

Poniendo la salud mental y emocional de las personas en el centro:

Psicología de la intervención social en Cáritas

DOCUMENTOS DE TRABAJO

10



Poniendo la salud mental y emocional de las personas en el centro:

Psicología de la intervención social en Cáritas

DOCUMENTOS DE TRABAJO

10



© Cáritas Española. Editores

C/Embajadores, 162

28045 Madrid

Tel.:91 444 10 00

www.caritas.es

e-mail: publicaciones@caritas.es

Diseño y maquetación: Advantia Comunicación Gráfica, S.A.

ISBN: 978-84-8440-829-1

Depósito Legal: M-5072-2021

Índice

¿Qué vas a encontrar en este documento?	05
1. ¿Qué hace la psicología de la intervención social?	07
2. Cómo acompañamos en Cáritas.....	9
2.1 Desde nuestro Modelo de acción Social	10
2.2 En contextos de vulnerabilidad y exclusión social.....	11
2.3 Activando las potencialidades de cada persona.....	12
3. Ámbitos de actuación de la psicología de la intervención social en Cáritas ...	15
3.1 Intervención individual, grupal y familiar	17
3.2 Intervención con los equipos de Cáritas.....	20
3.3 Intervención en la comunidad	20
4. Funciones de los y las profesionales de la psicología de la intervención social en Cáritas.....	23
4.1. Atención directa	24
4.2. Asesoramiento y consultoría	24

4.3. Dinamización comunitaria	24
4.4. Investigación	24
4.5. Planificación, gestión y evaluación de programas.....	24
4.6. Dirección y gestión	25
4.7. Formación y sensibilización	25
5. A modo de conclusión	27
6. Bibliografía y documentación de referencia	29



¿Qué vas a encontrar en este documento?

Desde hace años, Cáritas ha ido incorporando el acompañamiento psicológico como un elemento fundamental en su atención a las personas. Esta incorporación se ha venido produciendo de un modo gradual y en función de la sensibilidad y las necesidades de cada una de las Cáritas, pero actualmente disponemos ya de un corpus teórico y de un gran número de prácticas en todo el territorio que nos ha permitido generar un espacio de reflexión entre los y las profesionales del campo de la psicología que tenemos este encargo dentro de la institución.

Este documento está redactado por el Grupo Confederal de Salud Mental y Emocional formado por psicólogos, psicólogas, educadoras, trabajadoras sociales, etc. de distintas Cáritas de toda España, con el objetivo de significar la importancia de los factores emocionales en el acompañamiento social.

En estas páginas se describe el modelo de intervención psicológica que se realiza desde Cáritas, así como las posibles funciones y los ámbitos de actuación de los y las profesionales de la psicología.

Pensamos que dar a conocer la forma en que se realiza la práctica de la psicología dentro de Cáritas es un modo de enriquecer el trabajo interdisciplinario con otros equipos de profesionales y de voluntariado con el claro objetivo de brindar un mejor acompañamiento a las personas, participantes y agentes.

1.

¿Qué hace la psicología de la intervención social?



Cáritas

**“Lo mejor ha sido hablar, no tener miedo,
poder pedir ayuda y expresar lo que me pasa”**

Isabel, Programa Ubuntu CD Girona

La psicología de la intervención social busca mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas, asumiendo un papel proactivo y autónomo de estas, convirtiéndolas en agentes activos del cambio, tanto en la prevención como en la intervención en situaciones de cotidianidad o de crisis.

Su objetivo es maximizar las habilidades y competencias personales. Se trata de un encuadre basado tanto en la intervención, como en la prevención, en una filosofía de empoderamiento y promoción de la autogestión.

El trabajo de la psicología de la intervención social se articula en una estructura organizativa en red con otros equipos profesionales de múltiples ámbitos como el trabajo social, la educación, la abogacía, animación sociocultural, educación social, etc.

2.

