familiares.
- d). - Alta psiquiátrica: Tiene el Trabajador Social la responsabilidad de preparar a la familia para recibirlo y él para reincorporarse.
- e). - Convalecencia y atención Post-Institucional: El Trabajador Social tiene la responsabilidad de estudiar y seleccionar los hogares de convalecencia.

2. - Pacientes exaltados e hiperactivos.

Características: Se dan cuenta de la realidad, reaccionan a estímulos exteriores, son sarcásticos, vulgares e indecentes, su hiperactividad es física y mental, son irritables. Se manifiestan a través de gritos.

Labor del Trabajador Social: Tiene que actuar sin prisa y exigencias, no integrarlos en grupo, hay que tratarlos individualmente y evitar todo tipo de objetos que puedan resultarles estimulantes, no se debe entrar con ellos en discusiones, pues le provocan irritabilidad, ---

Debe ser amable y comprensivo. Necesitan de actividades cuya realización requiera de movimientos grandes y amplios, no trabajar en juegos competitivos.

3. - Pacientes Depresivos:

Características: Padecen sentimientos de culpa, desprecio por sí mismo, son personas con retardo en el pensamiento, tienen una mareada tendencia al suicidio, se niegan a comer y a dormir.

Labor del Trabajador Social:

Debe de tener una conducta amistosa, pero sin exhortarlos a nada, se debe de respetar su silencio hasta que exista confianza, se debe tener mucha paciencia.

4. - Pacientes con tendencia al aislamiento.

Características: Se les denomina esquizofrénicos, tienden a ser personas frías, suspicaces, excéntricos y con mucho sentido del humor. Tipos: simple: indiferencia, incapacidad para aceptar responsabilidades; Hebefrénico: cesin-tegración de la personalidad; calatónico: pérdida de la animación y tendencia a permanecer inmóvil; Paranoide: ideas de persecución o de grandeza, reemplazan la realidad en un mundo subjetivo.

Labor del Trabajador Social:

Establecer una relación sólida, se debe motivar para que tome parte en actividades recreativas, no se les debe engañar y debe de usarse un vocabulario claro.

5. - Pacientes Neuróticos:

Características: Se esfuerzan por obtener seguridad, mediante síntomas físicos sin causa orgánica.

Labor del Trabajador Social:

Se debe hablar sobre temas neutrales de interés para los dos, y poner especial atención en las actividades que se seleccionen para estos enfermos, pues lo más conveniente es que se encuentren oportunidades de tener éxito, ya que esta contribuye como ayuda para aumentar su auto-estima. También es importante que aprenda a alternar con otros miembros del grupo.

6. - Pacientes alcohólicos y drogadictos.

Características: Son aquellos que para aliviar la angustia, recurren al auxilio del alcohol y de diferentes drogas. Bajo los efectos de esta, se liberan los instintos de toda inhibición y esta da lugar a una conducta sexual desenfrenada que los lleva a cometer delitos de violencia. Su peor enemigo es la sociedad con su actitud rechazante.

Función del Trabajador Social.

Necesitan de un ambiente especial donde se mantengan limitaciones y controles necesarios para poder evitar que lleguen a tener posibilidades de proveerse del alcohol o drogas.

Es útil para estos pacientes la actividad grupal donde se les brinde la oportunidad de relacionarse con otros indi-

viduos que tienen problemas comunes.

7. - Pacientes con estado de retraso mental.

Características: Son individuos que ya han nacido con un déficit más o menos acentuada de su capital mental o en el desarrollo y no de una destrucción de su ser psíquico. Dentro de este grupo están: Idiocia, Imbecilidad.

Función del Trabajador Social:

Lograr cierto tipo de resocialización con miras a que estos enfermos puedan incorporarse de la mejor manera posible, primero a la comunidad y en segundo a la sociedad, en la forma que resulte más útil para ellos.

8. - Pacientes ancianos con síntomas de psicosis senil.

Al trabajar con ancianos, el objetivo principal es hacerles sentir que se les quiere, que se desea su compañía y que es útil para otros. Es importante el escucharlos. Se les debe proporcionar los medios para desarrollar las habilidades manuales.

9. - El trabajo con la familia.

Se trabaja con ella para:

1. - Realizar un estudio de la problemática social familiar que pueda estar coadyuvando a la patología del paciente.
2. - Efectuar el análisis de las relaciones de la familia con el enfermo.
3. - Realizar el tratamiento social a través de reuniones periódicas durante las cuales se orienta a los diferentes miembros para que logren alcanzar niveles más armónicos de convivencia.
4. - Preparar para el reintegro del paciente a su núcleo familiar.

5. - Trabajar con grupos de familias de enfermos mentales, el objetivo es atenuar las ansiedades que provoca la enfermedad.

10. - El Trabajo en Talleres Protegidos.

La función de la institución, es la rehabilitación laboral del paciente con miras a ser dado de alta, no viendo el trabajo como mera producción, sino como terapia.

La función del Trabajador social:

- Participar activamente en la rehabilitación del enfermo.
- Orientarlo y contactarlo con el mundo exterior.
- Determinar con el equipo el momento de reintegrarlo a la comunidad.
- Preparar a la familia
- Continuar con el caso después de su alta.
- Participar en campañas de esclarecimiento sobre las posibilidades laborales de estos enfermos.
- Motivar dirigentes y/o organizaciones para que se den posibilidades de trabajo remunerado a los enfermos mentales rehabilitados.

Es importante en esta área, el trabajo en equipo, en este caso estaría compuesto por: Médico psiquiatra, psicólogo, trabajadora social psiquiátrica, enfermera psiquiátrica y terapeuta ocupacional.

CAPITULO III

EDUCACION Y CULTURA

- Trabajo Social Educativo.

Antiguamente no había gran preocupación por el niño que no progresaba en sus estudios o que promovía demasiado desorden en la clase, bastaba con la expulsión de la escuela.

El S.S. hizo rescatar en el marco de la escuela la importancia de la individualidad del niño y aportó una técnica para que el profesor pudiese manejar su clase.

El S.S. escolar se empezó a desarrollar en los E.U. entre 1906 y 1907, al comprender los maestros que entre el hogar y la escuela, se necesitaba un vinculo para acercar más ambos sectores y permitirles cooperar y conocerse mejor.

Los maestros fueron los primeros que sintieron la necesidad de conocer a sus alumnos y en numerosas ocasiones, visitaron sus hogares

donde existían problemas imposibles de descubrir desde las aulas escolares. De aquí surgieron los maestros visitantes, pero sus funciones de investigación eran casi de tipo policiaco. Se comprendió entonces la urgencia de que los visitantes escolares necesitaban un adiestramiento especial y así comenzó la especialidad de T.S. escolar.

