



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD MENTAL
DE LAS PERSONAS ACOGIDAS EN LA FUNDACIÓN DIVINA
MISERICORDIA DE MACHALA

VILLAVICENCIO PINO NATHALY ABIGAIL
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

MACHALA
2020



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD
MENTAL DE LAS PERSONAS ACOGIDAS EN LA FUNDACIÓN
DIVINA MISERICORDIA DE MACHALA

VILLAVICENCIO PINO NATHALY ABIGAIL
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

MACHALA
2020



UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

EXAMEN COMPLEXIVO

INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD MENTAL DE LAS
PERSONAS ACOGIDAS EN LA FUNDACIÓN DIVINA MISERICORDIA DE
MACHALA

VILLAVICENCIO PINO NATHALY ABIGAIL
LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL

FAJARDO ALBA MARIA ELENA

MACHALA, 08 DE DICIEMBRE DE 2020

MACHALA
08 de diciembre de 2020

INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA SALUD MENTAL DE LAS PERSONAS ACOGIDAS EN LA FUNDACIÓN DIVINA MISERICORDIA DE MACHALA

por Nathaly Abigail Villavicencio Pino

Fecha de entrega: 20-nov-2020 06:30p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1443092532

Nombre del archivo: NAS_ACOGIDAS_EN_LA_FUNDACION_DIVINA_MISERICORDIA_DE_MACHALA.docx
(39.47K)

Total de palabras: 4253

Total de caracteres: 24442

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

La que suscribe, VILLAVICENCIO PINO NATHALY ABIGAIL, en calidad de autora del siguiente trabajo escrito titulado Intervención del trabajador social en la salud mental de las personas acogidas en la Fundación Divina Misericordia de Machala, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

La autora declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

La autora como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 08 de diciembre de 2020

Nathaly V.

VILLAVICENCIO PINO NATHALY ABIGAIL
0706976214

UNIVERSITAS
MAGISTRO-
RUM
ET SCHOLAR-
IUM

RESUMEN

El trabajo de investigación presenta el estudio bibliográfico de dos variables: la salud mental y la intervención del trabajo social. Es por esto, que se plantea describir la intervención del trabajador social en la salud mental de personas acogidas en el centro de salud mental Fundación Albergue para desamparados “Divina Misericordia” en la ciudad de Machala. La metodología de estudio está basada en un análisis cualitativo y en la revisión bibliográfica de artículos científicos académicos. De esta manera se da a conocer la importancia de mantener la salud mental y sus componentes como bienestar físico, psicológico-emocional y social y el impacto que causa en los familiares de la persona que padece alguna enfermedad mental. Es por esto que se acude a diferentes referencias bibliográficas de autores para citar sus escritos que permiten una amplia visión del tema a investigar, para dar a conocer cuál es el rol que el trabajador social debe realizar frente a esta problemática. La salud mental de la persona intervenida y la corresponsabilidad de sus familiares. Es por esto que se presenta una propuesta donde el trabajador social pone en marcha talleres de sensibilización y cómo poner en práctica la corresponsabilidad y la afectividad con el familiar intervenido.

Palabras clave: salud mental, trabajador social, familia.

ABSTRACT

The research work presents the bibliographic study of two variables: mental health and social work intervention. This is why it describes the intervention of the social worker in the mental health of people welcomed in the mental health center Foundation Hostel for the homeless "Divine Mercy" in the city of Machala. The study methodology is in a qualitative analysis and in the review of academic articles. In this way we disclose the importance of maintaining mental health and its components as physical, psychological-and social well-being and the impact it has on the relatives of the person suffering from mental illness. This is why different references of authors are used to cite their writings that can a broad view of the subject to investigate, to make known the role that the social worker performed to problem this. The mental health of the intervened person and the co-responsibility of their relatives. This is why a proposal is presented where the social worker launches awareness workshops and how to implement co-responsibility and affectivity with the intervened family member.

Keywords: mental health, social worker, family.