Cómo acompañamos en Cáritas



Cáritas

2.1. Desde nuestro Modelo de Acción Social

Como psicólogos y psicólogas de Cáritas, nos planteamos nuestra actuación guiándonos por cuatro valores marco que se concretan en el acompañamiento centrado en la persona:

La persona como centro: La persona, poseedora de la máxima **dignidad** posible, en tanto ser **integral** y **social** y en **proceso** de hacerse en la sociedad y de **hacer** sociedad, se convierte en eje y centro fundamental de nuestra acción.

Nos mueve el amor: El **amor**, como experiencia profunda de lo humano que se realiza en la **justicia** y se torna en la motivación fundamental para nuestra acción.

La Iglesia como signo: La Iglesia es signo de la acción del amor de Dios que genera una **comunidad** que desarrolla la tarea del **servicio** de manera complementaria al **anuncio** y a la celebración.

Inmersos, inmersas en la realidad: La **pobreza** y la **exclusión** son el marco y el espacio clave para nuestra acción. Son el signo más evidente de la crisis de civilización en la que la realidad está embarcada.

En lo que respecta al acompañamiento, estos valores marco se han de concretar en los siguientes principios de actuación:

- **Trabajar desde las capacidades y potencialidades acompañando procesos:** Nuestro modelo de acción opta por un método centrado en el acompañamiento a los procesos de crecimiento de las personas y de las comunidades, lo cual centra la atención en los caminos más que en las metas.
- **Realizar acciones significativas:** Nuestras acciones tienen que surgir de motivaciones claras y estar impregnadas de valores alternativos que permitan traslucir su significado: la construcción de una sociedad inspirada en los valores evangélicos.

- **Ser cauce de la acción de la comunidad:** Cuando Cáritas actúa, no es ella quien lo hace, sino la Iglesia en su conjunto. Nuestro modelo opta porque nuestra acción sea cauce para el desarrollo del compromiso con los pobres de toda la Iglesia.
- **Acción integral:** Nuestro modelo de acción opta por una acción integral, consciente de que cuando actúa sobre una parte está afectando a todo el conjunto tanto de la persona, como de las comunidades, de las sociedades y de sus estructuras.

"En el sufrimiento emocional provocado por las experiencias traumáticas vividas, observo el origen de los procesos de exclusión social de multitud de personas que acompañamos en nuestras Cáritas. Contemplar la perspectiva psicológica y el papel específico en la intervención que los psicólogos y psicólogas tenemos en este sentido, no es solo un acto absolutamente esencial para la restitución del daño moral que han sufrido sino también un desafío para nuestras organizaciones."

Alberto, psicólogo CD Orihuela-Alicante

Finalmente, queremos resaltar como elemento transversal al modelo, **la apuesta de Cáritas por acompañar la singularidad, personalizando cada encuentro y proceso personal con mirada compasiva e integral**. Nos esforzamos por ir más allá de las manifestaciones más externas e inmediatas del comportamiento humano, profundizando en la singularidad de cada biografía, ayudando a la persona a construir un relato comprensivo y compasivo de su propia historia.

2.2. En contextos de vulnerabilidad y exclusión social

La acción de Cáritas se sitúa en los contextos de vulnerabilidad y exclusión social en los que las personas viven de manera prolongada el sufrimiento ocasionado por las estructuras y sistemas injustos, el aislamiento social, la violencia, paro, soledad, falta de hogar, dificultades económicas... Todas estas situaciones estresantes conducen a la falta de sentido y esperanza y conforman una realidad que dificulta lo que la OMS define como buena salud mental: "un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad".