Los objetivos generales:

1. - Lograr el ajuste de los escolares inadaptados al hogar, a la escuela y a la comunidad.
2. - Atender a los niños que requieren tratamiento físico, mental o emocional.

5. - Trabajar con grupos de familias de enfermos mentales, el objetivo es atenuar las ansiedades que provoca la enfermedad.

10. - El Trabajo en Talleres Protegidos.

La función de la institución, es la rehabilitación laboral del paciente con miras a ser dado de alta, no viendo el trabajo como mera producción, sino como terapia.

La función del Trabajador social:

- Participar activamente en la rehabilitación del enfermo.
- Orientarlo y contactarlo con el mundo exterior.
- Determinar con el equipo el momento de reintegrarlo a la comunidad.
- Preparar a la familia
- Continuar con el caso después de su alta.
- Participar en campañas de esclarecimiento sobre las posibilidades laborales de estos enfermos.
- Motivar dirigentes y/o organizaciones para que se den posibilidades de trabajo remunerado a los enfermos mentales rehabilitados.

Es importante en esta área, el trabajo en equipo, en este caso estaría compuesto por: Médico psiquiatra, psicólogo, trabajadora social psiquiátrica, enfermera psiquiátrica y terapeuta ocupacional.

CAPITULO III

EDUCACION Y CULTURA

- Trabajo Social Educativo.

Antiguamente no había gran preocupación por el niño que no progresaba en sus estudios o que promovía demasiado desorden en la clase, bastaba con la expulsión de la escuela.

El S.S. hizo rescatar en el marco de la escuela la importancia de la individualidad del niño y aportó una técnica para que el profesor pudiese manejar su clase.

El S.S. escolar se empezó a desarrollar en los E.U. entre 1906 y 1907, al comprender los maestros que entre el hogar y la escuela, se necesitaba un vinculo para acercar más ambos sectores y permitirles cooperar y conocerse mejor.

Los maestros fueron los primeros que sintieron la necesidad de conocer a sus alumnos y en numerosas ocasiones, visitaron sus hogares donde existían problemas imposibles de descubrir desde las aulas escolares. De aquí surgieron los maestros visitantes, pero sus funciones de investigación eran casi de tipo policiaco. Se comprendió entonces la urgencia de que los visitantes escolares necesitaban un adiestramiento especial y así comenzó la especialidad de T.S. escolar.

Los objetivos generales:

1. - Lograr el ajuste de los escolares inadaptados al hogar, a la escuela y a la comunidad.
2. - Atender a los niños que requieren tratamiento físico, mental o emocional.

3. - Cooperar con los padres y maestros para hacer de la escuela un centro social de la comunidad.
4. - Iniciar e impulsar una activa campaña de acción social para mejorar las condiciones vitales de la comunidad.
5. - Lograr la cooperación de las agencias locales para ayuda de la escuela y la comunidad.

Objetivos específicos:

1. - Regular para que se lleven a cabo exámenes físico-escolares como paso previo para mantener un elevado índice de salud.
2. - Mejorar las condiciones de los hogares relacionados con la escuela.
3. - Cooperar con el personal técnico especializado en la guía vocacional de los alumnos.
4. - Dar a conocer a padres y maestros, las necesidades y problemas de los niños.
5. - Estimular la actitud responsable de los padres en relación con el trato adecuado de los niños.

Papel del Trabajador Social Escolar:

La principal función del Trabajador Social escolar, es el consejo, la orientación y ayuda del individuo, a fin de que pueda vencer obstáculos que se interpongan a su normal evolución psicofísica y social. Además de coordinar los esfuerzos y actividades de 4 elementos predominantes:

1. - Relación con el director:

Un entendimiento entre éste y el Trabajador Social, se basará en la comprensión y aceptación de las funciones profesionales de cada uno. El Trabajador Social deberá estar en contacto con el Director para establecer quiénes son los niños, que necesitan tener consulta con el T. S.

Uno de los servicios de más valor que pueda realizar el Trabajador Social escolar, es el de constituirse en un elemento accesible entre el director y los familiares del alumno y a veces se extiende también a maestro-alumno.

2. - Relaciones con el maestro:

El Trabajador Social escolar, debe ver en él un elemento capaz de cooperar activamente en el tratamiento de cualquier caso.

Los trabajadores sociales, han plasmado una filosofía funcional que considera a los maestros y a los asistentes sociales como dos profesionales diferentes que trabajan juntos por un interés común y comparten un mismo objetivo. Desarrollo del niño mediante la experiencia escolar.

Existe una gran relación entre ambos, pues se complementan: el interés primario es el grupo como grupo, en el maestro y en el asistente social se preocupa del individuo con sus necesidades particulares.

Sólo a medida que el asistente social vaya desarrollando su trabajo diario, sin invadir, ni amenazar el campo del maestro y sea aceptado por el resto del personal, empezarán los maestros a comunicarles sus dificultades sin sentirse incómodos.

El propósito del Trabajador Social es el de prestar al niño y al maestro una ayuda que le permita continuar sus caminos solos y bajo su propia responsabilidad. El Trabajador Social no hace la labor de ellos ni para ellos, sino que la realiza con ellos y luego se retira para dejarlos que evolucionen conforme a su capacidad.

3. - Relación con los Padres.

1. - Muchas veces los niños sufren en la escuela los efectos de dificultad

des familiares que les impiden adaptarse normalmente. El asistente social se da cuenta por la manera en que influyen en el niño en su conducta en la escuela.

4. - Relación con el niño.

Esta es una y/o la principal labor del Trabajador Social en la atención individualizada del niño.

Existen numerosas cosas que reclaman atención individual, como la irregularidad de la asistencia, su comportamiento, etc., algunos de los síntomas que hacen sospechar de la necesidad de la atención individualizada son las siguientes:

1. - Inhabilidad para establecer buenas relaciones.

2. - Tardanza

3. - Crueldad

4. - Hurto

5. - Externa dependencia

6. - Mentiras

7. - Desordenes sexuales

8. - Timidez

9. - Mal rendimiento escolar

10. - Maldades

11. - Hiperactividad

12. - Defectos físicos o mala salud

13. - Problemas familiares

Entendemos que son otras personas, Director, Profesores o Padres, los que mandan a el niño con el asistente social, son muy pocos los casos en los que el Trabajador Social, atiende directamente al niño.

El trabajo o la atención individualizada incluye:

1. - Investigación para conocer causas de desajustes.

2. - Análisis de resultados de exámenes psicológicos y médicos.

3. - Diagnóstico, el cual podría caer en alguna de éstas áreas:

a). - Necesidades educativas no satisfechas.

b). - Necesidades emocionales no satisfechas

c). - Necesidades económicas.

d). - Necesidades físicas

e). - Deficiencias físicas

4. - Tratamiento en cooperación con el director, maestro, padres. El tratamiento incluye:

a). - Modificación o cambio del medio ambiente exterior.

b). - Modificación o cambio en la forma de tratar al niño.

c). - Ayuda especial al niño para vencer su propio problema.

d). - Modificación en el cambio escolar

e). - Transferencia o agencias u oficinas.

