Acercamientos interpretativos al perfil del trabajador social tanatológico

Miguel Bautista Miranda
Vasti Zurisadai Jiménez Amador

Resumen

Este estudio tiene como objetivo develar los rasgos que caracterizan el perfil profesional de los trabajadores sociales que intervienen en el área de la tanatología. El marco de análisis fue la hermenéutica, en lo conceptual se definieron seis categorías de análisis: referentes teóricos, perfil profesional, metodológico, técnicas e instrumentos, funciones profesionales y situaciones concretas de actuación profesional. El estudio es de corte cualitativo, transversal o sincrónico, toda vez que permitió interpretar el discurso de los sujetos en su propia realidad profesional de acuerdo con sus experiencias y prácticas cotidianas.

Los hallazgos orientan que el basamento teórico que utilizan los trabajadores sociales que intervienen en el área de la tanatología se orientan a la teoría general de sistemas; la metodología de caso y grupo en Trabajo Social está definida y clara, no así en los discursos del tanatólogo; las técnicas e instrumentos son la observación y la entrevista; las funciones profesionales son la investigación, planeación y programación, ejecución y evaluación. Se concluye que el perfil del licenciado de trabajo social en el área de la tanatología, refiere al profesional que es capaz de aplicar teorías, metodologías, técnicas e instrumentos, habilidades y destrezas al estudio de la muerte y para su intervención profesional con sujetos en fase terminal; tiene la capacidad de tolerar el contacto cercano con la muerte, el sufrimiento, la incertidumbre, la impotencia; apoya al individuo y a su familia en los últimos momentos de la vida del paciente con la finalidad de aliviar el sufrimiento y procurar el bien morir.

Palabras clave: perfil profesional, trabajo social, tanatología.

Abstract

This research aims to unveil the features that characterize the professional profile of social workers who intervene in the area of thanatology. The framework of analysis was hermeneutics, conceptually six categories of analysis were defined: theoretical references, professional profile, methodological, techniques and instruments, professional functions and specific situations of professional performance. The study is qualitative, transversal or synchronous, since it made it possible to interpret the discourse of the subjects in their own professional reality, in accordance with their experiences and daily practices.

The findings indicate that the theoretical basis used by social workers who intervene in the area of thanatology are oriented to the general theory of systems; the case and group methodology in social work is

defined and clear, not so in the thanatologist's speeches; the techniques and instruments are observation and interview; professional functions are research, planning and programming, execution, and evaluation. It is concluded that the profile of the social work graduate in the area of thanatology refers to the professional who is capable of applying theories, methodologies, techniques and instruments, abilities and skills to the study of death and for their professional intervention with subjects in phase terminal, has the ability to tolerate close contact with death, suffering, uncertainty, impotence, supports the individual and their family in the last moments of the patient's life, in order to alleviate suffering and seek good to die.

Keywords: professional profile, social work, thanatology.

Introducción

La realidad social actual se presenta compleja, la diversidad, la subjetividad, el caos, son sólo algunos elementos presentes, su basta complejidad se ve reflejada en las necesidades y problemas sociales de los distintos ámbitos: social, salud, económico, ambiental, político y cultural. Responder a ellos requiere comprenderlos de manera holista, pero sobre todo proceder de manera resolutiva, tarea nada sencilla; en tanto, su contexto actual demanda dar lectura de ésta con todo cuidado, pues se trata de contextos de producción y reproducción social en los que interactúan sujetos e instituciones sociales.

Ante este escenario se necesita que las profesiones y disciplinas, fundamentalmente las dedicadas a las ciencias sociales y humanas (particularmente el Trabajo Social), repensemos y abramos el diálogo con el fin de generar diversos marcos teóricos, metodológicos, técnicos e instrumentales que permitan dar cuenta de campos emergentes de intervención profesional como es el caso de la tanatología y el perfil profesional debe caracterizar a los trabajadores sociales que intervienen en esta novedosa área.

La pregunta general de investigación que orientó el proceso de investigación manifiesta ¿cuáles son los rasgos que caracterizan el perfil profesional de los trabajadores sociales que intervienen en el área de la tanatología?

El supuesto que situó la investigación radica en que los profesionales de Trabajo Social que intervienen en el área de la tanatología poseen los conocimientos, proce-

dimientos, valores y actitudes que guían su intervención profesional.