“Estoy muy satisfecha porque te permite ver las cosas de otra manera más positiva a la negativa que yo tenía. Gracias a eso mi vida es otra”

María, UACI (Unidad de Acompañamiento a la Inserción, CD Madrid)

Ateniéndonos a esta definición, gran parte de las personas que acompañamos viven de manera casi permanente en un estado de malestar que les impide ser conscientes de sus propias capacidades y les genera dificultades a la hora de afrontar las tensiones normales de la vida. Cierto es que en muchos casos las personas que acompañamos se enfrentan permanentemente a tensiones “no normales” en la vida. Esto conlleva, por ejemplo, grandes dificultades para conseguir y mantener un empleo y/o hacer una contribución a su comunidad, entre otras razones porque la comunidad tiende a estigmatizar y responsabilizar de la situación de vulnerabilidad y/o exclusión a las personas. A todo ello hay que añadir que son situaciones sobre las que las personas perciben que apenas tienen capacidad de control sobre las mismas.

“La atención personalizada es una experiencia muy grata que me ayuda a conocerme como persona”

Adeley, UACI, CD Madrid

En estos contextos, además, las relaciones entre exclusión y salud mental y emocional se retroalimentan mutuamente: la exclusión social aumenta los riesgos de experimentar trastornos psicológicos a la vez que los trastornos aumentan el riesgo de exclusión, configurando un proceso en que las dificultades pueden llegar a ser crónicas.

Desde un acompañamiento integral es fundamental la mirada desde los derechos, y en este ámbito concreto, el derecho a la salud biopsicosocial. Esto ha de materializarse en una red pública de centros de atención especializados en salud mental, hoy escasa y poco adecuada, así como la posibilidad de acceso a la misma. Ante esta carencia, de manera subsidiaria Cáritas puede facilitar proyectos especializados donde no llegue la Administración Pública, pero nuestra misión, junto a la denuncia, se sitúa no en su creación sino en poner en marcha proyectos que complementen a los servicios públicos en esa frontera en la que la proximidad y alteridad hacen posible el acceso a los mismos y el ejercicio efectivo del derecho a la salud.

2.3. Activando las potencialidades de cada persona

Cada persona que se encuentra en una situación vital complicada es única, y como tal debemos considerarla y tratarla, más allá de los rasgos comunes que podemos apreciar en estas personas y que son determinantes para abordar el proceso de cambio en la intervención.

Por lo general, desde el ámbito de lo social, es más fácil y tenemos más preparación para abordar las carencias materiales (gestionando recursos de alojamiento, de rentas, de salud, de empleo...) o las dificultades personales, con intervenciones técnicas especializadas que a intervenir en el ámbito de las relaciones personales- sociales o a atender los aspectos emocionales y a mantener la motivación.

“Haber participado en este grupo me ha ayudado a poner palabras al sufrimiento que sentía cuando dejé mi país, ahora me siento más aliviado y preparado para enfrentar la dureza de la inmigración.

Douglas, participante en un grupo de Duelo Migratorio, CD Barcelona

Y sin embargo, sabemos que las ayudas materiales o las atenciones técnicas por sí solas, no son suficientes para avanzar y consolidar procesos de cambio, de mejora y de autonomía personal. La intervención psicológica y social es un proceso orientado al cambio, en el cual las diferentes ayudas y atenciones adquieren sentido como medios para activar las potencialidades de la persona.

En Cáritas, ese cambio está enfocado a procurar la integración plena de la persona en su entorno social. Se ha de partir de la especificidad de cada persona, que viene determinada por su propia situación, por la percepción que tiene de ella y por la motivación que tiene para el cambio. De esta forma, para procurar esa motivación adecuada hacia el cambio, los objetivos que se planteen en la intervención deben ser realistas, comprensibles para las personas y asumidos de forma consciente por ellas.

La intervención se aborda de forma integral, garantizando la continuidad de los itinerarios y proporcionando acompañamiento y referencias personales estables y emotivas. Todo ello nos permite fortalecer la capacidad de resiliencia de las personas acompañadas a través de apoyos materiales y técnicos, pero también personales, sociales y comunitarios, sin perder de vista el desarrollo de nuestra propia resiliencia como agentes de ayuda en el abordaje de realidades personales muy complejas y dolorosas.