CONTENIDO

	Pág.
RESUMEN	3
ABSTRACT	4
CONTENIDO	5
LISTA DE TABLAS	6
INTRODUCCIÓN	7
DESARROLLO	8
1.SALUD MENTAL	8
1.1 Componentes de la Salud Mental	9
1.1.2 Bienestar Físico.	9
1.1.3 Bienestar Psicológico-Emocional.	10
1.1.4 Bienestar Social.	10
2.INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL	11
2.1 Perspectivas del Trabajo Social en el Área de Salud	12
2.2 Trabajo Social y Salud Mental	13
2.2.1 Especificaciones del rol del trabajador social en la Salud Mental	13
3.PROPUESTA	16
CONCLUSIONES	18
BIBLIOGRAFÍA	19

LISTA DE TABLAS

Pág.

TABLA 1. Diseño de la propuesta.	15
TABLA 2. Cronograma.	16

INTRODUCCIÓN

La salud mental implica diferentes componentes importantes que, si se ponen en práctica de manera adecuada, permiten la estabilidad del desarrollo integral en la persona. En la situación de las personas afectadas por alguna enfermedad mental, y que repercute en su interacción social requieren de asistencia personal tanto de los especialistas como de sus familiares, que juegan un rol importante para la mejora del sujeto intervenido.

Comprendiendo que la familia forma parte del proceso y que lleva consigo un arduo trabajo de responsabilidad y acompañamiento, se considera importante la intervención del trabajador social en esta área, debido a las múltiples carencias y falta de conocimiento sobre el diagnóstico del familiar acogido en la Fundación Divina Misericordia de Machala, que es una organización social sin fines de lucro que brinda protección a las personas que sufren alteraciones mentales.

El trabajo de investigación está estructurado de la siguiente manera: la primera parte corresponde a la salud mental, sus componentes y la importancia de ésta para el ser humano, la segunda parte menciona el rol que cumple el trabajador social en el área de salud; todo esto basado en la revisión de artículos científicos y citas bibliográficas para desarrollar la teoría, y en tercer lugar tenemos la propuesta, conclusiones y recomendaciones.

DESARROLLO

1. SALUD MENTAL

Los cuidados de la salud del ser humano son indispensables para llegar a la estabilidad total de su ser, Franco (2017) manifiesta que cada individuo debe ser responsable de su bienestar, y aunque no todos tengan las mismas oportunidades, debe ser partícipe del cuidado integral mental, físico y social contribuyendo así de manera general para su bienestar.

La salud mental es un amplio tema que requiere de múltiples aportaciones, existen varias ilustraciones que indican su avance, por lo tanto, es complejo encontrar una definición completa que abarque precisamente todo lo que incluya a la salud mental, por diferentes factores e indicadores que tienen que ver con pronunciamientos de diversas instituciones e identidades tanto públicas como privadas, así como de referencias bibliográficas y del contexto. (Macaya et al., 2018)

En este caso, al hablar de salud mental, la Organización Mundial de la Salud. (s.f.) señala que ésta comprende en mayor parte acciones directas o indirectas que se encuentran relacionadas con el bienestar mental, donde la misma organización lo incluye en la definición que brinda a cerca de la salud, mencionando que debe ser un aspecto permanente de bienestar físico, mental y social, no enfocados únicamente en que la persona no padezca alguna enfermedad.

Por su parte, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (s.f.) define a la salud mental como un estado de bienestar, en el que cada persona es competente por sus capacidades, frente a los conflictos que se presentan a lo largo de la vida contribuyendo a la sociedad. Así mismo, el MSP en su página web oficial muestra una lista de normativa, protocolo y lineamientos en salud mental que busca la satisfacción de cada individuo.

La (Ley Orgánica de Salud, 2015) en su artículo 14 menciona: “Quienes forman parte del Sistema Nacional de Salud, implementarán planes y programas de salud mental, con base en la atención integral, privilegiando los grupos vulnerables...” Por lo tanto, el Ministerio de Salud Pública es el encargado de ejecutar proyectos que promuevan la salud mental con un enfoque familiar comunitario, para que las personas con

enfermedades mentales puedan reintegrarse a la sociedad, siendo los grupos vulnerables los mayormente beneficiados.