En este tenor, el propósito de este artículo radica en develar rasgos del perfil profesional del Trabajo Social al área de la tanatología. En específico permite comprender los referentes teóricos, el perfil profesional, los procedimientos metodológicos, las técnicas e instrumentos, las funciones profesionales y situaciones concretas de actuación profesional.

Escenario institucional de investigación

Este estudio se realizó en el Hospital Materno Infantil "Miguel Hidalgo y Costilla"; Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Sánchez"; Hospital General del IMSS, Sala 53 y Centro de Rehabilitación Teletón "Nezahualcóyotl". Es importante señalar que no existe en dichas instituciones ninguna coordinación o jefatura donde se brinde la atención tanatológica; sin embargo, los trabajadores sociales realizan esta atención profesional en su intervención cotidiana.

Nota metodológica

Este estudio es de corte cualitativo toda vez que posibilitó interpretar el discurso de los sujetos en su propia realidad profesional, es decir, desde su perspectiva y de la propia voz del profesionista en Trabajo Social, de acuerdo con sus experiencias y prácticas cotidianas en distintas instituciones donde laboran y cómo éstas se constituyen en tramas discursivas en el área de tanatología, contemplando con ello el universo de significados, conocimientos, valores y actitudes, lo que permitió interpretar y comprender

rasgos del perfil profesional del trabajador social en el área de la tanatología.

Fue dirigida a cuatro expertos de Trabajo Social que laboran en instituciones privadas y públicas de salud en la Zona Metropolitana del Valle de México. El tipo de estudio es interpretativo-comprensivo y de diseño transversal o sincrónico. Las categorías de análisis de las cuales se partió son: referentes teóricos, perfil profesional y metodológico, técnicas e instrumentos, funciones profesionales y situaciones concretas de actuación profesional (Velasco y Díaz de Rada, 1997).

En lo que respecta a las técnicas utilizadas, se diseñó una entrevista semiestructurada, tomando como base las categorías de estudio. La guía de entrevista se configuró de la siguiente manera: datos generales del entrevistado (cinco preguntas), referentes teóricos (una pregunta), Trabajo Social y tanatología (seis preguntas), aspectos metodológicos (una pregunta), técnicas e instrumentos (una pregunta), funciones profesionales (siete preguntas) y situaciones concretas de actuación profesional (dos preguntas). Lo anterior tuvo como objetivo caracterizar el perfil profesional del trabajador social en el campo de la tanatología.

Se aplicaron cuatro entrevistas semiestructuradas y se acudió a la muestra intencional con el criterio de selección de informantes clave. Estos criterios fueron: profesionales que mostraron interés en participar en el estudio, con grado de licenciado en Trabajo Social y tuvieran más de 10 años incursionando en la tanatología. El escenario se constituyó de instituciones

públicas y privadas de salud en la Zona Metropolitana del Valle de México.

Para el análisis e interpretación de los resultados se planteó recurrir al análisis de contenido, el cual permitió la interpretación profunda en los enunciados textuales emanados de la entrevista con el fin de interpretar su discurso en el lugar donde el sujeto lo construye (Satriano y Moscolini, 2000). El análisis de contenido trajo a la luz lo implícito en el discurso del entrevistado, aquello que le es significativo y que posteriormente nos permitió establecer las conexiones entre lo dicho por el sujeto y los referentes teóricos de la investigación (Velasco y Díaz de Rada, 1997).

La disciplina y profesión: el Trabajo Social

El Trabajo Social es una disciplina y profesión de las ciencias sociales y humanas (Bautista, Sánchez, Zavala, Franco y Brain, 2009). Como profesión reconoce la dignidad humana y su capacidad de superación, utiliza conocimientos y administra recursos, reconoce causas y efectos de problemas o necesidades, se relaciona con otros profesionales, construye sociedades democráticas, se basa en la dignidad y valor del ser humano y su bienestar social, genera trascendencia, vincula al individuo a instituciones del Estado y religiosas, asiste a individuos y grupos, así como transforma la realidad a través de una praxis (Evangelista, 2011).

Es la profesión que se dedica a intervenir como gestora en el área social, en el área asistencial, en el área de investigación, pero tiene que ver mucho con la proble-

mática social, económica y de salud de los pacientes y de su familia (María del Refugio).

Es una profesión que se encarga de que el individuo, encuentre de acuerdo con su problemática, las respuestas a sus propias alternativas de solución. El trabajador social nada más orienta para que el individuo descubra las herramientas que tiene para resolver sus propios problemas (María del Carmen).