Para concluir podemos resumir en lo siguiente:

La labor del Trabajador Social consiste en establecer y fortalecer las relaciones entre las escuelas y los padres y por integrar a la escuela a los niños que tienen dificultad de adaptación a la vida escolar. ®

El S.S. E. previene la diserción escolar y ayuda a un mejor aprovechamiento en la escuela. El T.S. escolar contribuye también a la formación y desarrollo de actividades de las asociaciones de padres de familia y maestros, vitaliza a los objetivos educativos y recreativos, organiza programas de toda clase, además proporciona atención individual y en grupo aquellos estudiantes que lo requieran, tanto a nivel primaria o secundaria.

22

A nivel Universidad (Colombia y Bolivia) su labor consiste en participar en la organización de comedores y residencias estudiantiles y en algunos casos en la sensibilización del estudiante en relación a los problemas de la comunidad.

2. - Trabajo Social en Educación para Adultos.

Sabiendo que existe una educación sistemática que cubre un 20% de la población, es necesario ir hacia el resto. La educación de adultos resiste gran importancia porque es una tarea que contribuye al cambio cultural del adulto, permitiéndole descubrirse como sujeto y participar como protagonista de diversas metas.

Actualmente en nuestro país, se le está dando un gran apoyo a esta área a través de la Secretaría de Educación Pública, donde una de las principales funciones del T.S. es la de alfabetizador, que no siempre la ejecuta éste, debido a la escases de profesionales y/o aprovechando los recursos existentes de la comunidad.

3. - Trabajo social en la Re-educación de lisiados.

El T.S. en los centros de re-educación de lisiados interviene en los planes de trabajo de principio a fin y trabaja en equipos interdisciplinarios, además intervienen en la integración del lisiado a la sociedad en coordinación con oficinas de colocación, en la re-educación del paciente.

Los programas de rehabilitación de inválidos comenzaron a establecerse en los E. U., casi inmediatamente después de la primera guerra mundial, cuando el país contempló la urgente necesidad de rehabilitar a un gran número de militares afectados en la guerra. Casi a la par sur-

23

gieron demandas civiles en pro de la rehabilitación.

El primer programa nacional para rehabilitar hombres y mujeres, se implantó el 2 de junio de 1920, cuando se firmó el acta de rehabilitación vocacional.

Todos los países progresistas del mundo desarrollan programas encaminados a lograr la rehabilitación del inválido en los que se incluyen, además de la recuperación física, las actividades encaminadas al logro del ajuste o reajuste de la personalidad psicosocial.

Desde el punto de vista psicológico, el abandono del inválido engendra múltiples conflictos sociales, tanto para el individuo como para la sociedad. En el individuo se desarrollan sentimientos de desadaptación, inseguridad e inferioridad en general. Estos sentimientos suelen producir amarguras y frustraciones que proyectadas en la colectividad, dan lugar a formas y expresiones de conducta antisocial.

La filosofía de la rehabilitación se basa en el propósito de lograr que el individuo lisiado por afecciones o traumas congénitos o adquiridos, obtenga o recupere siempre, hasta donde sea posible, la capacidad física que le permita hacer frente a las necesidades perentorias de la vida como elemento "independiente y productor".

La nueva filosofía de la rehabilitación persigue la más rápida reincorporación del individuo, impedido físico a la vida del hogar y del trabajo.

Labor del Trabajador Social

Su labor debe estar en coordinación con el equipo de trabajo constituido por: Dr. de medicina física especializada, los servicios especializados de psicología, psiquiatría, terapéutica física y ocupacional y de rehabilitación

vocacional, educacional de enfermería.

El T.S. tiene la responsabilidad de recoger datos sociales significativos para el diagnóstico, tratamiento y alta del paciente. El poder disponer de esta información constituye una verdadera contribución a la valoración total del caso y a las posibilidades de tratamiento. Tiene la responsabilidad de contribuir a que los problemas sociales o de otro género, cuyo origen esté en el hogar, no interfieran con el plan general de rehabilitación. Cuando el paciente es dado de alta, puede continuar visitándolo periódicamente.

4. - Trabajo Social en rehabilitación social. penitenciario

Las causas de la inadaptación social son muchas, de ahí que el T.S. considere que un proceso de rehabilitación a la sociedad de estas personas no depende enteramente de ellas, sino también de la sociedad.

El T.S. en la rehabilitación social se da a dos niveles: Infantil juvenil y a nivel de adultos. Su acción está en coordinación con otras áreas y a nivel de motivación, concientización, de estimulación, orientación y canalización. Hacia una finalidad integral de dar una nueva dimensión de la vida al que sufre ese problema, para que este se descubra a sí mismo como proyecto y encuentre sus propios caminos de realización.

Esta acción se realiza en 3 etapas:

- 1). - La recepción que comprende un estudio; diagnóstico, tratamiento, orientación y educación.
- 2). - Elaboración y puesta en marcha de programas de prevención
- 3). - Llevar a cabo una educación liberadora la cual dará una comprensión del fenómeno del hombre como tal.

Inserción del Trabajo Social en el procedimiento judicial

Para definir, combatir y eliminar las causas de determinados comportamientos socialmente inaceptables, se reconoce hoy en día la necesidad de recurrir a métodos, más eficaces y diferenciados que los empleados tradicionalmente, cuyo principal y casi único recurso era la detención del delincuente en establecimientos penitenciarios; actualmente se tiene que considerar además del delito algo que es más importante: El individuo con sus características biológicas, psicológicas y sociales.

He ahí la labor del A.S. el cual puede realizar el adecuado análisis del ser humano que ha distinguido, estudiando las circunstancias que han causado a sus actividades delictivas, puede establecer un diagnóstico y tratamiento sobre su posible readaptación social. La contribución del A.S. garantiza en gran medida la aplicación del tratamiento más eficaz para el delincuente, teniendo en cuenta sus rasgos potenciales y las exigencias de la sociedad.

Los menores delincuentes

Denominaremos "menor delincuente", al que comete un acto que de ser cometido por un adulto sería considerado delito. La delincuencia es una forma de adaptación social y puede explicarse por el carácter del menor y las condiciones ambientales que lo llevan a ponerse en conflicto con la moral y con la ley.

Dentro de las causas de la delincuencia mencionaremos:

1. - Un medio social desfavorable (barrios marginados)
2. - El desempleo y los problemas económicos de la familia
3. - El encauzamiento indebido de los impulsos propios de la adolescencia.

4.- La falta de control paterno.