“Estoy muy contenta con el grupo, hemos hecho amistad y a veces quedamos para hablar”

Masha, programa Ubuntu, CD Girona

En última instancia, se trata de trabajar por la recuperación de todas las habilidades y recursos que se han ido deteriorando en la persona a raíz de las experiencias y circunstancias vitales traumáticas, atendiendo especialmente a los aspectos psicoemocionales y relacionales, y centrando nuestro trabajo en las potencialidades de cada persona de cara a posibilitar su inclusión social y comunitaria.

3.

Ámbitos de actuación,
procedimientos y metodologías
de la psicología de la
intervención social en Cáritas:



La psicología de la intervención social se desarrolla en múltiples niveles y a través de los complejos procesos que encierra la relación entre la persona y su contexto social. Los tres niveles principales son:

1. Intervención directa con los participantes de los programas y/o sus familias.
 - Intervención individual
 - Intervención grupal
 - Intervención familiar
2. Intervención con los equipos de Cáritas
 - Acompañar
 - Ofrecer
 - Formar
3. Intervención en la comunidad

Ámbitos de actuación, procedimientos y metodologías de la psicología de la intervención social en Cáritas

Infancia, juventud y familia; personas mayores; violencias machistas; personas sin hogar y exclusión residencial; personas reclusas y ex reclusas; personas con VIH; personas en situación de desempleo; personas con discapacidad; personas con trastorno mental grave; migrantes; personas con adicciones...

Intervención directa
con los participantes de
los programas y/o sus
familias.

Intervención con los
equipos de Cáritas

Intervención en la
comunidad

3.1. Intervención individual, grupal y familiar

El apoyo psicológico individual, es una de las intervenciones más habituales, donde se trabajan los procedimientos necesarios para modificar y superar los problemas y situaciones que le han llevado a requerir asistencia psicológica, y afrontarla de un modo más salvable y menos problemática; **todo ello con un papel muy activo por parte de la persona**. Para llevar a cabo esta intervención, se recaba información sobre el problema y sobre la persona, utilizando la entrevista y otros instrumentos de evaluación (cuestionarios, test y/o tareas). Se establecen unos objetivos y un plan de tratamiento junto a la persona que requiere atención psicológica, y tras la finalización de la intervención, se realiza un seguimiento donde se consolidan los cambios y mejoras aplicados en el tratamiento.

En la intervención grupal se trabaja frecuentemente con grupos para alcanzar objetivos que únicamente con esta metodología son posibles. Son intervenciones centradas en la ayuda mutua, desarrollo de la solidaridad, participación ciudadana, competencia para el análisis de situaciones y tomas de decisiones que afectan a un colectivo, habilidades de trabajo en equipo, etc.

**"Me he dado cuenta de que lo que he pasado lo están viviendo otras mujeres.
Ya no me avergüenzo y estoy creciendo"**

Vanesa, víctima violencia de género, CD Valladolid

En la intervención familiar el grupo familiar se convierte en escenario frecuente del trabajo terapéutico. En este caso existen múltiples conexiones con los modelos de intervención familiar que desde la psicología clínica se han planteado, aunque adaptándolos a los objetivos sociales propios de este ámbito.

En Cáritas esta intervención es específica en diferentes realidades, señalamos aquí algunas de las actividades principales en cada contexto:

- **Infancia, juventud y familia:** Realizar programas de prevención y sensibilización, fomentando hábitos saludables, y promoviendo un ocio y tiempo libre saludable, poniendo un especial énfasis en los derechos de los niños y las niñas en situación de riesgo, abandono, desprotección, maltrato, abusos, etc. Apoyo a las figuras parentales en sus funciones de cuidado, socialización, etc...

"En este espacio he podido compartir con otras madres todos los temas que me preocupaban en la crianza de mi bebé y, con la ayuda de las profesionales y voluntarias, hemos armado un grupo muy bonito que nos ha sido muy útil".

