

VI CONGRESO ESTATAL DE EDUCACIÓN SOCIAL

“Nuevas Visiones para la Educación Social, experiencias y retos de futuro”

1

EXPERIENCIA

“TERAPIAS HOLÍSTICAS Y COMPLEMENTARIAS COMO NUEVAS HERRAMIENTAS DE INTERVENCIÓN SOCIAL”

EXPERIENCIA EN UNA CASA DE ACOGIDA PARA PERSONAS QUE VIVEN CON VIH.

Marifé Pérez Chacón, Equipo educativo de piso de soporte CAMS ABD - Associació Benestar i Desenvolupament. Barcelona

Esta experiencia es el resumen de un proyecto que se realiza desde el año 2011 en la Casa de Acogida para personas que viven con VIH de la Asociación Bienestar y Desarrollo en Barcelona.

La Casa de Acogida, tiene una capacidad para 8 personas y se ofrece como un hogar alternativo a personas con VIH/SIDA y con problemas de exclusión social, que necesiten apoyo para estabilizar su situación de salud y/o poder insertarse socialmente. Desde 1993 garantiza un servicio de atención integral y fomenta la convivencia grupal con la participación activa de los usuarios, tanto en los aspectos prácticos del funcionamiento del piso como en el propio proceso de cambio personal.



El perfil concreto de la población sobre la que se interviene se caracteriza por:

- una vida social y familiar desestructurada, falta de apoyo emocional y material en su entorno más inmediato.
- una situación de extrema marginalidad y de calle.
- antecedentes de consumo de drogas o tratamiento actual.

2

Bajo un perfil específico, la Casa de Acogida está destinada a cubrir las necesidades de personas que tengan un grado de autonomía física y social suficientes que les permitan desarrollar las actividades de la vida diaria sin la asistencia de segundas personas. La atención a la persona dentro del recurso se centra en el acompañamiento socioeducativo, especialmente en los aspectos que hacen referencia a la inserción social de los usuarios. De esta manera, el acompañamiento médico y sanitario, aunque es fundamental, se exterioriza del servicio y se vincula a los recursos de la red pública normalizada —red primaria de salud, servicios hospitalarios, centros de atención a drogodependientes, etc. El Plan de Atención Individual es el instrumento que define en mayor medida la duración del proceso. El tiempo de permanencia en el recurso es limitado y puede variar en función de los objetivos, el estado y el proceso de cada usuario; que se decide de común acuerdo entre el equipo responsable y el usuario y está sometido a cambios constantes para valorar la realidad de cada persona y la calidad de la atención por parte del equipo.

Durante el tiempo que el usuario permanece en el recurso se trabajan todas aquellas habilidades que le ayudarán a ser más independiente: se potencia la comunicación como una forma de resolución de conflictos, se facilitan pautas de autocontrol, se favorece la autogestión en el seguimiento médico, la sensibilización para conseguir la adherencia al tratamiento, se potencian hábitos de higiene personal, de sociabilidad y de respeto al resto de personas, se refuerza la responsabilidad, se ayuda a planificar el tiempo libre y se fomenta la inserción sociolaboral.

En el transcurso de la estancia en el recurso se planifican actividades orientadas a mejorar la situación emocional de la persona, ampliar alternativas de vida, mejorar la comunicación a través del grupo, dar lugar al auto-descubrimiento a través del juego.



Las actividades a nivel artístico pretenden promover tanto un trabajo individual como grupal.

Dentro de este esquema, podríamos afirmar que el objetivo primordial es garantizar una acogida temporal de carácter integral a personas que viven con VIH orientada al máximo desarrollo de su autonomía y a la mejora de su calidad de vida. Entendemos que dentro del concepto de calidad de vida imperan determinados factores objetivos relacionados con la utilización y el aprovechamiento del potencial del individuo y de las circunstancias externas a él y otros factores subjetivos que están vinculados al grado de realización de las aspiraciones personales del individuo y por la percepción que él tenga de sus condiciones de vida, como podría ser por ejemplo una percepción negativa constante del resultado obtenido. La esencia de este último concepto está en reconocer que la percepción de las personas sobre su estado de bienestar físico, psíquico, social y espiritual depende en gran parte de sus propios valores y creencias, su contexto cultural e historia personal.