1.1 Componentes de la Salud Mental

1.1.2 Bienestar Físico. El bienestar físico es indispensable para que el ser humano disfrute de una excelente calidad de vida, es por ello que, Cuesta et al. (2017) sugieren realizar actividad física diariamente, ejercicios que permitan la ausencia de estrés y ansiedad; todo esto acompañado de una alimentación saludable, permitiendo a la persona llegar a un estado de distensión y relajación. Hay que tener en cuenta que el nivel de calidad de vida se mide a través de las diferentes áreas y objetivos a los que se desea llegar permitiendo de esta manera un desarrollo positivo en el área física de cada persona.

Las actividades físicas que las personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) deben realizar son variadas, desde tipo informales como caminar al aire libre, así como también de tipo deportivo como jugar fútbol. En este proceso la familia y los profesionales a cargo pueden ser partícipes y así mismo apreciar como las actividades físicas contribuyen al bienestar y a la salud del individuo. Se debe tener claro que el tipo de actividad que realicen debe ser de acuerdo a la edad, a la capacidad física, preferencias y necesidades de la persona. (Cuesta et al., 2017).

Hay varios indicadores que muestran la calidad de vida en la línea del bienestar físico, tal como lo indican Cuesta et al. (2017) estas variables que van en beneficio del ser humano como, nutrición, vitalidad, aseo personal, estado físico, reposo, descanso e interacción con el entorno; son las directrices a seguir que le permitirán a la persona poder desarrollar un equilibrio y una mejora en su condición física.

1.1.3 Bienestar Psicológico-Emocional. El estudio del bienestar psicológico se encuentra altamente relacionado a la forma en que cada persona perciba la vida y a cada uno de los aspectos afectivos y cognoscitivos que tienen que ver con la satisfacción que el ser humano debe experimentar diariamente (Fernández et al., 2019).

El bienestar emocional es un tema del que se viene hablando ya por mucho tiempo; no es novedad la importancia de esta temática, y aunque en países como Estados Unidos ha habido programas enfocados al bienestar emocional, este ha sido el más desatendido, dándole prioridad a otros intereses. (Trejos et al., 2015).

Morales (como se citó en Polo, 2016) plantea que, para hacer frente al transcurso de la vida, en comparación con el estado físico de la persona; una actitud positiva, de optimismo y tranquilidad genera mayor bienestar, por lo tanto, el concepto que se tiene de sí mismo, así como la autoestima y la autopercepción pueden llegar a ser factores mayormente importantes que el estado físico.

1.1.4 Bienestar Social. Navarro (2016) menciona que el bienestar social es una serie de caracteres: tener buena salud, un lugar digno donde vivir, acceso a la educación, a la recreación, entre otros; que le permiten al ser humano llegar a la satisfacción de todas sus necesidades, desde las que no parecen tan importantes hasta las más trascendentales, haciendo feliz y más tranquila su existencia.

Al analizar el bienestar social de manera general, y su incidencia en la persona como ser individual, se puede correr el riesgo de idealizar una imagen incorrecta del bienestar social, sugiriendo que mientras la persona esté aislada de su medio podrá encontrar satisfacción y felicidad; sin embargo, el bienestar social podría visualizarse a través del desenvolvimiento de la persona en su contexto. (Blanco y Díaz, 2005).

En el caso de los adultos mayores, Rodríguez (2019) señala que, según investigaciones realizadas, las personas de la tercera edad son fácilmente adaptables a cambios sociales, proyectando su estilo de vida con nuevas metas de acuerdo a sus necesidades y capacidades sociales, trayendo como efecto la disminución de los temores al fracaso y al abandono.

De acuerdo con Espadas y Sevilla (2020) por los diferentes sucesos negativos que acontecen a lo largo de vida, las personas cerca de su totalidad, pasan por escenarios de estrés, sin embargo, algunas personas siguen viendo de manera positiva y eficaz las cosas, sin permitir que los problemas traigan desajustes a su bienestar. Las personas que padecen alguna discapacidad intelectual, según Espadas y Sevilla (2020) son pocas las posibilidades que le permiten desarrollarse en el ámbito social, puesto que, son escasas las instituciones públicas o privadas, que cuentan con servicios que le permitan desenvolverse y desarrollar sus habilidades, es por esto que muchas de las personas quedan en casa privadas de un mejor desenvolvimiento social.

