

SUPUESTO PRÁCTICO

Un grupo de jóvenes está cursando un módulo de formación profesional en una Casa de Oficios, y su rendimiento y adaptación es pésimo y desde la dirección del mismo, se dirigen a los Servicios Sociales, pidiendo ayuda para un plan de intervención con los mismos, que incida en su mejora del comportamiento, reducción del consumo de sustancias psicoactivas y mejora del rendimiento.
¿Cuál sería el proceso a seguir y el plan de intervención?

Aclaración previa

El proceso a seguir y el plan de intervención a seguir con el caso propuesto lo he querido estructurar en distintos apartados para hacer más fácil su comprensión y proceso, pero teniendo en cuenta que la intervención social es un continuo cíclico que retroalimentación

I. Encuadre profesional-institucional

Partimos de un Centro de Servicios Sociales y debemos configurar un equipo técnico con profesionales del Centro (equipo interdisciplinar) y cuyas características son las siguientes: *Interacción entre dos disciplinas o más que pueden ir desde la simple comunicación hasta la integración recíproca de los conocimientos fundamentales y de la teoría del conocimiento, de la metodología, de los datos de la investigación y de la enseñanza*

II. Modelo teórico de referencia

La dinámica de grupos es un ámbito interdisciplinar (Forsyth,2006) y el término posee diversos sentidos:

- Dinámica de grupos como conjunto de fenómenos que tienen lugar en los grupos
- Una rama de la psicología (psicología de los grupos = dinámica de los grupos)
- Hace referencia a un conjunto de métodos prácticos de trabajo en grupos

Es preciso aclarar dos conceptos claves:

- Dinámica de grupos*: procesos que intervienen en los grupos, así como el conjunto de técnicas que se aplican en los mismos.
- Psicología de los grupos*: conocimiento acumulado por la psicología social y otras ciencias sociales dedicadas al estudio de los grupos.

Así mismo los efectos de los grupos según la propuesta de (Cirigliano y Villaverde, 1966), son:

- Efecto terapéutico o de ayuda*: todo grupo puede proporcionar la capacidad de desarrollar ciertas capacidades y superar determinados problemas
- Efecto psicoterapéutico*: el grupo como espacio para llevar a cabo la psicoterapia de grupo
- Efecto educativo*: con el fin de aprender (psicoeducación)

La dinámica de grupos desde distintos modelos teóricos pretende diversas cosas y que a modo de resumen recojo en el siguiente cuadro:

Enfoques	Idea clave
D.G desde la perspectiva psicoanalítica	<input type="checkbox"/> Lo que sucede en el grupo es la respuesta a elementos de la personalidad
D.G desde la psicología humanista	<input type="checkbox"/> Aumentar estados de conciencia
D.G desde la psicología positiva	<input type="checkbox"/> Fomento de los sentimientos positivos, rasgos positivos de la personalidad y las instituciones positivas para el desarrollo del ser humano
D.G. desde el modelo cognitivo- conductual	<input type="checkbox"/> Mecanismos cognitivos (creencias, pensamientos, atención, percepción, memoria, toma de decisiones, resolución de problemas) configuran la patología
D.G desde el enfoque sistémico	<input type="checkbox"/> La interacción e influencia del todo
D.G desde el enfoque gestalt	<input type="checkbox"/> El aquí y el ahora

Los factores que determinan la elección de las técnicas a la hora de intervenir con los grupos son:

- Los objetivos a alcanzar
- La madurez del grupo
- El tamaño del grupo
- Características de los participantes
- Tiempo real del que se dispone
- La experiencia del coordinador de grupo
- Nota: Las técnicas son un medio para conseguir un fin

III. Proceso metodológico de intervención

o Recogida de la demanda

Se debe primero mantener una reunión con los profesionales que ya trabajan con el grupo, para conocer en detalle la realidad de la situación grupal, además de solicitarle datos e indicadores del grupo (asistencia, programación, evaluación, profesionales que intervienen, metodología de intervención, incidencias, datos de registro del programa, el grupo, etc.) todo relacionado con los tres problemas que éstos han mencionado: problemas de comportamiento, consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento

3.2. Conocimiento de la realidad

A la hora de acercarnos a un grupo y poderlo conocer, los distintos autores parecen que parecen coincidir en que debemos centrarnos en las siguientes dimensiones: roles, normas, estatus, tamaño y cohesión.