Y dentro de las formas de delincuencia encontramos:

- 1.- Robo; automóviles, discos, bicicletas, etc.
- 2.- Robos cometidos por las pandillas
- 3.- Vandalismo o destrucción brutal
- 4.- Delincuencia sexual.

Labor del Trabajador Social: Esta comprenderá:

- 1.- La elaboración de la historia criminológica y el informe sobre su medio ambiente.
- 2.- Actuar sobre la personalidad del menor, su medio familiar y su integración social.
- 3.- Su acción se ejerce a través de los padres, aconsejándoles, ayudándoles y dándoles a conocer las organizaciones sociales para que puedan beneficiarse con sus servicios.
- 4.- Atender el uso del tiempo libre del menor.

Prevención de la Delincuencia

La prevención debe hacerse en primer lugar mediante un amplio programa estatal, que comprende un estudio general de medidas de tipo social, económico y cultural, destinados a mejorar las condiciones de vida, la cual contribuirá a la prevención del delito.

El Trabajador Social en la prevención de la delincuencia interviene como colaborador de otros agentes preventivos. Se trata primero de sacar al niño a la calle y luego procurar la buena utilización de los momentos de ocio, mediante actividades educativas, a través de establecimientos de clubs.

Los delincuentes adultos.

La delincuencia es un fenómeno que tiene importancia jurídica penal.

El delito es toda acción de omisión contraria a la ley. Este siempre ha existido, pero actualmente ha ido en aumento, se dice que el # y -- las nuevas formas de la delincuencia están ligados a los grandes cambios que ocurren en las sociedades en estado de transición, donde se produce una relación acelerada de tipo económico e industrial. En los países altamente desarrollados también va en aumento ésta, a causa de que se quiebran los valores éticos, las tradiciones, etc.

Podemos enumerar 3 causas de la delincuencia:

1.- De orden individual

- a).- De tipo físico: causas glandulares y/o estructural corporal.
- b).- De tipo psíquico: Escaso nivel intelectual, personalidad de tipo psicótico, crisis en el desarrollo del carácter y de la propia identidad.

2.- De orden ambiental (Social)

- a).- De tipo familiar: Relaciones insatisfechas entre padres e hijos, las fallas en la disciplina y unión familiar.
- b).- De tipo económico-social: Pobreza, mala vivienda, inseguridad económica, crisis social, conflictos de cultura, falta de escolaridad y la influencia de los medios de interacción.

3.- Concurrencia de ambos factores

Labor del Trabajador Social para delincuentes adultos

a).- S.S. en las cárceles: Este lo vamos a dividir en 3 períodos.

1.- Período de observación: La labor del A.S. consiste principalmen-

te en promover de información para el estudio previo a la clasificación del delincuente, esto lo va a conseguir a través de la historia aremonológica la cual contendrá: datos personales y familiares, factores sociales negativos que incidieron sobre el penado,

los cambios frecuentes de residencia, exámenes médicos y psicológicos y además se informará sobre su medio ambiente, el cual se hace entrevistando a familiares, amigos, patrones, que pueden proveer información sobre la vida del delincuente.

2. Período de tratamiento:

El S.S. está más bien en un nexo entre los dos grupos básicos de la precisión, acertando en cierta forma la distancia entre ambos.

El T.S. se realiza, en primer lugar, con los individuos que recién ingresan para ayudarlos en el período de adaptación al régimen carcelario. Durante el período de cumplimiento de la condena, la labor del A.S. es de aconsejar para ayudar a sobrellevar la prisión, se utiliza el método de caso individual, pero también puede utilizarse el de grupo. Al igual que se procurará también reforzar los logros familiares mediante visitas a los parientes.

El S.S. carcelario se utiliza también para la preparación de los internos que van a salir en libertad condicional o definitiva. El objetivo del S.S. en la cárcel es desarrollar las actitudes que el individuo posee para socializarlo y ayudarlo a resolver sus problemas mediante se encuentra en prisión.

3. Período de prueba: El T.S. con el grupo familiar, permitirá aliviar las tensiones creadas por la aparición de alguien que es actualmente

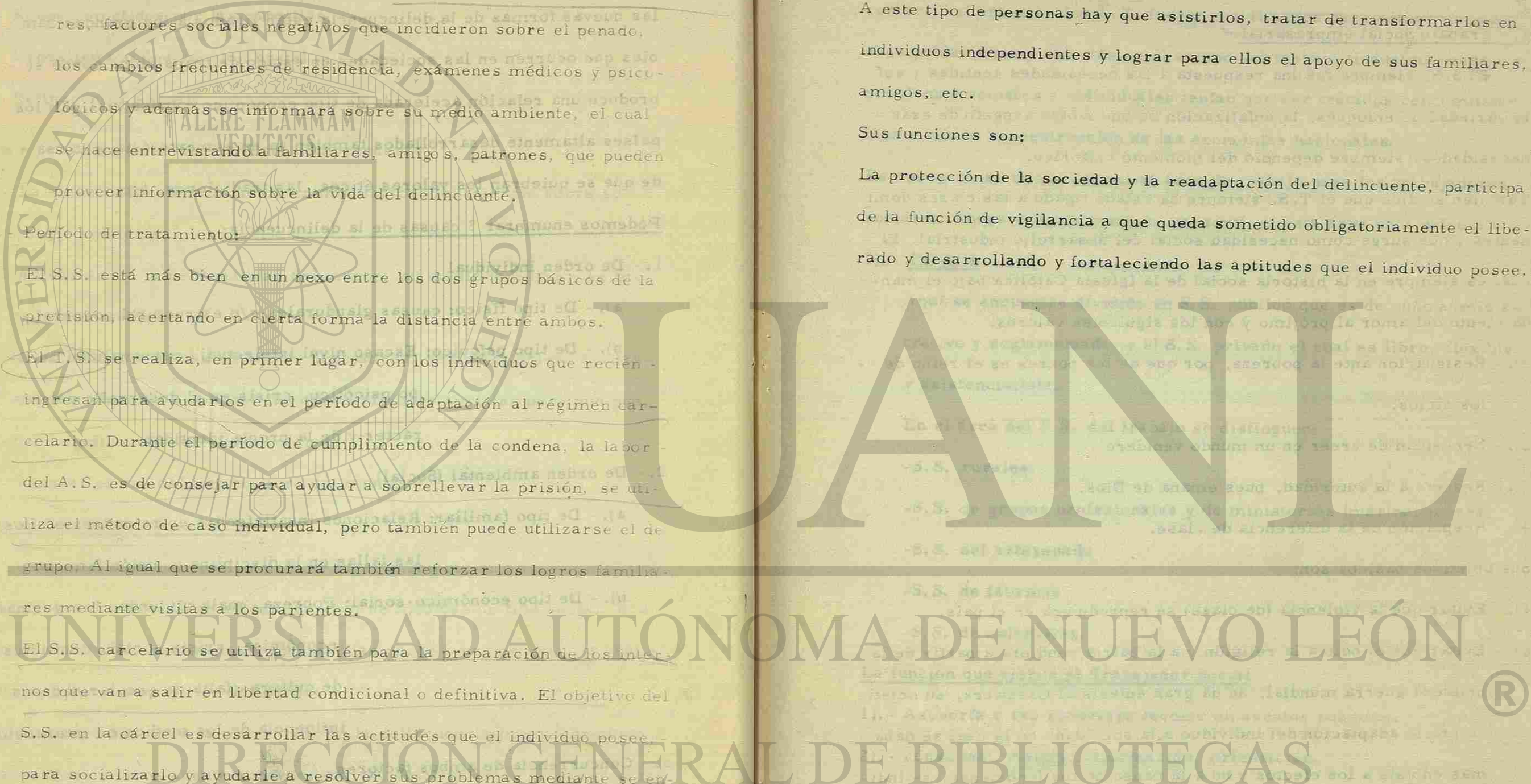
extraño a la dinámica familiar, y al querer desempeñar su propio rol puede provocar resentimiento de alguno de sus miembros.