2. INTERVENCIÓN DEL TRABAJADOR SOCIAL

Dentro de este ámbito de estudio, Falla (2016) manifiesta que los trabajadores sociales son profesionales encargados de diseñar, gestionar, ejecutar y evaluar proyectos y programas sociales dirigidos por las políticas públicas, encaminados al bienestar social. Por lo tanto, se encargan de establecer, examinar, concretar y de algún modo, guiar la forma de vida de los sujetos que en el transcurso de la existencia pasan por conflictos de diferente índole, con quienes ha formado una relación profesional, orientándose a la toma de decisiones en cuanto a los beneficios que brinda el Estado para mejorar la subsistencia.

En el proceso de intervención social, Falla (2016) también indica, que el trabajador social es quien tiene la responsabilidad de establecer un juicio de valor a través del diagnóstico social, realizando una investigación sobre los problemas o necesidades que sobrelleva el sujeto a intervenir. Así mismo, el profesional es quien determina los orígenes y los porvenires de las necesidades o problemas basados en el diagnóstico social, y a partir de esto, establece las prioridades que permiten atenuar la realidad diagnosticada, a través de indicaciones y pasos a seguir que se establecerán en mutuo acuerdo.

Entre otras cuestiones y asignaciones de la intervención que realiza el trabajador social, García y Arévalo (2016) expresan, que aunque el trabajador social tiene ciertas limitaciones por los niveles y jerarquías de las estructuras sociales y el orden que debe seguir de acuerdo a lo estipulado por las políticas sociales, puede realizar su intervención profesional de manera subjetiva, haciendo un balance entre las demandas institucionales y de acuerdo a su formación ética, mostrando así la capacidad, sus competencias y profesionalismo, garantizando de este modo la prevalencia los derechos sociales de cada individuo.

2.1 Perspectivas del Trabajo Social en el Área de Salud

Es de conocimiento general que el trabajo social como profesión tiene diferentes campos y áreas en los que se puede incursionar, entre éstos el ámbito de la salud. Correa et al. (2019) mencionan que en lo que engloba esta área, la profesión de trabajo social es muy importante por los aportes significativos que el profesional brinda a través del conocimiento de los procesos que inciden en la salud de las personas. Es allí donde se

hace notar el objetivo del profesional que va en búsqueda del bienestar, en este caso de los pacientes, procurando así, el pleno ejercicio de sus derechos.

Nucci (2018) indica que el trabajo social en el área de salud es una de las profesiones que forma parte del equipo interdisciplinario de un centro de atención hospitalaria. El profesional tiene como responsabilidad la atención a la demanda de las necesidades de los pacientes que se pueden minimizar a través de los diferentes recursos ofertados por las políticas públicas. Es decir, los profesionales del área deben estar sujetos a las estrategias que articula el Estado, teniendo como prioridad que los derechos de los sujetos de intervención no sean vulnerados.

las personas que necesitan ser atendidas por los trabajadores sociales en el área de salud, según Nucci (2018) son parte de la comunidad que tiene poco acceso a recursos que le permitan hacer uso de todos sus derechos, tanto por su condición vivencial, económica o social, en este sentido existen diferentes instituciones encargadas de proveer medios adecuados para cada necesidad permitiendo participación del individuo de acuerdo a sus posibilidades.

2.2 Trabajo Social y Salud Mental

Realizando un preámbulo en relación al trabajo social y la salud mental, Garcés (2010) afirma que los inicios del trabajo social en el ámbito de la salud mental se dan en Estados Unidos a inicios del siglo XX, con la finalidad de realizar su intervención dando contestación a los problemas mentales basándose en la situación social de los pacientes, puesto que los médicos psiquiatras consideraban necesario obtener información completa acerca de las intervenciones sociales para el tratamiento de los pacientes. En estos inicios el rol del trabajador social era ambiguo, pero, con el pasar del tiempo fue desarrollándose en este ámbito, identificando los problemas para compartir posibles soluciones en lo que compete a su área.

