

## El educador social como acompañante terapéutico

### Reflexiones acerca de la intervención socio-educativa con adolescentes con trastorno mental grave

**Sergio Sánchez Ramírez.** Educ

Hospital de Día para Adolescentes. Sant Pere Claver-Fundaci

En este artículo abordo la figura del educador social en la intervención terapéutica en adolescentes con trastorno mental grave además de señalar la importancia de cambiar la mirada y la posición que la sociedad adopta ante esta psicopatología.



Cuál es la labor de un educador social dentro del ámbito de la salud. En concreto: ¿qué función tiene en la asistencia terapéutica?, ¿cómo mejorar nuestra asistencia a los adolescentes con trastorno mental grave? ¿qué papel juega la sociedad en esta labor?

En primer lugar, quiero detenerme en la connotación del término educar. La educación que proviene del latín educere "guiar, conducir" o educare "formar, instruir" se puede definir como: el proceso multidireccional mediante el cual se transmiten los conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar. La educación no se produce a través de la palabra: está **presente en todas nuestras acciones, sentimientos y actitudes.**

Además, el educador también tiene la responsabilidad con el educando (el de cuidar y preservar lo nuevo que cada sujeto aporta a lo social en su proceso de socialización. Algo así como proteger y transmitir los conocimientos y los valores tradicionales, pero también integrar la riqueza que lo nuevo nos aporta. Lo que hace de la tarea educativa en una **constante tensión dialéctica.**

### El educador social como agente activo y acompañante terapéutico

En particular, en el ámbito del **Hospital de Día para Adolescentes** el educador social es un **agente activo** que interviene en el proceso terapéutico que cada adolescente tiene marcado. Es una pieza más del puzzle que pretende dar una **atención terapéutica integral.**

La existencia de un **equipo multidisciplinario** es la clave y la comunicación e intercambio de información será de suma importancia para la evolución positiva del paciente en cuestión.

*"El acompañante terapéutico activa la estimulación de los aspectos más sanos de la personalidad del adolescente"*



Se trata de un **trabajo de continuidad.** El principal objetivo es **mejorar la condición de vida**, acercarla a la realidad a través del **fortalecimiento del yo**, de un **ajuste en las relaciones interpersonales** y una **percepción más clara de su propia existencia** en el mundo.

La función del acompañamiento terapéutico se convierte en **complemento y extensión de la labor de la psicoterapia de grupo**. Es decir, ofrece una mayor oportunidad para elaborar el contenido psicoterapéutico.

### Promover el desarrollo psíquico del adolescente

Con respecto a la intervención del educador social como acompañante terapéutico, hay que señalar que su gestión **se adapta constantemente a la particularidad de cada uno de los jóvenes**. De este modo, el marco de intervención es flexible e "itinerante" y el fin es siempre el mismo: promover el desarrollo psíquico del adolescente.

Llegados a este punto, quisiera detenerme en el que considero que es el ámbito de intervención de un acompañante terapéutico, quien a mi parecer **realiza su labor en lo social**. Sin embargo, creo que en Salud Mental muchas veces se trabaja desde una concepción equivocada del término "social". Me refiero a que esté donde esté, el adolescente nunca deja de estar dentro de la sociedad. El problema estriba cuando este "estar en la sociedad" pasa por ser el diferente y el enfermo en la escuela, en la familia, en el barrio o en el hospital. Es decir, formar parte como dice el psicólogo Leonel Dozza de lo "social psiquiatrizante". **El trabajo del acompañante terapéutico consiste en que este paciente pase a formar parte de lo "social socializante"**. Así pues, lo social no es tanto el lugar o el espacio físico como en sí la manera de abordar a la persona.

Varios autores han señalado que el problema en la psicosis **no es tanto la falta de habilidades, sino más bien la incapacidad de usarlas** debido a un derrumbe afectivo que el paciente sufre. Sus emociones están estáticas o congeladas. De este trabajo se centra en **dar movimiento a esas emociones** y en descongelar la parte afectiva de estas personas, desintereses y ayudarles a existir por sí mismos.

Aquí sería interesante recordar cómo se constituye la subjetividad de un niño. En términos muy sencillos, diríase que **empieza a sentirse capaz, inteligente, autónomo, etc... en la medida en la que sus padres lo miran como tal**. En la subjetividad de un paciente psicótico se constituye en función de cómo sus cuidadores –terapéuticos- le miran e interactúan con él -función especular (Winnicott, 1965)-.

La inserción social de nuestros pacientes no tiene que ver exclusivamente con espacios físicos (el hospital, la calle, etc...) sino con los espacios vinculares que se establecen entre profesional, paciente, familia, comunidad e institución. En definitiva -psiquiatrizante o socializante- es un espacio vincular.

**El acompañante terapéutico activa la estimulación de los aspectos más sanos de la personalidad del adolescente**, pues, funciona como mediador y catalizador entre el funcionamiento psicótico y el entorno social en el que se encuentra el paciente.

Para finalizar y volviendo a las primeras definiciones de qué entiendo por educación, decir que un acompañante terapéutico puede servir como **modelo de identificación** y a través del vínculo **enseñar diferentes formas de interactuar y reaccionar** con su entorno.

*"Con el acompañamiento terapéutico se crea un modelo de identificación y a través del vínculo se enseña cómo interactuar y reaccionar frente al entorno"*

- 
- Llegeix més articles a **"la càpsula"**
  - Visita el web de **Sant Pere Claver - Fundació Sanitària**