El Trabajo Social se considera una disciplina en el entendido de que posee un cierto cuerpo de conocimientos, métodos, metodologías, técnicas e instrumentos, tesis, datos organizados, retomados de las ciencias sociales y reconfigurados en el conocer y hacer disciplinar y profesional (carácter disciplinar y su relación con las ciencias sociales), que son sostenidos por una comunidad científica que cultiva y desarrolla ese mismo cuerpo teórico, metodológico, técnico e instrumental (Bautista, Sánchez, Zavala, Franco y Brain, 2009).

Es una disciplina de las ciencias sociales que tiene como objetivo potenciar las habilidades, la capacidad de los seres humanos para transformar y provocar un cambio en la conducta de las personas (Daniel).

Es un área enriquecedora porque puedes trabajar y empatizar con las personas que requieren y necesitan de alguien que les ayude principalmente a nivel social y, bueno, son muchísimas funciones las que

abarca dentro de lo que implica mi área. Ahorita estoy trabajando en la parte de rehabilitación en donde yo juego un papel importante porque ayudo, oriento y canalizo, porque la misión del trabajador social es, precisamente, ayudar a nivel social (Mónica Carrasco).

Los fragmentos hacen hincapié en un Trabajo Social profesional, basado en un bagaje teórico que facilita el manejo metodológico de la intervención tanatológica, por su amplio conocimiento en el uso de recursos metodológicos en su hacer, como la canalización o referencia de los sujetos en el proceso de duelo o pérdida.

Conexiones entre el Trabajo Social y la tanatología en el quehacer profesional

El Trabajo Social, como profesión, reconoce a la dignidad humana y su capacidad de superación, utiliza conocimientos y gestiona recursos, identifica las causas y efectos de problemas o necesidades, realiza trabajo multidisciplinario, se fundamenta en el valor de la dignidad humana y su bienestar social, vincula al individuo, instituciones del Estado y religiosas, así como asiste a individuos y a grupos.

Por otro lado, la tanatología es una ciencia humana que interviene con los enfermos terminales, con sus familiares, con personas que hayan sufrido cualquier tipo de pérdida, realiza intervención en crisis y brinda apoyo al equipo médico basada en el principio de cuidar más allá de curar.

La tanatología tiende a apoyar al desvalido, apoyar a alguien, pero ya estructura-

do. Nosotros, como trabajadores sociales, siempre queremos apoyar al que menos tiene o al que en algún momento dado pudiera tener algún problema que no le permita visualizar el aquí y el ahora[...] La tanatología es muy parecida, nada más que está estructurada y va directamente hacia el sentimiento, acompañar a las personas, es ahí donde se crea el vínculo (Daniel).

La tanatología es la ciencia de la vida que nos enseña a vivir cada minuto de nuestra existencia y nos muestra que la vida está en nuestras manos; de que podemos trabajar en nuestra calidad de vida, pero la cantidad no está en nuestras manos. Su finalidad es que todo paciente tenga una vida plena y llegue a su muerte con dignidad y aceptación (Tanatología I. M., 2012).

Es la combinación ideal porque todos los elementos que la tanatología proporciona me han servido para tener mayor objetividad, para hacer mayor empatía, para tener mayor calidad, calidez humana en la atención, no nada más como algo administrativo. Me ha dado elementos para contener a las familias. Al final de cuentas, el equipo de salud somos contenedores de las emociones y experiencias que percibe la familia por toda la situación que está pasando. Es inesperado en la mayoría de los casos, sobre todo aquí que es una institución porque las enfermedades se dan de manera súbita, sin controlar un diagnóstico, que es crónico degenerativo, negativo e incurable. El impacto es mayor (María del Refugio).

Por tanto, el Trabajo Social cuenta con una base científica, además de poseer técnicas especiales centrando su trabajo cotidiano en las diversas pérdidas de los usuarios que se atienden en las instituciones donde se labora. Por lo cual, nuestra intervención profesional exige que adquiramos los conocimientos tanatológicos suficientes que permitan la sensibilidad, pero a su vez, que indiquen las reacciones típicas de los procesos (Secretaría de Salud, 1999).

Hace que el individuo descubra las alternativas que tiene a través de métodos y técnicas dirigidas a que llegue a un final feliz –llamémoslo así–, con la mayor parte de los ciclos cerrados y de una manera tranquila, serena y con la mejor calidad de vida que se pueda (María del Carmen).