Servicio Social para liberados y excarcelados

A este tipo de personas hay que asistirlos, tratar de transformarlos en individuos independientes y lograr para ellos el apoyo de sus familiares, amigos, etc.

Sus funciones son:

La protección de la sociedad y la readaptación del delincuente, participa de la función de vigilancia a que queda sometido obligatoriamente el liberado y desarrollando y fortaleciendo las aptitudes que el individuo posee.



ECONOMIA Y TRABAJO

1. - Trabajo Social empresarial

El S. S. siempre fué una respuesta a las necesidades sentidas y así la variedad de enfoques, la enfatización de uno u otro aspecto de esas necesidades, siempre dependió del momento histórico. También se dice que el T. S. siempre ha estado ligado a las clases dominantes y que surge como necesidad social del desarrollo industrial. El cual es siempre en la historia social de la Iglesia Católica bajo el mandamiento del amor al prójimo y con los siguientes valores.

- 1). - Resignación ante la pobreza, por que de los pobres es el reino de los cielos.
- 2). - Necesidad de creer en un mundo venidero
- 3). - Respeto a la autoridad, pues emana de Dios.
- 4). - Aceptación de la diferencia de clase.

Sus objetivos básicos son:

- 1). - Evitar que la violencia (de clase) se reprodujera en el país.
- 2). - Evitar que el odio a la religión y a la patria cundiera a partir de la primera guerra mundial, se dá gran énfasis al Casework, su objetivo era la adaptación del individuo a la sociedad, en la cual se daba más énfasis a los efectos y no a la causa de los fenómenos, se individualizan los problemas; se dice que la conducta es el producto de una serie de disfuncionalidades.

Pasado el período negro de la guerra, la reconstrucción de los países arrasados era tarea para todos, deficientes o no, y era general, con esa mano de obra, carente de todos los aspectos, con lo que se podía contar. Así entonces los A. S. fueron movilizados para actuar junto a esas poblaciones y aún más en el campo del trabajo (industria) pues los problemas sociales e individuales tenían que ser tratados concomitantemente con la reconstrucción de las economías nacionales.

Es así como se inicia una nueva área de trabajo para los trabajadores sociales, ahora veamos como se presenta en esta área en 3 países:

1). - Francia

Aquí se encuentra dividido en S. S. público que es de cuño administrativo y reglamentado; y el S. S. privado el cual es libre, flexible y asistencialista.

En el área del S. S. del trabajo se distinguen:

- S. S. rurales.
- S. S. de grupos profesionales y de ministerios (marina, guerra)
- S. S. del artesanado
- S. S. de fábricas
- S. S. de coloniales.

La función que ejerce el Trabajador Social

- 1). - Asesoría o sea consejero técnico en asuntos sociales.
- 2). - consultas, visitas, información, orientación.
- 3). - Asistencia.
- 4). - Encaminamientos.
- 5). - Actividades recreativas, clubs, asociaciones, fiestas.
- 6). - Actividades educativas, bibliotecas.

Iwv.

2).- Bélgica

Aquí su primer objetivo es la actuación a nivel de dirección de la empresa, sus acciones son a manera de dar una mejor dirección de carácter científico a la empresa.

3).- En América Latina

Evidentemente, la revolución industrial, llegó a la América Latina, aunque, con un poco de retraso, y con ella la necesidad de creación y reformulación de la legislación social, cuyo cumplimiento requirió la presencia del S. S. en la empresa.

4).- Brasil

Las primeras noticias se refieren a los círculos de obreros., En 1930, las leyes de protección al trabajo y de previsión social se sucedieron rápidamente.

Las empresas comenzaron a sentir la necesidad de la actuación de un técnico en S. S. en sus empresas, en vista de los problemas internos observados, los cuales solo podían ser estudiados y orientados por alguien ligado a la misma empresa,

La función social de la empresa

Considerando a la empresa en su totalidad, se advierte que ella tiene funciones económicas y sociales. En cuanto unidad de producción su función es económica, voleada hacia el mercado, mejoramiento del producto y lucro, etc.

Si consideramos a la empresa también como institución social, pues es una organización de necesidades humanas, que abarca toda la problemática del hombre que la integra y que consume sus productos a través de esta función, la empresa tratará de:

- 1).- Ofrecer un campo de realización profesional.
- 2).- Integrarse a la comunidad.
- 3).- Contribuir al desarrollo de la comunidad
- 4).- Garantizar la satisfacción de las necesidades básicas de sus trabajadores.

El Trabajador social en la empresa se propone exactamente el mejoramiento de esos aspectos, considerando que la empresa no subsiste sin la mano de obra y que el hombre no se realiza sin el trabajo.

Labor del Trabajador Social en la empresa

¿ Por qué la empresa contrata al Trabajador Social?

- a).- Paternalismo del empleador que ve en el empleado a un ser necesitado carente de ayuda y desea socorrerlo a través del S. S.
- b).- Espíritu de imitación a otras empresas que cuentan con A. S.
- c).- Para resolver los problemas sociales que afectan al trabajador y consecuentemente a la producción.
- d).- Basados en las modernas técnicas de administración que procura colocar el profesional adecuado en cada área específica.
- e).- Actualmente en esta área de actuación el Trabajador Social ha tenido gran cabida, debido a que cada vez las empresas, dado su complejidad, ven la necesidad de este tipo de profesión.

Las áreas de intervención del S. S. en la empresa

Al llegar a una institución el Trabajador social debe de observar los siguientes aspectos:

I. - Localización geográfica

- a).- Tipo de población, localización física.

- b). - Normas, patrones, expectativas, limitaciones de la población.
- c). - Recursos de la comunidad.
- d). - Imágen de la empresa en la comunidad.
- e). - Interacción empresarial - comunidad.