Ahora bien, como profesionales debemos aterrizar y centrar el estudio en una serie de variables e indicadores que a continuación detallamos:

- Organización: hace referencia a cómo se reparten las tareas internas dentro del grupo y éste con los otros sistemas sociales (escuela, salud, etc..)
- Cohesión: si es un grupo aglutinado, dispersos, unido ante los problemas, juegan como un equipo o van por libre
- Estructuración: respecto a los sistemas, si están trastocados el desempeño de los roles (todos quieren ser líderes, etc.)
- Conflictividad: los motivos que hacen que estén enfrentándose normas, falta de responsabilidad, no expresión afectiva, etc.)
- Expresividad emocional: si expresan asertivamente o no lo que sienten, si lo hacen continuamente o sólo cuando no pueden aguantar más, etc ..
- Adaptabilidad (a lo largo del tiempo que llevan como grupo, cómo han sabido buscarse la vida, cómo han afrontado los problemas, quién asumió el liderazgo, quien se dejó llevar, como se repartieron las responsabilidades, etc.
- Tipo de representaciones mentales dominantes en el grupo (si tienen la idea de un modelo de grupo a imitar que han visto en televisión o han imaginado, etc., vista en televisión (todos nos queremos, nos respetamos, nos aceptamos., etc.) y si el modelo que idealizan es distinto en cada representación mental de los miembros
- Integración emocional del grupo (capacidad de contención, tipos de relación, organización afectiva,...): quien consuela, muestra afecto, enfrenta el sufrimiento, quien sufre más, quien carga sus penas en el otro, quien es el portador del problema, quien va de víctima, etc.)
- Capacidad de expresión emocional (si expresan emociones, cómo las expresan, si todos/as se dan cuenta de cómo cada uno/a y cuando expresan sus emociones)
- Momento o fase del ciclo en el que se encuentra el grupo
- Funciones emocionales que están más afectadas (la situación problema a que está afectando (no se expresan emociones entre las y los participantes, no relaciones afectivas, etc...)
- Otros indicadores de riesgo detectados a través de la entrevista individual o grupal
- El estilo de interacción: hace referencia a la forma de expresar la afectividad entre los miembros que podemos catalogarla de (fría, cálida, o subyugante), y la comunicación entre los mismos que la podemos clasificar de (caótica, adecuada, estereotipada)

Las técnicas más comunes para diagnosticar un grupo pueden ser diversas:

Denominación		Descripción
Análisis de material documental		Recopilación y análisis de documentos escritos, visuales o audio-visuales.
Observación	Participante	Recogida de información a partir de la percepción de un agente externo que se implica en el suceso observado e interacciona con los actores.
	No participante	Recogida de información a partir de la percepción de un agente externo no implicado en el proceso observado.
Entrevista		Obtención de información a partir de una interacción comunicativa dialógica entre el investigador y el sujeto.
Técnicas grupales	Entrevista de grupo	Interacción comunicativa entre el investigador y un grupo pre-existente.
	Técnicas de análisis y toma de decisiones	Generación de percepciones o decisiones consensuadas por un grupo a través de pautas estructuradas de interacción guiadas por el investigador.
Técnicas de dramatización y <<role playing>>		Escenificación de situaciones en las que los sujetos deben actuar desempeñando papeles o funciones determinadas.
Auto-informes	Cuestionarios	Recogida de información a partir del registro por escrito de las respuestas que da un sujeto a un conjunto prefijado de preguntas.
	Escalas	Recogida de información escrita sobre un constructo específico plasmando las respuestas del sujeto a un grupo prefijado de indicadores. Las preguntas cobran sentido sólo en su conjunto y en tanto que indicadores del constructo.
	Inventarios	Recogida de información por escrito a partir de las respuestas que da el sujeto a un conjunto de preguntas sobre una temática concreta. Las preguntas tienen significado en sí mismas.
	Auto-registros	Recogida de información escrita por parte del propio sujeto investigado sobre sus conductas y/o los contextos en los que tienen lugar.

3.3. Interpretación técnica de la realidad

La interpretación y cómo afecta los tres problemas que el equipo ha considerado claves en el grupo: problemas de comportamiento, consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento y cómo éstos han afectado y están afectado a los roles, normas, estatus, tamaño y cohesión del grupo.

3.4. El proyecto de intervención profesional:

Si se verifica con el diagnóstico que se lleve a cabo, que el problema del grupo son los tres problemas demandados por los profesionales y como afectan al funcionamiento de éste, la planificación de la intervención se estructurará en tres bloques y que a continuación se detallarán.