Nadia. Participante en un Proyecto Materno-Infantil, CD Barcelona

- **Personas mayores:** Incorporar la perspectiva emocional en los procesos de acompañamiento en diversos contextos (domicilio, centro residencial...). Acompañar y formar a agentes en prevención y acompañamiento de situaciones de soledad no deseada. Apoyar desde la formación y el acompañamiento a familiares y personas cuidadoras en sus funciones y tareas.
- **Violencias machistas:** Desde la prevención y promoviendo la igualdad entre mujeres y hombres. Implicados frente a la violencia machista, la trata y la prostitución mediante la intervención terapéutica participando equipos interdisciplinarios o en la coordinación y apoyo de centros residenciales y de emergencia. Acompañando los procesos de las víctimas desde la identificación del problema y el afrontamiento de sus traumas hasta que la reestructuración personal se complete y consigan empoderamiento y autonomía.
- **Personas sin hogar:** Incorporar de manera transversal el cuidado emocional y psicológico, en las acogidas y en todos los recursos específicos, incluyendo los de carácter residencial. Realizar intervenciones psicológicas en los equipos multidisciplinarios. Acompañar a las personas de estos recursos y aportando la perspectiva del daño psicológico como factor de exclusión profundamente ligado al sinhogarismo, para facilitar la eficacia de las gestiones y el acceso a la salud mental y demás derechos básicos.

"Inevitablemente, tener una vivienda repercutió directamente en una mejora y estabilización de mi salud mental y emocional; ya que favoreció mi autoestima y mi mayor autonomía, lejos de preocupaciones y del estrés que supone verte sin un lugar en el que vivir"

Luis Antonio, centro Ranquines, CD Salamanca

- **Personas reclusas y ex reclusas:** Mediante actuaciones que minimizan la relación patológica con el tiempo de condena y un espacio cerrado y limitado. Durante la privación de libertad, acompañando el desarrollo personal y grupal, equilibrio emocional, competencias profesionales y sociales, así como de ocupación positiva del tiempo libre. Con una atención específica a la preparación para la libertad tanto dentro como fuera de los Centros Penitenciarios. Apoyo y acompañamiento a las familias y su conexión con la persona recluida.

Vuestra presencia es como si entrara libertad y me sirve para no acabar loco en un espacio cerrado y días que siempre son iguales. He comprendido que en vez de dejar pasar el tiempo es mejor decidir lo que hago con él para mi desarrollo personal. También vuestra información sobre mi familia me emociona y da tranquilidad.

Manuel, programa personas reclusas y exreclusas

- **Personas con VIH:** Tanto desde recursos residenciales como desde la ayuda a domicilio y hospitalizaciones, se persigue la máxima calidad de vida física, mental, emocional y social de la persona, aumentando la autonomía y capacidad de llevar una vida normalizada. Coordinación estable con los centros de salud y atención al cuidado del entorno mental y emocional cuando avanzan el deterioro físico y cognitivo.
- **Personas en situación de desempleo:** Mediante actuaciones de prevención del malestar emocional y mental derivado de las situaciones de desempleo y vulnerabilidad económica. Acompañando a los equipos implicados en la definición y desarrollo de los itinerarios personales de integración sociolaboral.

“Tener un trabajo me ayuda mucho a nivel emocional, ya que me ayuda a no darle vueltas a la cabeza, me aleja de pensamientos negativos, centra mi atención en el trabajo y en lo que estoy haciendo. El trabajo me ayuda a tener una estabilidad económica, pero también emocional”