En esta tesitura, el Trabajo Social aborda el proceso de salud y, cuando ya es una enfermedad desde una perspectiva multidisciplinaria e integral, es decir, desde un enfoque biopsicosocial, objetivado en necesidades y problemas sociales, pugnando por una salud completa de los individuos. Por ello, su accionar se orienta a la investigación socio-médica, lo que permite conocer aspectos que inciden en el proceso de salud-enfermedad, así como en acciones de educación y organización social con el fin de que el paciente, la familia y la comunidad participen en proyectos tendientes a la prevención, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad.

Al mismo tiempo, la tanatología, ante el miedo natural a la muerte, tanto el enfermo como sus seres queridos, su finalidad

es proporcionar a la persona que muere una muerte digna, apropiada, ayudándolo para aminorar el sufrimiento, lograr una buena relación con las personas significativas, resolver conflictos y comprender sus limitaciones físicas en su entorno personal, familiar y social.

Cuando se habla de una buena muerte, se hace referencia a la persona que muere y también a los principales sobrevivientes, proporcionándoles la ayuda necesaria para que vivan el proceso de muerte de un ser querido.

Como trabajadora social acompañas a la gente en muchísimas situaciones, como la del dolor social, socioeconómico, cultural y en la cuestión salud. Yo creo que lo puedo ubicar en todas las áreas donde el trabajador social interviene. He trabajado en la parte de la salud pública y con pacientes que han sufrido una pérdida por enfermedad porque nuestra función es escucharlo primero, ser empáticos y orientarlo. Ya como tanatólogo obviamente te enfocas un poquito más al duelo, a su pérdida; primero lo orientas para que vea el procedimiento y cómo tiene que hacer los trámites, etc., pero tú también estás escuchando parte de su historia, del dolor y de toda la dinámica que conlleva su estado de salud y, posteriormente, como tanatólogo lo recuperas como paciente y, finalmente, lo acompañas a vivir esa pérdida o a un bien morir, cuando se trata de un paciente que tiene poco tiempo de vida o tiene una enfermedad terminal (Mónica Carrasco).

Se interpreta que el Trabajo Social y la tanatología se vinculan en lo disciplinar y

profesional, ya que operan un conjunto de actividades específicas, como por ejemplo la intervención concreta en mejora de la calidad y calidez de vida del moribundo y sus allegados, la contención, la intervención en crisis, como intermediario para brindar las mejores alternativas administrativas y de acompañamiento del duelo. Así se genera un nuevo conocimiento sobre el proceso de la muerte, en donde confluyen ambos campos de conocimiento e intervención.

Rudimentos teóricos en la intervención de Trabajo Social en la tanatología

Una de las principales tareas y funciones de la teoría social en las ciencias sociales y, específicamente en el Trabajo Social, radica en la explicación o comprensión de determinados procesos de la vida, en este caso para comprender rasgos del perfil profesional del trabajador social en el área de tanatología (Bautista, Carreón y Hernández, 2013).

En el devenir histórico del Trabajo Social, existen diversos referentes teóricos que han nutrido la disciplina en los que destacan la teoría positivista, funcionalismo, estructuralismo, estructural-funcionalismo, enfoques conductistas, teoría psicodinámica, psicoanálisis, marxismo, teoría de sistemas generales, teoría de sistemas ecológicos, hermenéutica e interaccionismos simbólicos, entre otros (Payne, 1995).

La teoría de sistemas en Trabajo Social tiene su origen en la teoría general de sistemas de Bertalanffy (1968). Se trata de una teoría biológica que propone que todos los organismos son sistemas compuestos de subsistemas, formando a su vez parte

de los macrosistemas. De este modo, trata de explicar el funcionamiento de la sociedad de forma integral, prioriza la totalidad. Esta teoría se aplica tanto a sistemas sociales (grupos, familias y sociedades) como a sistemas biológicos, por ello su tendencia biologicista.

Generalmente utilizamos la teoría general de sistemas (María del Carmen).

Pues la verdad, la tanatología y el Trabajo Social los abordo desde la teoría de sistemas (Mónica Carrasco).