Previo a detallarlos es preciso aclarar algunos aspectos de la intervención:

- Los tres bloques a trabajar deben ser flexibles y que de manera transversal vayan enfocados al logro de los objetivos
- Debe existir una evaluación de proceso y participativa con los miembros del grupo, recogiendo sus propuestas y sugerencias
- Debe darse un proceso de asesoramiento con los profesionales que intervienen con el grupo para coordinar las actuaciones.
- Debe combinarse la intervención con una parte lúdico para lograr mejorar la participación del grupo

a. Objetivos

General

- Contribuir al desarrollo de la competencia individual y grupal como estrategia de neutralización y reducción de la ocurrencia de la conducta de riesgo y fomento de los factores de protección personal, grupal y social
- Fomentar y mejorar sus red social de apoyo
- Mejorar la autoestima y la valía personal
- Orientar hacia un estilo de vida saludable
- Orientar hacia un uso del ocio y tiempo libre saludable

Específicos

- Entrenar en la capacidad de iniciar y mantener un diálogo ordenado
- Enseñar y entrenar a expresar afecto
- Enseñar a saber formular propuestas
- Entrenar en el análisis de alternativas y negociación
- Enseñar a auto- conocerse
- Enseñar hábitos de vida saludable
- Entrenar en habilidades para la mejora de las relaciones sociales e interpersonales
- Entrenar en estrategias para el buen uso del ocio y el tiempo libre

Operativos

- Que sepan iniciar y mantener una conversación
- Qué sepan expresar afecto verbal y físico
- Que sepan generar propuestas y alternativas antes situaciones de la vida cotidiana
- Qué sepan cómo mejorar y proteger su autoestima y auto- concepto
- Qué sepan cómo conocerse y mejorar
- Qué sepan iniciar nuevas relaciones sociales e interpersonales
- Qué sepan hacer un buen uso de su ocio y tiempo libre

b. Metodología y actividades

Metodología

Esta propuesta de trabajo, se hará mediante la intervención psicoeducativa grupal. Para Hernández (2005:386) la educación socioafectiva se entiende como “orientar, instruir y facilitar los medios para proporcionar y potenciar tanto las estrategias como los valores que permiten una mayor adaptación y enriquecimiento personal, social y cultural de los educandos, sean hijos o alumnos”. Según este autor, la educación socioafectiva tiene dos vertientes, una enfocada hacia la adaptación

sociocultural o socialización y otra, que “promueve el enriquecimiento personal y social de los educandos, es decir, su autoestima, su satisfacción personal y también, su preocupación altruista” (Hernández, 2005: 387). Por otra parte, Trianes, Rivas y Muñoz (1990) afirman que los programas psicoeducativos que promueven la competencia social, pueden ser considerados como de prevención de problemas tanto emocionales como sociales.

Para desarrollar una educación psicoeducativa hay que tener en cuenta tanto los aspectos individuales, como el sistema de creencias, las actitudes y valores, la autoestima, la autorrealización personal, la autopercepción de felicidad o la consecución de metas, así como los aspectos interpersonales.

Dentro de esta metodología de trabajo se hará uso de las dinámicas de grupos, entendidas como los procesos que intervienen en los grupos, así como el conjunto de técnicas que se aplican en los mismos.

Actividades

Las actividades a desarrollar pueden ser diversas, pero deben estar orientadas a mejorar y/o modificar los tres problemas enunciados: problemas de comportamiento, consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento grupal,

Se puede partir de programas ya elaborados, pero lo conveniente es partir de algunas de las actividades que éstos proponen, pero adaptando el programa la demanda y el diagnóstico realizado sobre el grupo, así como a la demanda de los propios participantes.

3.5. Proceso de interlocución (coordinación interna con la institución y demás profesionales de la misma que puedan intervenir en el caso y con los recursos de la comunidad)

En todo el proceso o fases de la intervención (diagnóstico, planificación y ejecución) la coordinación con los profesionales que han hecho la demanda y con los recursos sociales municipales son la clave de todo el proceso y ésta se puede operativizar mediante: llamadas telefónicas, trasvase de información, reuniones de coordinación, sesiones de trabajo, etc.

IV. Ejecución

Poner en marcha el proceso diseñado

V. Evaluación

4. EVALUACIÓN

La evaluación tiene especial importancia, ya que permite:

- Evaluar los cambios que tiene lugar como resultado de la intervención: para ello se suele hacer una evaluación antes de la intervención y después de la intervención.
- Medir el grado de conocimientos y las actitudes que tienen antes de comenzar la intervención, con lo que podemos hacer programas más realistas.

- Describir lo que sucede durante la intervención educativa, mediante la evaluación del proceso.
- Como la evaluación está directamente vinculada a la programación, nos obliga a una programación más precisa de los objetivos, contenidos y actividades.
- Nos permite hacer investigación sobre los efectos de la intervención en general, o de determinados factores en particular.
- Por supuesto, es muy útil para introducir mejoras en los programas.

En definitiva, la evaluación permite plantearnos muchas preguntas, que sólo tienen respuesta si se hace la evaluación.

Por ello, este proyecto se evaluará *antes, durante y después* de la intervención.

