

EL MODELO CENTRADO EN EL/LA CLIENTE/LA PERSONA

BASE TEORICA:

- El modelo centrado en el/la cliente, se fundamenta en la teoría humanista.
- Gran repercusión en TS, debido a que su filosofía de intervención guarda una estrecha relación con los valores fundamentales del TS: Respeto a la persona usuaria y compromiso por su autodeterminación (no imposición del proceso de intervención).
- Frente al conductismo surge el movimiento de la psicología humanista, planteando que la persona busca autorrealizarse, siendo este el propósito general que guía sus acciones y que da sentido a su vida.

Surge como haciendo frente al conductismo y psicoanalismo. Porque se cree en la libertad de la persona y en su capacidad para autorrealizarse, por eso no se busca cambiar su conducta. Por tanto, no serán intervenciones muy directivas, se dará mucha libertad a la persona, a sus percepciones. No haremos un diagnóstico ni nada... Porque no somos profesionales que sepamos más que nadie para hacer un diagnóstico de otras personas. Se diferencia también como que no ve al ser humano como víctima de unos impulsos que guían nuestro comportamiento.

CLASE: LO QUE NOS SUGIERE EL HUMANISMO:

- Dignidad. La teoría humanista integra los principios del TS. Que la mayoría de TS utilizan en combinación con otras teorías.
- Derechos humanos
- Ser humano como referencia, en su totalidad. Se tiene en cuenta todos sus aspectos de manera integral y holística. Que aspectos: Bio+psico+social+espiritual.
- Capacidad de cambio
- Maslow: pirámide de necesidades. Solo se puede alcanzar la autorrealización cuando las necesidades más básicas están satisfechas.
- En que se diferencia con el anterior modelo (modelo centrado en la tarea?)
El anterior modelo es más estructurado, y el cliente se tenía que adaptar más. En cambio, aquí, el modelo es más flexible. El cliente es el centro.

PIRÁMIDE DE MASLOW

Copiar la pirámide de PWW.

Uno de los teóricos humanistas más importantes fue Maslow que hizo la pirámide de unas necesidades que había que superar para conseguir la autorrealización.

CARACTERISTICAS DEL HUMANISMO

- Visión integradora, holística, de las distintas áreas del ser humano (intelectual, emocional, corporal y espiritual) en clara oposición a la visión dual (separadora) mente-cuerpo. La totalidad de la persona, biopsicosocial +espiritual. El ser humano como un todo.
- El ser humano cuenta con las potencialidades necesarias para su completo desarrollo.

Por tanto, nuestro objetivo como profesionales sera potenciar unas competemncias que ya existen en esa persona.

- No es un ser víctima de sus instintos, ni de un determinismo biológico.Cosa que si decia el psicoanalisis.

- No distingue entre personas enfermas o personas sanas; todxs sufrimos en algún momento de nuestra existencia situaciones de crisis que desestabilizan nuestro equilibrio y necesitan de intervención para su superación.

No distingue personas en dificultad o no dificultad. Dice que todas las personas sufriremos en algun momento de nuestra vida y necesita ayuda.

- La persona profesional no es alguien sano que cura al enfermo/a; se sitúa al mismo nivel, acompaña en la búsqueda de las herramientas necesarias para reestablecer el equilibrio, y aprende con y de la persona con la que trabaja.

No se considera al profesional como alguien que trata a aun enfermo, se situan en mismo nivel., Acompaña y ayuda en equilibrar. Por tanto, no es una relación asimétrica.

BASES DEL M.CENTRADO EN EL/LA CLIENTE

- El m. centrado en el/la cliente bebe de todas estas premisas (base humanista) y se basa en el trabajo del psicólogo Carl Rogers.

La principal es la teoria humanista, el mayor propulsos Calr Rogers.

- Empiricismo (importancia de la experiencia y de la evidencia como base del conocimiento).

Es decir, el conomiento es objetivo y se alcanza solo mediante de la experiencia observable y medible. Es decir, yo alcanzo el conocimiento porque en mi laboratorio mido la cantidad de lluvia que cae cuando hay nubes.