Mari Luz, centro Ranquines, CD Salamanca

- **Personas con discapacidad:** A través del apoyo en la capacitación de habilidades, actividades de autocuidado y educativas. Se trabaja en la promoción de las personas con discapacidad desde su representación en la sociedad. La intervención se hace tanto a nivel individual como desde el entorno y su participación en la comunidad.
- **Personas con trastorno mental grave (TMG):** Facilitar el acceso y vinculación a los servicios públicos de atención en salud mental. Ofrecer espacios y programas específicos de atención a personas con TMG. Informar, formar y sensibilizar para eliminar mitos y facilitar el acompañamiento e intervención con las mismas.
- **Personas migrantes:** Informar y sensibilizar para la prevención de la exclusión y de los prejuicios raciales y culturales. Apoyar su participación e integración sociolaboral de las personas migradas, haciendo un acompañamiento transcultural, poniendo en valor sus propios esquemas culturales para poder armonizarlos con los de la cultura receptora.
- **Personas con adicciones:** Realizar programas de prevención, sensibilización y acompañamiento en el tratamiento (con y sin sustancia), facilitando la comprensión de los mecanismos neurobiológicos, psicológicos y comportamentales de la adicción, así como de todos aquellos factores internos y externos que mantienen la conducta adictiva.

Además de todos estos, hay otros espacios donde la psicología de la intervención social también actúa e interviene, como son la cooperación al desarrollo, el cuidado de la creación, el ocio y el tiempo libre, las nuevas tecnologías, etc.

“Cáritas, no sólo me ha ayudado económicamente, me ha ayudado psicológicamente con actividades y mentalizándome que tengo que seguir tomando la medicación para estar bien y normal, además de haber encontrado amistad, alguien con quien hablar y compartir mis problemas”

Ana Isabel, Centro de Rehabilitación Psicosocial San Carlos, CD Zaragoza

3.2. Intervención con los equipos de Cáritas

En Cáritas, en nuestra labor diaria de acompañamiento a los procesos de crecimiento de las personas y de las comunidades, a menudo tenemos que hacer frente y resolver situaciones de alto contenido emocional, que, si no son bien gestionadas, pueden afectar a distintos niveles (en las relaciones familiares, en el ocio y en las relaciones personales, en el desempeño laboral, etc.). En este aspecto, los equipos de acompañamiento psicológico en Cáritas pueden ayudar a:

- **Acompañar**, elaborar y gestionar las consecuencias y reacciones emocionales ante situaciones complejas.
- **Ofrecer espacios** en el que poder manifestar y compartir las experiencias vividas.
- **Formar y dotar a equipos** profesionales y de voluntariado con recursos y técnicas (habilidades sociales y de comunicación) para afrontar y gestionar situaciones estresantes, manejar el estado de ánimo, etc. que les ayuden a actuar con mayor seguridad y eficacia, previniendo la aparición de consecuencias negativas.

El objetivo es ayudar a reducir la sobrecarga emocional en los equipos, facilitar el intercambio de experiencias y estrategias eficaces de cuidado hacia las demás personas, a la vez que fomentar la protección y el autocuidado de la propia persona que realiza esta importante labor de acompañamiento.

3.3. Intervención en la comunidad

La acción de Cáritas incide en las personas y, también, en las comunidades y en las estructuras y procesos sociales. Desde la propia red de Caritas, los y las psicólogas de la intervención social, pueden contribuir a conseguir este objetivo planificando campañas de

información, prevención y sensibilización, incorporando la visión de la salud biopsicosocial a los programas y proyectos, diseñando estrategias y métodos de inserción social que tengan en cuenta los procesos motivacionales y los valores de las personas y los grupos sociales entrenando mediadores y agentes, facilitando la comunicación y mediando en las relaciones humanas, etc. Este trabajo se realiza también fuera de la red Cáritas, con otros recursos o entidades públicas o privadas, colaborando de forma institucional a través de convenios y coordinaciones. También tejiendo relaciones, aprendizajes, complicidades. Sumando iniciativas a las redes comunitarias que tengan en cuenta los procesos psicológicos y el derecho al bienestar integral (biopsicosocial) de las personas y comunidades.