4.1. Fases o etapas de la evaluación

a) Evaluación de necesidades, cuyo objetivo es analizar el volumen y características del problema de intervención mediante el diagnóstico (dimensiones, variables, técnicas e instrumentos utilizados para confeccionar el diagnóstico grupal)

b) Evaluación de la implementación, cuyo objetivo es instrumentalizar los esquemas teóricos pre- fijados. En este momento se reajustará el programa, partiendo de las aportaciones de los profesores y orientadores y la primera toma de contacto con el grupo. .

f) Evaluación del Monitoreo y seguimiento del programa, cuyo objetivo es realizar una evaluación continua (de proceso, desempeño del producto, de calidad, etc..)

Para este momento de la evaluación se utilizará una metodología cuantitativa y cualitativa y que se detalla a continuación

Metodología cuantitativa	
Indicadores	Asistencia a las sesiones, edad, sexo, participación, incidencias, cuestionarios, reuniones con los profesionales,
Soportes documentales	Cuestionarios de valoración, Planilla de registro de sesiones, estadillos de control y observaciones
Sistema de información sistematizado	Base de datos de control, planilla de observación, registro y evaluación de las sesiones
Metodología de análisis periódico de la información recogida	Revisión semanal de los datos, análisis
Técnicas de auto-informe	Los participantes reflejarán sus propuestas mejora, satisfacción, cosas positivas, aportación personal, etc.

Metodología cualitativa	
Entrevista abierta	A cada miembro del grupo, sobre sus inquietudes, necesidades, creencias, mitos, expectativas...
Grupo de discusión	Con todos los participantes sobre temas relacionados con el programa (dilemas éticos y morales)
Observación participante	Sobre los participantes, centrada en su participación, aportaciones, formas de expresión, qué dicen, cómo lo dicen...
Informe pautado	Sobre su grado de comprensión, conflictos o dilemas personales, asimilación, satisfacción
Entrevista semi-estructurada grupal	Sobre los contenidos, las dinámicas, la participación, el comportamiento del grupo, etc.

Así mismo, una vez concluya la sesión, los participantes responderán a las siguientes cuestiones:

- ¿Qué les ha parecido la sesión?
- ¿Cambiarías algo de la sesión? ¿El qué?
- ¿Se han sentido bien? Si la respuesta es NO ¿Cuál crees que ha sido el motivo?
- ¿El lenguaje utilizado por los técnicos ha sido el adecuado?
- ¿Has comprendido el tema que hemos tratado en la sesión?
- ¿Te ha quedado dudas sobre el tema? Si es así, plantéalas.

g) Evaluación de resultados, cuyo objetivo es la evaluación por objetivos, analizar los logros o no del programa

Al grupo objeto de la intervención se les volverá a pasar las pruebas iniciales, para constatar si ha habido cambios respecto a la información, creencias, actitudes, conductas, etc., y constatar el logro de los objetivos marcados inicialmente.

h) Evaluación del impacto, cuyo objetivo es analizar los efectos del programa sobre la población trascurrido un tiempo de la intervención.

Una vez transcurridos los 6 meses de la intervención, se volverán a pasar a la población objeto de la intervención los mismos instrumentos, para comprobar que los resultados obtenidos se mantienen con el tiempo, es decir, las mejoras en información, creencias y actitudes positivas permanecen.

VI. Conclusión

Se ha pretendido recoger de forma somera el proceso metodológico para la intervención con grupos, dejando claro que el enfoque que ha marcado ésta metodología es el psicoeducativo.

VII. Bibliografía

- Fernández García, T., López Peláez, A, (2010) *Trabajo Social con Grupos*, 2ª reimpresión, Madrid, Alianza Editorial
- Goldstein, A.P.; Sprafkin, R.P.; Gershaw, N.J. y Klein, P. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia. Un programa de enseñanza*. Barcelona: Ediciones Martínez Roca S.A.
- Herrera Hernández, J.M; Camacho Martín, V y tros: “ *Guía de herramientas para la prevención de las drogodependencias desde el tejido asociativo juvenil*”. Ed. Asociación Grado 7 y Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria. Cabildo Insular de Tenerife. Depósito Legal: TF 2.106-2002. Tenerife.
- Herrera Hernández, J. M (Dir) (2009) *Guía psicoeducativa grupal para la prevención de estilos de vida insanos y mejora de las relaciones humanas*, Ayuntamiento de Santa Ursula, ISBN84-606-4980-9.
- López Peláez, A (Ed) (2010) *Teoría del Trabajo Social con Grupos*, Madrid, Editorial Universitas.
- Segura, M. (1994). *Habilidades sociales en la escuela*. Las Palmas: Fundación ECCA.
- Segura Morales, M (2005): *Enseñar a convivir no es tan difícil*. Bilbao, Ed. Desclèe de Brouwer.