Al hacer hincapié en esta idea vemos que el estado de ánimo y el resultado de nuestra manera de relacionarnos con el medio que nos rodea influyen determinadamente en nuestro bienestar, pudiéndose obtener resultados y consecuencias en nuestro sistema nervioso, endocrino e incluso inmune.

Por lo tanto, resulta de una gran relevancia que el abordaje en la intervención social hacia este tipo de colectivos sea desde una mirada integrativa. Esto refiere a incluir actividades dentro del esquema de intervención social que colaboren a que el individuo se libere de determinadas tensiones producidas por los elementos estresantes que acompañan en este caso a las personas que viven con el VIH., como por ejemplo, desde la aceptación de la enfermedad hasta obtener una buena adherencia al tratamiento.

En este tipo de actividades, se utilizan diferentes terapias alternativas que se basan en dar relevancia y reforzar las herramientas de sanación naturales y propias del organismo, potenciando la capacidad del mismo para aliviar malestares tanto físicos, psíquicos, o emocionales, y mediante las que los usuarios tienen una participación

directa y activa en el proceso. En este tipo de actividades se contempla que no exista la posibilidad de que tengan efectos adversos o interferencias con los tratamientos.

Un esquema de estas actividades es:

- A nivel energético: Reiki. Sistema de curación energética de tradición japonesa que utiliza la Energía Universal. El Reiki actúa armonizando a nivel físico, mental y espiritual.
- A nivel físico/ corporal: Yoga Kundalini. Serie de ejercicios, movimientos especiales, respiración y mantras que busca potenciar tu propia energía vital.
- A nivel corporal: Masaje ayurvédico y Masaje Japonés Ki Asai. El primer tipo de masaje proviene de la medicina ayurvédica y se realiza con aceites calientes para relajar y estimular los centros energéticos del organismo. El Ki Asai es un tipo de masaje japonés que se realiza mediante suaves caricias en los meridianos del organismo.
- A nivel psicológico/ emocional: Arte Terapia. Herramienta de expresión y canalización de emociones a través de los diferentes lenguajes del arte para lograr un mayor acercamiento a uno mismo.
- A nivel relacional: Enfoque sistémico. Ejercicios mediante los que se trabajan las diferentes dificultades que se establecen en los vínculos familiares y cómo éstos pueden afectar a diferentes aspectos de nuestra vida cotidiana.

Todas estas actividades entran dentro del marco de intervención directa con los usuarios de la casa de acogida. Forman parte del conjunto de actividades educativas que se llevan a cabo. Las actividades están recogidas por el equipo profesional y por un equipo de voluntarios especializado en las diferentes técnicas. La metodología es la siguiente:

Los talleres suceden un día a la semana en el caso de los voluntarios, ya que en estas situaciones se depende más de la disponibilidad de ellos y si se realizan a nivel individual o grupal por parte del equipo profesional, normalmente se realiza a petición del propio usuario en el caso de ser individual o coordinado en horario de fin de semana a nivel grupal.

La puesta en marcha de cada actividad depende de la materia específica que se vaya a trabajar.

Regularmente, se invita a los usuarios a que realicen una valoración final de los resultados obtenidos después de cada taller o encuentro.

Después de la experiencia y el recorrido de este período dentro del marco de estas actividades, se puede afirmar que:

La participación de los usuarios en los talleres es de un 85% de usuarios. Se ha realizado una evaluación al inicio, al acabar las sesiones y pasado un tiempo después de varias sesiones. Mediante este proceso de evaluación se puede concluir que en un 75% de los casos han podido solventar de manera clara y saludable dificultades relacionadas tanto con el VIH y salud en general, como con otro tipo de dificultades relacionadas con el proceso de inclusión social en el que se encuentran inmersos. En el total de los casos han logrado notablemente un mayor bienestar físico y emocional al liberar estrés y al lograr una mejor percepción de ellos mismos, de su entorno y de la relación con los demás.

Podríamos decir por tanto, que desde nuestra experiencia en la casa de acogida, es de vital importancia que la atención a las personas que viven con VIH se realice aportando nuevas técnicas y herramientas asociadas a este tipo de terapias que puedan dar soporte adicional a su estado físico, psíquico/ emocional, ayudando así a que refuercen su propia autonomía, tomen conciencia de algunas dificultades asociadas y se dé la posibilidad de una mejora de calidad de vida.