Actualmente, el profesional de trabajo social realiza intervenciones importantes en el área de salud mental; desde este punto, el trabajador social es quien atiende a toda la población que requiere atención de salud mental, sobre todo aquellas que presentan problemas mentales adscritos a situaciones de riesgo social. Junto a su práctica laboral también intervienen otros especialistas como: médicos psiquiatras, psicólogos, enfermeros, etc., para determinar el trabajo interdisciplinar que permite la visualización

de diferentes realidades y perspectivas, para la pertinente atención al paciente. (Garcés, 2010)

De la misma forma, Garcés (2010) señala que, para la intervención en salud mental, se requiere del trabajo en equipo, de esta forma, se puede ofrecer una atención eficaz y de calidad a través de los conocimientos y las técnicas de cada profesional, sin olvidar que existe un objetivo en común, aún con las diversas acciones y aportes que puede brindar cada uno reconociendo las prioridades del problema.

2.2.1 Especificaciones del rol del trabajador social en la Salud Mental. El rol del trabajador social en el área de salud mental, según (Gómez, 2017) se realiza con terapias individuales y grupales con la finalidad de que los usuarios puedan fortalecer su entorno social externamente institucional, con ayuda de su familia que es un elemento clave que cumple una función socio afectiva con el usuario intervenido, es por ello, que se considera importante crear el desenvolvimiento personal en los pacientes, brindando atención multidimensional, sin la necesidad de reducir esta atención únicamente al tratamiento con medicamentos

De acuerdo con Garcés (2010) las funciones del trabajador social son aquellas tareas específicas concernientes a su área de trabajo, respetando las normalidades y las rutas de intervención que se debe realizar en el centro de salud donde labora. Existen tres funciones básicas: Función de atención directa, función preventiva de promoción e inserción social y función de coordinación.

2.2.1.1 Función de atención directa. Garcés (2010) menciona que esta es la intervención dirigida a las personas que padecen problemas de índole social relacionadas con complicaciones de salud. El objetivo principal de esta función está direccionado a que el paciente y su familia puedan alcanzar un estado de bienestar a través de sus propios recursos con un proceso de atención que incluye:

- Análisis de la situación de riesgo.
- Valoración social y familiar.
- Diagnóstico social.
- Planificación de la intervención.
- Acompañamiento para la asimilación del proceso de cambio.
- Entrevistas con el usuario para potenciar su autonomía.

- Orientación sobre las alternativas de recreación.
- Seguimiento y evaluación.
- Visitas domiciliarias.
- Apoyo a familias.
- Brindar información.
- Diálogo del caso con el equipo interdisciplinario.

2.2.1.2 Función preventiva de promoción e inserción social. Esta función, como menciona Garcés (2010) tiene el objetivo de reinsertar al usuario al medio social y familiar, mediante la aceptación del mismo, de acuerdo a sus necesidades y capacidades a través de:

- Recursos que brindan las políticas sociales del medio.
- Programas de ocio y tiempo libre.
- Creación de grupos de autoayuda con la familia del usuario.

2.2.1.3 Función de coordinación. Como plantea Garcés (2010) dentro del equipo interdisciplinario de salud mental, el trabajador social tiene como función prever el componente social de los problemas de salud mental, asistiendo en el proceso de cuidados, con la aportación de recursos que se necesiten para la reintegración a la sociedad de la persona que padece enfermedad mental, por este motivo, el trabajador social debe conocer claramente cada uno de los servicios del contexto y brindar información a los usuarios, las familias y el equipo interdisciplinario, para que puedan incorporarlos en las intervenciones individuales.

El proceso de la intervención en el ámbito de salud mental permite el estudio de las diferentes aptitudes y actitudes, así como de cualidades, intereses y necesidades del usuario, dándole gran importancia a la función que tiene la familia y el contexto social en este proceso. Por lo tanto, el profesional de trabajo social identifica y evalúa las situaciones que podrían afectar a corto y mediano plazo, así como las propias capacidades básicas que son un soporte para el tratamiento que se ejecute en la intervención a realizar. (Garcés, 2010).