Para que algo se considere una teoria, tiene que poder ser repicable, es decir, lo de la lluvia se repite, por eso ya tenemos una teoria de porque llueve.

- Terapia efectiva de Goodwin Watson (falta de directividad).

- Terapia relaciona de Otto Rank

- Valoración positiva de la expresión de sentimientos.

Es decir, otorga un gran valor terapeutico a la descarga emocional.

- Énfasis en las experiencias y circunstancias actuales.

- Atención en el crecimiento individual.

- Devaluación de la relación autoritaria en terapia.

No se genere una relacion asimetrica entre persona profesional y persona que atendemos.

Una relacion autopritaria sería asimétrica. Le quita valor a esa relacion autoitaria, no es positivo.

ELEMENTOS BASICOS:

CONCEPTOS BÁSICOS

- Los seres humanos están esencialmente orientados al crecimiento, al avance, y preocupados por la realización de sus potenciales.

Por tanto, este modelo cree que todo el ser humano tiene una tendencia innata, natural, al desarrollo progresivo y progeso, siempre que cuente con las condiciones adecuadas para ello. Por tanto, cuando una persona requiere intervencion, no es que no tiene esas

capacidades, si no que las condiciones no son oportunas como para que desarrolle sus potencialidades.

- El ser humano es bueno por naturaleza. Es decir, lo contrario a lo que decía Hobbs, que decía *gizakia gaiztoa dela izatez*.

- Interés por la percepción del individuo en su definición y entendimiento de la realidad. Los individuos reaccionan a su campo fenoménico (mundo de experiencias subjetivas de cada sujeto) en base a cómo lo experimentan y perciben.

- Reconocimiento de la singularidad del punto de vista de cada persona. Únicamente la persona puede acceder completa y genuinamente a su experiencia del mundo.

No nos importa la realidad objetiva, de hecho pensamos que no existe, varía dependiendo de que la realidad depende de cómo percibe la persona su realidad, que es lo que condiciona su comportamiento.

- El mejor punto de vista para entender el comportamiento es el marco de referencia interno del individuo. (sus sensaciones, percepciones, significados, recuerdos,...). Se requiere una gran empatía.

- Énfasis en la horizontalidad en la relación entre TS y cliente.

- Aceptación incondicional y respeto al/a la cliente.

- Importancia del autoconcepto (visión/percepción del individuo de sí mismo).

Si se centra en las capacidades que todo individuo tiene ya en sí, para activarlas necesitaremos conocerlas, y cuanto mayor sea nuestra percepción positiva y confianza en nosotros mismos, más éxito tendremos en resolver nuestros problemas.

- La mayoría de las formas de comportamiento adoptadas por el individuo son consistentes con su autoconcepto; será un individuo bien adaptado, plenamente funcional, que se acepta plenamente y es aceptado por el resto.

- Cuando hay una incongruencia entre el autoconcepto de un individuo y sus experiencias con otras personas, se produce un estado de ansiedad. Para reducir la ansiedad, el autoconcepto debe asemejarse más a las auténticas experiencias del individuo.

- Desarrolla la psicoterapia centrada en el cliente, basada en la idea de que cuando mayor sea la auto percepción positiva de la persona, esta actuará mejor y con mayor iniciativa.

VALORES

- Valores humanistas y centrados en la persona, que son universalmente aceptados y profesados en la práctica del trabajo social:

- Valor integral del/de la usuario/a como persona.

- Respeto por la dignidad humana.

- Creencia en el valor de las personas.

- Respeto fundamental por la libertad del/de la usuario/a. La persona usuaria tiene voluntad propia y libertad de elección; puede determinar su destino personal.

- El libre funcionamiento de una persona no sólo tiende al desarrollo personal, sino que también conlleva responsabilidad hacia otras personas.

- El amor y la paz.

