

Historia Vital del Trabajo en Comunidad Terapéutica

HVT

Disertantes

Lic. Clara Brostow

Lic. Andrés Ghiorzo

PROGRAMA ANDRES

Objetivo

Presentación del dispositivo dentro del marco de una comunidad terapéutica para adicciones.

Historia del dispositivo HVT

- El mismo se inicia en el marco de una investigación en la Universidad de Buenos Aires (Argentina). En el año 1985. Sus autores son la Lic. Dulce Sauaya en colaboración con el Lic. Jorge Mena
- En el año 1988 se realizó una investigación en el hospital T. Borda
- En la actualidad el dispositivo esta en vigencia como parte del proceso terapéutico de dicha institución. Habiendo sido validado para tratamientos en instituciones psiquiátricas

Tres preguntas claves

- Que hacían las personas antes de enfermar
- En que habían trabajado
- Como habían sido sus inicios en el mundo laboral

Temas de discusión

En el marco de la comunidad terapéutica nos encontramos con el problema de la externación ya que esta implica un reposicionamiento del sujeto frente a sus Vínculos y Actividades

Algunas consideraciones

- Residentes tomados por su lugar de adictos sin posibilidad de otra forma de denominación
- Terapeutas como acompañantes en el reposicionamiento y búsqueda de otro efecto de nominación.
- Pasar del significante: “Adicto perdido” a “Tengo capacidad para”

Internación como primer soporte

- Al desplazar la droga debe aparecer una estructura de soporte; en nuestro caso la INTERNACION.
- Este soporte no debe ser el único sino que debería encontrar otros.
- La INTEGRACION o INCORPORACION SOCIAL, forma parte del proceso de recuperación terapéutica desde el comienzo

La socialización

- La comunidad terapéutica tiene una metodología social y psicológica *UNICA* para la modificación de los individuos
- El *TRABAJO* es la actividad fundamental que se utiliza para conseguir la socialización.
- Por tal motivo podemos decir que el trabajo es el elemento esencial del tratamiento, con el objetivo inicial de preparar al sujeto para que en un futuro pueda posicionarse en el afuera de una manera adecuada

El hombre como ser social

La vida personal y laboral son indivisibles por tal motivo el éxito laboral representa un elemento concreto de modificación de identidad social y personal

El trabajo en la comunidad terapéutica

- El objetivo principal en la comunidad terapéutica es la RECUPERACION DE LA IDENTIDAD SOCIAL
- El trabajo es constitutivo de la identidad vital de un sujeto
- La inclusión de un grupo específico donde se trabaje el posicionamiento de los drogodependientes frente a su historia laboral es de suma importancia dado que el trabajo representa el lugar donde el hombre se DESARROLLA, PERFECCIONA y EXPRESA sus CAPACIDADES físicas y mentales

CONSIDERACIONES SOBRE EL TRABAJO SEGÚN MARX, ENGELS Y FREUD

- Tanto Engels como Marx consideran el trabajo como la **ESCENCIA MISMA DEL HOMBRE**, lo que lo constituye como tal. Diferenciándolo del animal por su amplia manera de satisfacer sus necesidades.
- Según Freud el trabajo es entendido como una parte fundamental en la estructuración de la **IDENTIDAD DEL SUJETO**

Pacientes Adictos de la CT programa Andrés

- Cambios inmotivados de empleo
- Baja formación con abandono de actividades educativas
- Dificultades de sus capacidades básicas en el mundo laboral, como ser ajuste de horarios, redes sociales, etc.

Problema del trabajo

- Sabemos que el problema del trabajo y la exclusión no es propio de los pacientes adictos en proceso de recuperación
- El estigma de drogodependiente esta ligado a significados como delincuencia, no fiable, manipulador

Pacientes Adictos presentan un doble atravesamiento

- la exclusión generada por la sociedad
- La marginación propia por ser drogodependiente

Categorías Conceptuales que ordenan el HVT

- Memoria
- Trabajo
- Historia

Estas generan la reconciliación con Modelos identificatorios

Metodología

- Ocho encuentros
- Una hora y media de duración
- Dos coordinadores (psicólogos) y dos asistentes
- Grupo de hasta 6 pacientes con mas de 4 meses de tratamiento y próximos a la salida laboral.

Descripción de cada encuentro

Primer encuentro

- presentación de coordinadores / asistentes y participantes
- Explicación de la propuesta
- verbalización de expectativas
- Ficha de admisión (autoadministrable)
- Descripción escrita de la historia laboral (autoadministrable)
- Devolución y cierre

Segundo y tercer encuentro

- Se trabaja sobre la historia laboral de cada uno de los integrantes, posicionamiento en los distintos empleos.
- Tipo de vínculos
- Motivos de permanencia y/o causas de abandono.
- Relato de recuerdos ligados a un hacer, exploración de modelos identificadorios.

Cuarto y quinto encuentro

- Implementación de técnicas psicodiagnósticas (desiderativo laboral, tarjetas ocupacionales, relato de experiencia de satisfacción, collage colectivo, relato del lugar laboral fantaseado)

Sexto encuentro

- Exposición por parte del grupo de la técnica collage
- Entrega de material facilitador para futura incorporación al mundo laboral (guía del estudiante, folletería de cursos, talleres, etc.) acompañados por las consignas: que hago? Donde lo hago? Con que recursos cuento?

Séptimo y octavo encuentro

- Auto y hetero evaluación
(aplicación de la técnica del
abanico)
- Devolución e informe final.

Puntos débiles del dispositivo

- Imposibilidad de un seguimiento a largo plazo
- Abandono del tratamiento por algún integrante del dispositivo

Puntos fuertes del dispositivo

- Posiciona a los sujetos frente a la decisión de salida
- Ofrece herramientas específicas para la integración laboral, generando un espacio de preguntas y elaboración de su problemática
- Genera una demanda espontánea del resto de la comunidad para participar en próximos grupos
- Los integrantes del grupo sintieron un reconocimiento al haber sido elegidos
- El informe y la devolución final generó entre los participantes una sensación positiva.

FIN