“Destacaría el haber compartido y aprender un poco de cada persona”

Lily, programa Ubuntu, CD Girona

La complejidad y heterogeneidad de situaciones a abordar desde la psicología nos abre a la diversidad y complementariedad de enfoques, basados en la evidencia científica, que enriquecen nuestra intervención. También a un trabajo interdisciplinar e interseccional que reconoce que en todas las personas interaccionan diversos niveles de discriminación que pueden llegar a causar esos malestares y desajustes emocionales (género, etnia, clase social, discapacidad, orientación sexual, religión, edad, situación laboral, nacionalidad, etc). Lo fundamental no es tanto la opción elegida como el denominador común a todas ellas: la centralidad de la persona, su dignidad y proceso en contextos de vulnerabilidad y exclusión social.

“Sabéis escuchar los problemas con paciencia”

Rachid, UACI, CD Madrid

4.

Funciones de los y las profesionales de la psicología de la intervención social en Cáritas



Cáritas

**“Me siento cómodo al venir a escuchar y aprender en los talleres
y también al recibir el apoyo emocional de los profesionales”**

Juan, UACI, CD Madrid

- 1. Atención directa:** Intervención directa con las personas participantes de los diferentes proyectos, para la evaluación, orientación y/o solución de dificultades. Esta atención directa puede realizarse de forma individual (evaluación, orientación, terapia...), grupal (talleres de relajación, grupos de autoayuda...) o comunitaria (actividades de prevención...).
- 2. Asesoramiento y consultoría:** Es un trabajo indirecto, no dirigido a las personas participantes sino a los y las agentes que están en contacto directo con ella (personal, voluntariado, o incluso agentes de otros recursos externos). Se orienta sobre aspectos y características psicoemocionales y comportamentales de las personas, relevantes para realizar una intervención personalizada adecuada, así como sobre herramientas personales en el acompañamiento y la relación de ayuda, habilidades de comunicación o estrategias de afrontamiento ante ciertas situaciones (crisis, conflictos, agresividad...). Así mismo, se pueden realizar informes psicológicos para presentar en distintos organismos (Centros Base de Valoración de discapacidad, mesas del menor, órganos judiciales), a petición de los interesados o de los agentes que acompañan a las personas.
- 3. Dinamización comunitaria:** Promoción de conciencia de comunidad, tanto a lo interno de la red Cáritas como en la esfera comunitaria más amplia. Dinamización del potencial de recursos, creación de flujos de apoyo, promoción de movimientos asociativos, impulso a la creación de proyectos nacidos del análisis de la realidad...

Otras funciones que pueden desarrollar son:

- **Investigación:** La amplia red de alcance que tiene Cáritas, gracias a su descentralización y alta presencia en el territorio, permite un fácil acceso a la población y a los factores posibles objetos de estudio e investigación y a su vez la investigación permite garantizar y promover el conocimiento y análisis permanente de la realidad.
- **Planificación, gestión y evaluación de programas:** Participación en equipos multidisciplinares de planificación, programación y evaluación de los proyectos (preventivos y de intervención), aportando la perspectiva motivacional, de valores y creencias que tienen las personas a las que van dirigidos. Elaboración y preparación de la documen-

tación necesaria para la solicitud de subvenciones, definición y justificación de proyectos de intervención, etc.

- **Dirección y gestión:** Pudiendo ejercer labores de dirección y gestión dentro de las estructuras y programas de intervención social, aportando el valor añadido de sus destrezas en gestión y dinamización de grupos y equipos con diversos agentes, en procesos motivacionales, en conocimiento profundo de los recursos humanos. Aportando también conocimientos y habilidades en el campo del análisis de la realidad, estructuras sociales, etc.
- **Formación y sensibilización:** Pueden formar parte de los equipos que estructuran y elaboran procesos formativos y de sensibilización tanto a participantes como a agentes, incluyendo su mirada a los factores personales, emocionales y motivacionales, a los sistemas de valores y creencias, etc.



5.