Hoy en día este modelo centrado en el cliente ha evolucionado, y ya no se utiliza modelo centrado en el cliente o persona, sino que se habla de ACP: modelo centrado en la persona. También sufre ligeras actualizaciones que se basan en la teoría humanista y Carl Rogers, para adecuarse mejor a nuestra realidad. Entonces, el ACP, que también se llama modelo

de atención integral en la persona, está muy de moda, sobre todo en la tercera edad y en las residencias. Porque? Porque hasta ahora se infantilizaba a las personas mayores decidiendo por ellos y así, y ahora sin embargo, con este modelo se tiene en cuenta su libertad y eso..
En que otros ámbitos se puede aplicar? En las instituciones penitenciarias, ... En cualquier recurso residencial.

En SS sociales es muy difícil aplicarlo.

PREGUNTA DE ENTREVISTA LABORAL EN BASE A ESTE MODELO?

Estamos en un piso destinado a personas con exclusión social, que antes vivían en la calle y ahora en el piso. Nos damos cuenta de que una persona ha metido a alguien en el piso ajeno, y han estado manteniendo relaciones sexuales. Y pensando en el modelo centrado en la persona, ¿qué haríamos?

No nos importa quien es la persona, lo que importa es como las ha tenido. Saber cuáles son las normas del piso, si es que las hay; si a roto alguna regla. Aún así, esas normas deberían estar adecuadas a las personas. Según este modelo, las normas tienen que ser dependiendo de las personas y sus características; en general. Eso no quita que haya normas de convivencia.

Deberíamos saber por lo tanto, las normas del piso, y también tener en cuenta que las normas se adecuan a las características de la persona. Por lo tanto, es conocer las características de las personas y hasta, porque no es ningún delito mantener ninguna relación sexual.

Tendremos que garantizar que estas personas se sientan como en casa. Por eso, independientemente del tiempo, van a vivir en su casa, por eso, se tiene que parecer como a su casa. Por ello, no prohibiremos las relaciones sexuales. Pero puede haber normas de convivencia, como no empezar a follar en el sofá si hay gente en la sala.

Además, si sabemos que en la casa se mantienen relaciones sexuales, habrá que ofrecer educación sexo-afectiva, para que se mantengan con seguridad, con conocimiento de causa..

VIDEO APUNTES

-Antes decidías, ahora ya no, ni privacidad ni nada..

-No eliges, tu identidad se borra..

-No es tu casa, te dicen que tienes que hacer..

-Las personas que necesitan cuidado tienen que renunciar a su autonomía y proyectos de vida

-Con el modelo centrado en la persona:

-Adaptarse la persona para que no sienta ruptura en su proyecto de vida

-Es como tu casa

-Autonomía personal

-Mantenimiento de la dignidad a lo largo de la vida

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN

No se actúa sobre la persona, se acompaña dando seguridad y generando las condiciones necesarias para su desarrollo óptimo (la capacidad de desarrollo es innata a todo ser humano).

- Objetivo principal: Movilizar una capacidad de auto- actualización ya existente.

TÉCNICAS

- La utilización de técnicas catárticas: Orientadas a conseguir el desahogo de la persona usuaria. Más que técnicas como tal, se trata de consejos como que el/la terapeuta se abstenga, de forma consciente, de dirigir la entrevista, dejándose guiar por el/la usuario/a y siguiendo con atención la expresión de sus sentimientos, aceptándolos plenamente, sin mostrar nada de crítica ni alabanza.
- La clarificación verbal: Supone aclarar el sentido de las expresiones del/de la cliente, y para ello el/la trabajador/a social expone con brevedad y de modo muy claro las actitudes que hay detrás de lo expresado por el/la cliente.
- El reflejo de sentimientos: Se trata de hacer de espejo reflejando al/a la cliente los sentimientos que ha estado expresando, de manera más clara de lo que había sido capaz por sí mismo/a.

SIETE ETAPAS DEL PROCESO TERAPÉUTICO

Fomentar una base de ayuda sólida y un aumento de comunicación y de responsabilidad.