II. - Organización de la empresa.

- a). - Orígenes
- b). - Estructura formal
- c). - Estructura informal
- d). - Producción, modernización.
- e). - Posición frente a la competencia.
- f). - Tipo de mano de obra.

III. - Recursos Humanos y Política Social.

- a). - Política de personal.
- b). - Política salarial
- c). - Política de entrenamiento y capacitación.
- d). - Sistema de reclutamiento y selección.
- e). - Programas de recursos sociales.

A partir del conocimiento que tenga de la empresa, el A.S. estará en condiciones de establecer programas que deberán formar parte de un plan global, abarcando todos los sectores de actuación del S.S. de empresa.

Dentro de los niveles de actuación estarán

- 1). - Prestación de servicios directos: asistir, orientar, aconsejar, socializar, apoyar, todo esto a través de entrevistas, reuniones individuales y de grupos, buscando la capacitación, promoción, desarrollo y el bienestar del hombre en su trabajo.

- 2). - Investigación social: la cual servirá para el conocimiento de la realidad social de la empresa.
- 3). - Planeamiento social: el cual partirá de las necesidades detectadas en la investigación social.
- 4). - Administración: administración o colaborar en la administración de los recursos sociales existentes, así como en la implantación de otros que se hagan necesarios.
- 5). - Política social: elaborar, colaborar, orientar la política social en el sentido de que ella sea siempre adecuada a la realidad empresarial.

2. - Trabajo Social en reforma agraria.

El principal objetivo, del trabajo social en este campo es:

La promoción del cambio de actitudes y mentalidades del campesino. Sus funciones se centrarían en tareas de educación, de supervisión; a la elaboración de programas, a la promoción a la información y para estimular al campesino en su propósito de obtener mejores beneficios. Estas actividades se ven reforzadas por la realización del desarrollo de comunidad.

3. - Trabajo Social en cooperativas

En el cooperativismo el T. Social se presenta como uno de los medios económicos para ir logrando una economía humana realmente justa, que logra una mejor distribución de la utilidad del trabajo.

Trabajo Social en organización y D. Comunal y rural.

Este es un campo de acción que ofrece muchas posibilidades de trabajo pero en el cual muy pocos desean trabajar. En la acción comunitaria el T.S. puede concientizar, promover, capacitar y organizar, mediante la participación concreta de la propia comunidad, pudiendo de este modo educar.

Su objetivo: Es promover el mejoramiento y rehabilitación de las comunidades.

Su método:

Investigación

Análisis

Diagnóstico

Programación

Evaluación

Sus técnicas:

Observación

Entrevista

Diálogo

Recorrido del área

Comunicación

Discusión grupal, etc.

La investigación exige el traslado del T.S. a la localidad de que se

trate, actualmente se le está dando más importancia a la participa-

ción de la gente de las comunidades en la jerarquización de los problemas, la planeación y evaluación.

El T.S. emplea métodos especiales de nuestra disciplina, la organización de la comunidad y T.S. grupo, y en algunos casos hay que recurrir al método de caso.

Como condiciones necesarias se requiere interés por tratos con grupos, gran entusiasmo, ausencia de prejuicios sociales, habilidad y resistencia para vencer obstáculos, gran poder de adaptación y capacidad de aceptación y flexibilidad.

2. Trabajo Social en vivienda

Aquí la labor del Trabajador Social se centra en 3 funciones:

1). - Proyectos de auto-construcción con programas de ayuda mutua o esfuerzos propios que nos menciona Ander-Egg, en su libro Metodología del Desarrollo de la Comunidad, el cual incluye todo el proceso que se da en D.C.

2). - Plan de construcción de vivienda por instituciones:

Su labor se centraría en la realización de estudios socio-económicos y selecciones de los mismos.

3). - Planes de mejoramiento, reparación y ampliación de viviendas: la acción se encaminaría sobre toda la acción educativa sea en cualquiera de las acciones: de mejoramiento, reparación y/o ampliación.

3. Trabajo Social en seguridad social

El T.S. en esta área proporcionará a los trabajadores y a sus familias los beneficios a que tiene derecho, su labor se reduce fundamentalmente a tareas de tipo administrativo.

En esta área se pueden dividir 3 niveles:

1). - Proceso de afiliación y beneficios.

Información y orientación para darles mejores servicios.

2). - Consulta externa:

Orientación sobre las prestaciones y requisitos de la seguridad social.

3). - Higiene industrial.

Educación sobre el cuidado que se debe de tener en los lugares de trabajo.

4). - Trabajo Social Familiar y Poblacional

La familia es la unidad social básica y más vital de nuestra sociedad.

El bienestar de la familia depende sobre todo de que sean satisfechas sus necesidades básicas de alimento, vivienda, vestuario, por lo tanto, las agencias de protección familiar.

Fundamentales son las entidades de asistencia pública o privadas, que proporcionan auxilio a las familias para cubrir sus necesidades elementales.

El Trabajador Social dará atención de "Casos" y orientación sobre problemas personales y familiares, etc. El trabajo de este campo se hace a través de otros programas, ya sea mediante la organización de club de madres, cursos, reuniones.

Los programas de bienestar familiar, no serán efectivos, si no están acompañados por una acción de promoción de la mujer.

Trabajo Social Poblacional y Planificación familiar.

El Trabajo Social respecto al problema del aumento de la población, debe

sustentar los siguientes principios de acción:

1). - Propugnar por la elevación de los niveles de vida.

2). - Sustentar que el primer paso a dar debe ser la investigación exhaustiva de la realidad de la sociedad para realizar un diagnóstico de la misma y adoptar políticas funcionales, científicas y altamente respetuosas de la vida humana.

3). - Adoptar un plan de tratamiento para todos los casos, tendientes a individualizar soluciones. Esto comprende procurar que los afectados participen plena y realmente de todo el proceso de solución a su problema.

4). - El Trabajador Social debe rechazar todo intento de imponer el control natal como única solución al problema.

5). - Hacer esfuerzos permanentes para que los programas se amplíen y no limitarse a realizar funciones administrativas y rutinarias.

5). - Trabajo Social en la Protección del menor.

Estas se crearon para proteger el desarrollo físico y personal del niño. El asistente social procura ayudar a los padres a resolver los problemas físicos, económicos o emotivos que afecten su capacidad de dar a los niños el cuidado y la protección que requieren.

En las agencias de protección infantil se tienen por lo menos 3 esferas de actividades:

1). - Con los niños: Se les ayuda a comprender y soportar la separación de sus hogares y a adaptarse de la mejor manera posible a su nuevo ambiente.

2). - Con los padres adoptivos ó temporales:

Para ayudarles a comprender y resolver los muchos pro-

TRABAJO SOCIAL COMO ELEMENTO TECNICO

1. - Trabajo Social en el campo de la investigación social.