3. PROPUESTA

Por consiguiente, luego de lo expuesto y al denotar que la familia cumple un rol importante en la recuperación de la persona que padece enfermedad mental y que, a su vez, como mencionan Pompeo et al. (2016) experimenta una serie de factores agobiantes como: el diagnóstico de la enfermedad, lidiar con los efectos secundarios de los medicamentos, desconocimiento de una posible cura, cambios sociales y económicos, se da a conocer la siguiente propuesta basada en la intervención que realiza el trabajador social.

Talleres de sensibilización, afectividad, acompañamiento y corresponsabilidad dirigidos a las familias de las personas acogidas en la Fundación Albergue para Desamparados “Divina Misericordia”, organización social sin fines de lucro que brinda amparo y protección a las personas más necesitadas, sobre todo a las que sufren alteraciones mentales en la ciudad de Machala y la Provincia de El Oro. Actualmente cuenta con 30 pacientes asilados a los que se les brinda atención profesional y personalizada, con el objetivo de fomentar en ellos el amor propio con la intención de reinsertarlos a la sociedad y a su núcleo familiar.

TABLA 1. Diseño de la propuesta

Objetivo	Estrategias	Cooperantes
Sensibilizar a través de talleres de afectividad, acompañamiento y corresponsabilidad a las familias de las personas acogidas en la Fundación Albergue para Desamparados “Divina Misericordia” procurando la salud mental y el bienestar integral de los usuarios intervenidos.	<p>Talleres</p> <p><input type="checkbox"/> Taller 1: ¿Cómo manejar la salud mental de un integrante de la familia desde la perspectiva familiar-social?</p> <p><input type="checkbox"/> Taller 2: ¿Cómo puede la familia brindar afectividad a la persona que requiere atención en salud mental?</p>	<p><input type="checkbox"/> Trabajador social</p> <p><input type="checkbox"/> Equipo interdisciplinario</p> <p><input type="checkbox"/> Familias de personas intervenidas</p>

	<input type="checkbox"/> Taller 3: ¿Cómo puede la familia ser partícipe y corresponsable del tratamiento de la persona que requiere atención en salud mental?	
--	---	--

Fuente: Investigación formativa

TABLA 2. Cronograma

Actividades	Tiempo/mes		
	Octubre	Noviembre	Diciembre
Entrega de documentos a la institución	x		
Taller 1: ¿Cómo manejar la salud mental de un integrante de la familia desde la perspectiva familiar-social?	x		
Taller 2: ¿Cómo puede la familia brindar afectividad a la persona que requiere atención en salud mental?		x	
Taller 3: ¿Cómo puede la familia ser partícipe y corresponsable del tratamiento de la persona que requiere atención en salud mental?			x

CONCLUSIONES

La salud mental tiene como componentes para un desarrollo integral, el bienestar físico, psicológico-emocional y social. Para llegar a ello cada individuo tiene la responsabilidad de proteger su forma de pensar, sentir y actuar a la hora de enfrentar acontecimientos en el transcurso de la vida. Mantener la salud mental es imprescindible en todas las etapas del ser humano desde la niñez a la vejez.

El rol que cumple el trabajador social en el área de salud mental es el de facilitar, acompañar y crear espacios que le permitan participar de manera activa y lograr la reinserción a su entorno. Estas funciones que cumple el profesional van de acuerdo a la casa de salud en la que pone en función su trabajo, en este caso, la Fundación Albergue para Desamparados “Divina Misericordia” prestando atención directa e individual, tanto con la persona que padece la enfermedad, como su familia.

La propuesta mencionada, lleva a cabo la consecución de talleres de sensibilización dirigidos a las familias de las personas acogidas en la Fundación “Divina Misericordia” reconociendo que cumplen un rol importante en este proceso para la pronta recuperación y estabilidad de sus familiares acogidos por la fundación referida que se encarga de brindar atención integral, siendo su objetivo principal fomentar el amor propio en cada individuo con la finalidad de insertarse a la sociedad y a su núcleo familiar.