A modo de conclusión



El texto que acabas de leer sitúa la presencia y tarea de la psicología de la intervención social en nuestro acompañamiento como una dimensión transversal a abordar de cara a la inclusión social desde programas, proyectos y equipos: desde Cáritas como totalidad. Y todo ello, recordando el inicio del texto: **para que cada persona pueda ser consciente de sus capacidades, pueda afrontar las tensiones de la vida, pueda valerse por sí misma y pueda ser comunidad** porque puede contribuir al bien común.

Como objetivo, esta propuesta pretende ayudar a avanzar en aspectos de nuestra acción desde criterios basados en la evidencia y el rigor metodológico que tantos procesos de acompañamiento han ido generando. Este saber desde la psicología de la intervención es lo que compartimos y aportamos en el documento. La necesidad de concreción para facilitar la comprensión y favorecer la emergencia de cambios no intentan hacer del texto un manual, ni lo es ni lo pretende: sería un mal manual e incompleto.

Por el contrario, sería un gran logro suscitar reflexión y revisión, desvelar necesidades y posibilidades e invitar a iniciar un camino o a continuarlo y compartirlo en tantas Cáritas Diocesanas que ya están en el trayecto.

En este no ser manual, en el texto aparecen palabras fundamentales para nuestra acción: dignidad, integralidad, amor, comunidad, servicio no como recurso sino como cuidado, como alteridad, anuncio... **No es un texto solo con criterios prácticos: busca una visión completa e integral de lo humano e integradora de todas las agentes que lo hacen posible: participantes, profesionales, voluntarias y voluntarios.**

Como Grupo confederal, el texto ha sido posible gracias a la generosidad y colaboración de las Cáritas diocesanas que lo integran:

Cáritas Diocesana de Barbastro-Monzón. M^a Pilar Bona. c.o.nazaret@gmail.com

Cáritas Diocesana de Barcelona. Joan Bas. jbas@caritasbcn.org

Cáritas Diocesana de Canarias. Inés Chas Reyes. psicopsh@caritas-canarias.org

Cáritas Diocesana de Girona. Paco Pardo. ppardo@caritasgirona.cat

Cáritas Diocesana de Madrid M^a Ángeles Barbado. angeles.barbado@caritasmadrid.org

Cáritas Diocesana de Orihuela-Alicante. Alberto Martínez. pscauce@caritasoa.org

Cáritas Diocesana de Salamanca Francisco Berbegal. fberbegal@caritasalamanca.org

Cáritas Diocesana de Sigüenza-Guadalajara. Paula Belmar. psicologopsh.cdsigu@caritas.es

Cáritas Diocesana de Valladolid. Begoña Meneses Caballero. bmeneses@caritasvalladolid.es

Cáritas Diocesana de Zaragoza. Ana Cristina Nápoles. sancarlos@caritas-zaragoza.es

Equipo de Inclusión Cáritas Española:

Juan Antonio García-Almonacid. GGjalmonacid.ssgg@caritas.es

Enrique Domínguez. edominguez.ss@caritas.es

Carmen García. cgarcia.ssgg@caritas.es

Teresa Villanueva. tvillanueva.ssgg@caritas.es

Bibliografía y Documentación de Referencia

- Bender, M. P. (1972): The role of a community psychologist. Bull. Sr. Psychol. Soc., 25, 211-218.
- Cáritas Española (2009). Modelo de Acción Social. Documentos institucionales
- Cáritas Española (2010). Marco de intervención con personas en grave situación de exclusión social
- Colegio Oficial de Psicólogos. Psicología de la intervención social, en <http://www.cop.es/perfiles/contenido/is.htm>
- Chacón, F. (1987). El papel del psicólogo en los equipos de intervención social. Papeles del Psicólogo, 31, 47-49.
- Silverman, W. H. (1978): Fundamental role characteristics of the community psychologist. J. of Community Psychology, 6, 207-215.



 ***Cáritas
Española***
Editores

C/ Embajadores, 162 • 28045 Madrid
Tel.: 91 444 10 00 • Fax: 91 593 48 82
publicaciones@caritas.es
www.caritas.es