Aquí podemos distinguir dos campos:

a). - Investigación en el Trabajo Social:

Se refiere a una maximización y profundización del uso de la investigación social para hacer más funcional la acción del T.S., esta es para realizar un mejor planteamiento de soluciones o planes de acción.

b). - Investigación sobre el T.S.

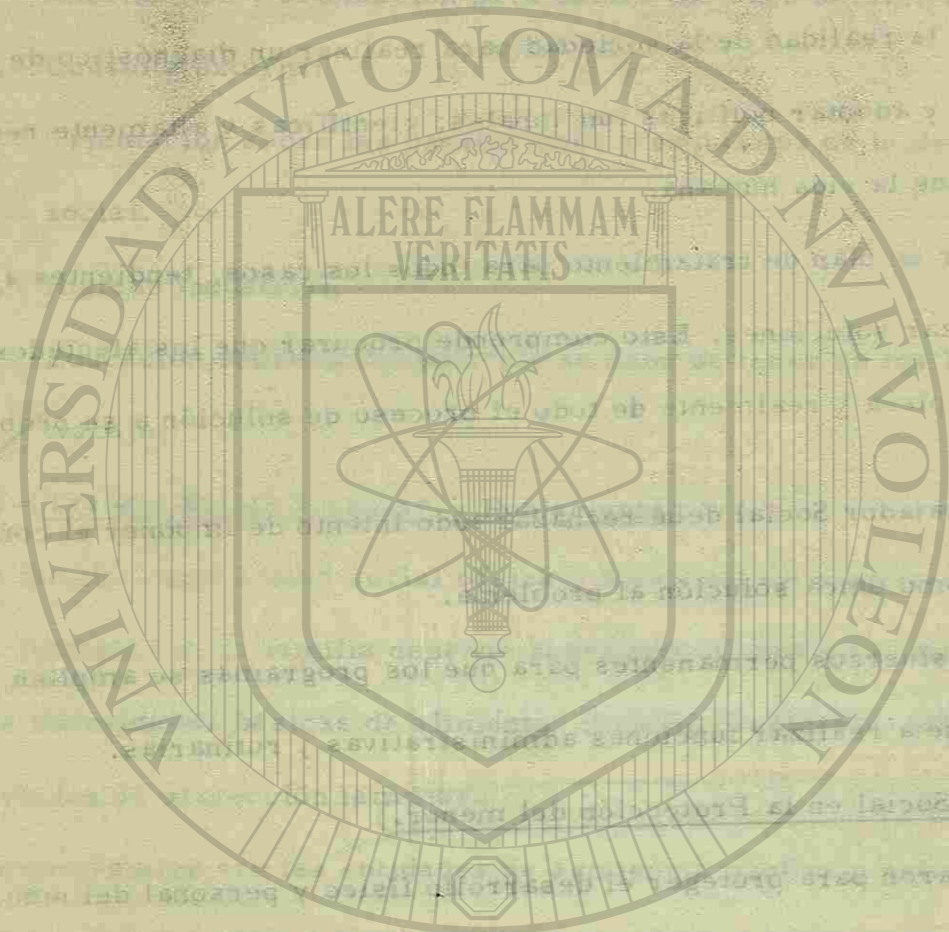
Se refiere al estudio mismo de la profesión, investigación sobre la filosofía, roles, funciones y método sobre los campos específicos.

2. - T.S. en planificación social

Es una tarea urgente de T.S. la especialización en el campo de la aplicación social, pues a este nivel es donde puede influir con sus ideas para una organización y distribución amplia y humana de los S.S. Pues quedarse a nivel de ejecución es hacer el papel de ficha de ajedrez, no de quien juega al ajedrez.

3. - T.S. en el campo de la administración.

Es hora de que los T.S. cambiemos de actitud y nos preparemos también para el acceso a los niveles de dirección de la institución, donde pongamos en acción una mentalidad renovada y los nuevos conceptos de la acción social.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



TRABAJO SOCIAL COMO ELEMENTO TECNICO

1. - Trabajo Social en el campo de la investigación social.

Aquí podemos distinguir dos campos:

a). - Investigación en el Trabajo Social:

Se refiere a una maximización y profundización del uso de la investigación social para hacer más funcional la acción del T.S., esta es para realizar un mejor planteamiento de soluciones o planes de acción.

b). - Investigación sobre el T.S.

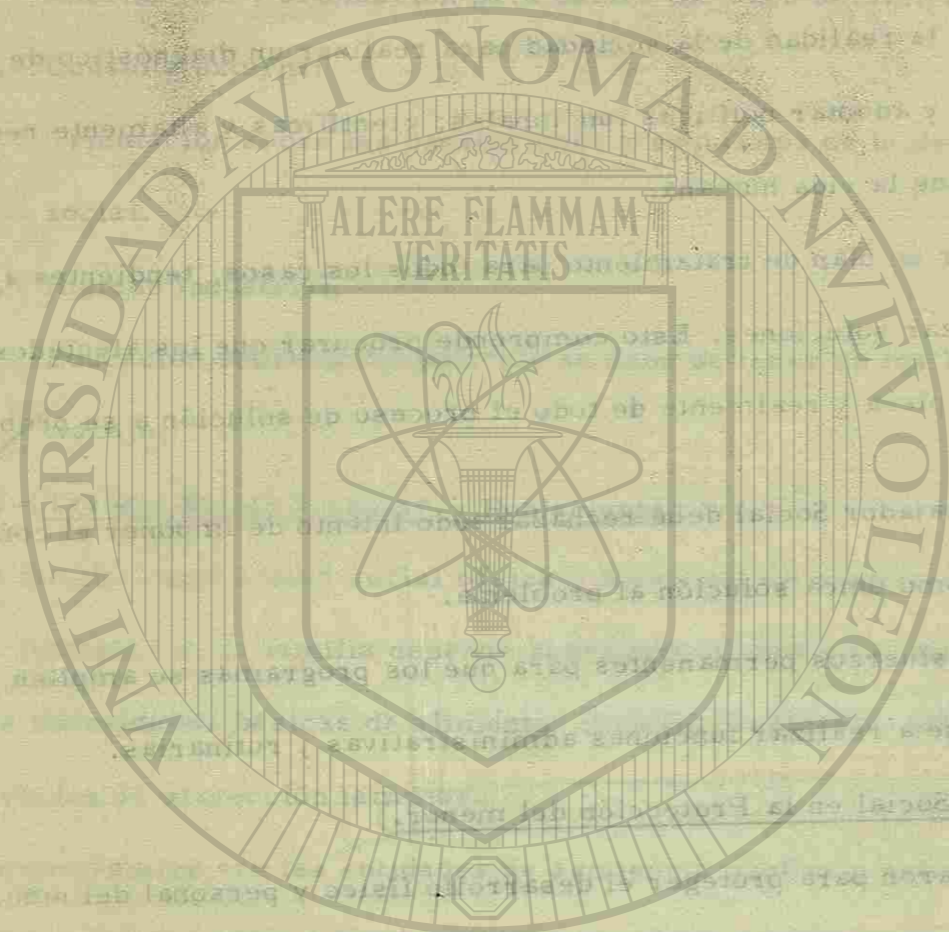
Se refiere al estudio mismo de la profesión, investigación sobre la filosofía, roles, funciones y método sobre los campos específicos.