EZ IN KASO ASKO HONI..... es un proceso terapéutico a fortalecer la base de ayuda que es la base de este modelo y que la persona adquiera una conciencia de sus sentimientos, problemas... Hori jakin t aya

1. Entrar en contacto con el marco de referencia del cliente (empatía).

- Gran bloqueo de comunicación interna.
- Dificultad para expresar y reconocer sentimientos. • Construcciones rígidas
- Las relaciones íntimas se perciben como peligrosas. • No se perciben los problemas.
- No hay deseo de cambio

2. Establecer el vínculo terapéutico

- Comunicar empatía en una relación auténtica de aprecio.
- El sujeto experimenta que puede ser plenamente aceptado. Se siente “recibido”.
- Se produce una ligera distensión
- El/la cliente expone temas ajenos a sí mismo.
- Cuesta identificar los sentimientos

3. Colaboración en las tareas.

- Implicación mutua en los objetivos y tareas.
- Se va rompiendo la rigidez .

– El/la cliente empieza a expresar desde sí mismo/a. – Comienzan a reconocerse contradicciones

4. Procesamiento vivencial

- El/la cliente se siente comprendido/a, aceptado/a.
- Los sentimientos empiezan a fluir con mayor libertad. – El/la cliente empieza a percibir su responsabilidad frente a sus problemas.
- Comienza a consolidarse la relación.

5. Crecimiento y autodeterminación: – Expresión libre de sentimientos.

- Se afrontan las contradicciones e incongruencias. – Mayor aceptación responsable de los problemas – Aumenta la comunicación interior.

6. Conclusión de la tarea

- El sentimiento previamente bloqueado es experimentado con inmediatez.
- Comunicación interior libre.
- Desaparece la incongruencia dando paso a la congruencia .
- El/la cliente logra superar sus problemas.

7. Final del proceso terapéutico

- La comunicación interna es clara .
- Se pueden describir los sentimientos.
- El cliente es capaz de elegir nuevas maneras afectivas de ser.
- El cliente vive consciente de sus sentimientos, los acepta y confía en ellos.

CUALIDADES, HABILIDADES Y FUNCIONES DEL/DE LA PROFESIONAL

• Habilidades facilitadoras generales: habilidades relacionales. (Nacemos con ellas? No, se pueden aprender y entrenar).

–Capacidad empática.

–Autenticidad o acuerdo interno.

– Concepción positiva y liberal del ser humano y de las relaciones humanas. (Para aplicar este modelo tenemos que tener una visión positiva, que nos gusten las personas y conocerlas en profundidad... como a una veterinaria los animales, a nosotras las personas.)

–Madurez emocional. (Hace referencia a nuestro propio equilibrio emocional y la capacidad de cuando hacemos lazoa afectivos saber mantener cierta distancia) (es casi como de tu familia, pero ese casi tiene que existir).

–Comprensión de sí mismo/a.

• Cualidades empáticas para comprender el marco de referencia interno (las vivencias y significados subjetivos) del/de la cliente:

– Consideración positiva incondicional:

- Es una actitud que ayuda a la autorrealización, cuando el/la profesional es capaz de manifestar su aceptación, cuando acepta al/a la cliente tal y como es y como se está manifestando en ese instante.

- La aceptación incondicional implica la ausencia de juicio moral en la relación con el otro, aceptar su manera distinta de valorar la vida y de vivirla.

- Cuando la persona siente y percibe esta actitud se siente segura y aprende a ser ella misma, no hay nada que ocultar porque se siente aceptada y por tanto SE MUESTRA.

- Cualidades empáticas para comprender el marco de referencia interno (las vivencias y significados subjetivos) del/de la cliente:

– Consideración positiva incondicional:

- Es una actitud que ayuda a la autorrealización, cuando el/la profesional es capaz de manifestar su aceptación, cuando acepta al/a la cliente tal y como es y como se está manifestando en ese instante.

- La aceptación incondicional implica la ausencia de juicio moral en la relación con el otro, aceptar su manera distinta de valorar la vida y de vivirla.

- Cuando la persona siente y percibe esta actitud se siente segura y aprende a ser ella misma, no hay nada que ocultar porque se siente aceptada y por tanto SE MUESTRA.

La empatía es algo fundamental en este modelo.