BIBLIOGRAFÍA

- Blanco, A. y Díaz, D. (2005). El bienestar social: su concepto y medición. *Psicothema*, 17(4). 582-589. Obtenido en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1313984>
- Correa, M., Corena, A., Chavarriaga, C., García, K., y Usme, S. (2018). Funciones de los trabajadores sociales del área de la salud en los hospitales y clínicas de tercero y cuarto nivel de la ciudad de Medellín, Colombia. *Revista Eleuthera*, (20), 199-217. Obtenido en <http://www.scielo.org.co/pdf/eleut/v20/2011-4532-eleut-20-00199.pdf>
- Cuesta, J., De La Fuente, R., Vidriales, R., Hernández, C., Plaza, M., y González, J. (2017). Bienestar físico, dimensión clave de la calidad de vida en las personas con autismo. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 4(1), 33-43. Obtenido en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3498/349853537003>
- Espadas, E. y Sevilla, D. (2020). Bienestar psicológico en personas con diversidad funcional intelectual. *Revista Salud y Bienestar social*, 4(2). Obtenido en <https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/93>
- Falla, Ramírez., U. (2016). La intervención como forma de poder en el trabajo social. *Tabula Rasa*, (24), 349-368. Obtenido en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=39646776015>
- Fernández, M., Daset, L., Castelluccio, L. (2019). Perfil de bienestar psicológico subjetivo en adolescentes uruguayos. *Suma Psicológica*, 26(2), 72-83. Obtenido en <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=134263099006>
- Franco, S. (2017). Para promover la vida, la salud y la paz. *Hacia la Promoción de la Salud*, 22(1), 9-10. Obtenido en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772017000100001&lang=es
- Garcés, E. (2010). El Trabajo Social en salud mental. *Cuadernos de trabajo social*. (23). 333-352. Obtenido en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3406899>

García, S., y Arévalo, D. (2016). Retos en la intervención del Trabajador/a Social. *Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social*, (57), 217-226. Obtenido en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6095386>

Gómez, L. (2017) Intervención en Salud Mental desde el Trabajo Social. *Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales*, (8), 1-8. Obtenido en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6135425>

Ley Orgánica de Salud. (2015). Ministerio de Salud Pública. Artículo 14. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

Macaya, X., Pihan, R., y Vicente, B. (2018). Evolución del constructo de Salud mental desde lo multidisciplinario. *Humanidades Médicas*, 18(2). 338-355. Obtenido en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202018000200338&lang=es

Ministerio de salud Pública [MSP]. (s.f). *Salud Mental*. Obtenido en <https://www.salud.gob.ec/salud-mental/>

Navarro, J., Ayvar, F., Giménez, V. (2016). Generación de bienestar social en México: un estudio DEA a partir del IDH. *Economía, Sociedad y Territorio*, 16(52), 591-621. Obtenido en http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-84212016000300591&lang=es

Nucci, N., Crosetto, R., Bilavcik, C., y Miani, A. (2018). La intervención de Trabajo Social en el campo de la salud pública. *ConCienciaSocial. Revista digital de Trabajo Social*, 1(2). Obtenido en <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/ConCienciaSocial/article/view/19938/19633>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (s.f). *Salud Mental*. Obtenido en https://www.who.int/topics/mental_health/es/#:~:text=OMS%20%7C%20Salud%20mental&text=Although%20%25%20of%20the%20population,underserved%20by%20the%20healthcare%20system.

Polo, M. (2016) Programa de intervención para el fomento del bienestar emocional en personas mayores. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(2), 37-45. Obtenido en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6918602>

Pompeo, D., Carvalho, A., Olive, A., Souza, M., & Galera, S. (2016). Strategies for coping with family members of patients with mental disorders. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 24. Obtenido en https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692016000100411

Rodríguez, M. (2019). El bienestar social y su relación con la salud y la calidad de vida en personas adultas mayores. *Revista Pensamiento Actual*, 19(33), 131-135. Obtenido en <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/39563>

Trejos, E., Bedore, S., Gayle, D., y Higgs, T. (2015). Bienestar emocional de jóvenes en programas de acogimiento familiar: Un estudio exploratorio. *CES Psicología*, 8(1), 98-118. Obtenido en <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4235/423539425007>