2. - T.S. en planificación social

Es una tarea urgente de T.S. la especialización en el campo de la aplicación social, pues a este nivel es donde puede influir con sus ideas para una organización y distribución amplia y humana de los S.S. Pues quedarse a nivel de ejecución es hacer el papel de ficha de ajedrez, no de quien juega al ajedrez.

3. - T.S. en el campo de la administración.

Es hora de que los T.S. cambiemos de actitud y nos preparemos también para el acceso a los niveles de dirección de la institución, donde pongamos en acción una mentalidad renovada y los nuevos conceptos de la acción social.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



La administración presente por consiguiente un nuevo campo para los Trabajadores Sociales, campo que se puede ampliar hasta la participación de los llamados gerentes, directores o jefes de personal.

Es en esta área donde actualmente el Trabajador Social está teniendo cada día más participación.

4. - Trabajo Social en la actividad independiente

Se considera que mientras el T.S. no se lance a dar sus servicios particulares únicamente motivado por aumentar sus ingresos, el ejercicio libre de la profesión tiene un gran significado, pues demuestra que puede aportar algunas veces quizá más ricamente al desarrollo del país en una actividad de tal naturaleza, que encerrado y limitado en las paredes de una institución, donde muchas veces los trabajadores sociales laboran en servicios de base y no tienen influencia en la programación, ni posibilidades de iniciativa personal.

Consideramos que los Trabajadores Sociales deben dejar de ser dogmáticos para ser mucho más hombres de la praxis. Siendo hombres de la praxis, siendo hombres de la reflexión y de la acción, harán del T.S. su verdadero quehacer.

CAPITULO VII

OTRAS AREAS

1. - Trabajo Social Sindical.

Dentro de las funciones del Trabajador Social dentro de una organización obrera se contemplan las áreas tradicionales de intervención, como la facilitación de trámites de beneficios y orientación sobre el funcionamiento de las diferentes agencias sociales y la prestación de servicios directos a los obreros en problemas dentro de su marco familiar.

Además, se consideran nuevas áreas de acción como la educación sindical, el desarrollo del liderato interno y la asesoría al liderato sobre cuestiones de política social pública, problemas sociales y utilización de los recursos de bienestar existentes dentro de la propia organización.

2. - Trabajo Social en Ejército (E.U.)

Presta sus servicios en los lugares donde existan excesivas tensiones o dificultades, cubriendo las funciones de los asistentes médicos o psiquiatras.

3. - Trabajo Social en las iglesias

Aquí se encargan del asesoramiento de las parroquias, para establecer mejores relaciones entre la iglesia y la comunidad.

CAPITULO VIII

CONCLUSIONES

Por todo lo que acabamos de ver del Trabajador Social podemos concluir:

1. - Que el Trabajador Social trabaja casi en cualquier servicio o establecimiento que intente mejorar el Bienestar de los hombres.
2. - Que los campos de acción del Trabajador Social se van ampliando cada día más, dada la complejidad de la sociedad.
3. - Que analicemos el papel que jugamos en la sociedad y contraigamos un compromiso con nosotros mismos y con esta, para poder lograr una de nuestras metas: El Bienestar Social.

NOTA: Al final puede incluirse el Directorio de Instituciones existentes en Monterrey, N. L.

BIBLIOGRAFIA

1. - Ander-Egg, Ezequiel
Del ajuste a la transformación: Apuntes para la historia del Trabajo Social.
Ed. Eco, Buenos Aires, Argentina, 1975.
2. - Friedlander, A. Walter
Conceptos y métodos del S.S.
3. - Lacayo de Macías Ruth
Hacia un Trabajo Social liberador
Ed. Humanitas, Buenos Aires, Argentina
1976.
4. - Castellanos C. María
Manual de Trabajo Social
Ed. La Prensa Médica Mexicana
5. - Harris, Perlman Helen
¿Qué es un asistente social?
Ed. Marymar
Buenos Aires, Argentina, 1975
Traductor: Juan Maya
6. - De Vittorioso C.H. Lidia
Trabajo Médico Social
Ed. Humanitas, Buenos Aires, Argentina
1969
Cuadernos de A.S. # 20
7. - De Branden Burg, Anab
Servicio Social Hospitalario
Cuaderno de A.S. # 17
Buenos Aires, Argentina 1968
Ed. Humanitas.
8. - Fink E. Arthur
Servicio Social Escolar en E.U.
Ed. Humanitas,
Buenos Aires, Argentina, 1977
9. - De Barba, T. Georgelina
Delincuencia y Servicio Social
Ed. Humanitas, 2a. Ed. 1972

10. -Becerra, Rosa Ma.
Elementos básicos para el T.S. psiquiátrico
Temas de T.S. # 7
Ed. Ecro, Buenos Aires, Argentina 1977

11. -De Bray, L.
Servicio Social y delincuencia
Versión Española: Carlos Gutiérrez
Ed. Aguilera, Madrid 1973.

12. -Selecciones del Social Work
Revista de Servicio Social
Ed. Humanitas, Buenos Aires, Argentina 1968

13. -Varios autores
Trabajo Social en el sector obrero
Cuaderno Celats # 1
Lima, 1979

14. -Revista del Comité de publicaciones de la corporación
de T.S. de Bogotá.
T.S. # 13
Bogotá 1975

15. -Fundación de S.S. en Empresa
Experiencias de S.S. en empresa
Ed. Humanitas.

16. -Grupo Meta
Servicio Social de empresa en Brasil
Ed. Humanitas, Buenos Aires, Argentina

17. -Varios Autores
Trabajo Médico-social y T. Social
I.M.S.S. de México.
C.E.L.A.T.S. Cuaderno # 25, Lima 1980.

18. -Investigaciones sobre programas básicos de salud en México.
Varios autores
C.E.L.A.T.S. México 1977

19. -Natalio Kisnerman
Salud Pública y Trabajo Social.
Ed. Humanitas

20. -Gallardo Clark Ma. Angélica
Metodología Básica del Trabajo Social.
Ed. Facultad de T.S. U.A.N.L.

21. - C. Krusse, Herman
Cuestiones operativas del S.S.
Ed. Humanitas, Montevideo, 1976

U A N L

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



JUAN

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

ASOCIACIÓN GENERAL DE BIBLIOTECARIOS