La tanatología respalda las funciones que desarrolla con la teoría general de sistemas, por la especificidad que tiene para atender los casos a nivel integral, es decir, su aplicación se concreta en los estudios de caso, grupo o comunidad. En este orden de ideas, la teoría de sistemas queda definida como una forma de explicar cómo funcionan los seres humanos dentro de un grupo (sistema-subsistema). Cabe resaltar que el individuo recibe influencia de la familia y esta a su vez del mesosistema, tomando en cuenta que las principales pérdidas se desarrollan en el núcleo familiar y que pueden afectar tanto sus roles como sus funciones familiares.

Orientaciones metodológicas en la intervención de Trabajo Social en la tanatología

La metodología es una serie de pasos ordenados, sistemáticos, lógicos y coherentes, que permiten cumplir con la generación de conocimiento en dos vertientes: a través de la investigación y de propuestas de aten-

ción a los problemas y necesidades sociales. El Trabajo Social de Casos tiende a ayudar a individuos que tienen dificultades en algún aspecto de su existencia. Por otro lado, la tanatología utiliza la anécdota como metodología, donde el usuario narra su situación, cuenta su historia, y la escucha del consejero motiva al usuario para hablar. El análisis donde el consejero escucha, pero al escuchar interpreta el discurso del otro como una ficción, en realidad el usuario no habla del mundo, sino de cómo lo experimenta. El consejero analiza el discurso escuchando al usuario: qué siente, qué piensa, qué dice, es decir, qué susurra su discurso (intenciones, acentos, entonaciones, silencios, quiebres y contradicciones) con el fin de detectar constantes y diferencias. Además, el consejero escucha en sí mismo qué le provoca el otro, escucha el eco que le produce la voz del otro con el fin de trabajarlo posteriormente, fuera de sesión, con psicoversión y su grupo de contención.

De poco sirve la interpretación del consejero sobre qué le sucede al otro, sobre todo cuando se trata de personas en fase terminal; lo importante es que sea el usuario quien sepa qué sucede, que él mismo dé su propia interpretación, pues esto agilizará la autoinvestigación y la toma de decisiones. También favorece a la coherencia entre lo que siente, piensa, dice y hace; mientras más coherencia hay, más se incrementan los atributos humanos: verdad, profundidad, armonía, voluntad, valor, comprensión, realización (Tanatología I. M., 2012).

Trabajo con puro caso, porque tengo 330 pacientes de los cuales todos tienen pa-

rálisis cerebral severa, leve y, finalmente, la parte que me corresponde a mí. Yo creo que una de las herramientas que he utilizado mucho es la parte cuando por primera vez van conmigo y me dicen: "tengo un problema y ese problema es que tengo un hijo con discapacidad". Entonces, para poder empatizar primeramente con el paciente, le digo: "es que ya no es tu problema nada más. Si estás aquí es nuestro problema y entre las dos vamos a buscar una solución". Y cuando le das esa confianza, le das ese compromiso que tú también debes de tener, con lo que te están pidiendo a gritos. Finalmente, yo creo que es una forma de empatizar, es como el primer vínculo que se tiene y, posteriormente, trabajar con pacientes que los puedes ver uno, dos, tres años y, al final de cuentas, mueren. Con el papá es con quien tienes la relación, porque un niño con parálisis cerebral pues no te habla, únicamente a señas, pero el vínculo lo tienes principalmente con las familias, con el papá, con la mamá o con el cuidador, entonces acuden a ti porque finalmente fuiste el que trabajaste con el menor con discapacidad (Mónica Carrasco).

El Trabajo Social de Casos se realiza con las personas cuyas dificultades son causa de problemas económicos o sociales en sus vidas. A través del tiempo la ayuda continúa otorgándose, pero sin pretensión de resolver los problemas en forma definitiva, es decir, de forma paliativa. La orientación y consejos son fundamentales en las áreas de intervención profesional para ayudar al usuario a elegir las opciones más certeras.

Las actividades de Trabajo Social de Casos tienden a mejorar la calidad de vida en el hogar, en la escuela y en el trabajo. Un principio básico que no podemos dejar de lado es que el Trabajo Social de Casos considera que ningún usuario es igual a otro, ya que cada uno posee diferentes necesidades; por lo tanto, los conocimientos y técnicas deben aplicarse de diferente manera en cada caso (Valero, 2009).

La metodología de caso puede atender a una familia completa o a un solo individuo, por eso es la que más utilizo. También trabajo con grupos. Un tiempo estuve dando talleres tanto familiares como al equipo de salud, talleres de tanatología básica para sensibilizar sobre el tema de la tanatología. Se les imparten a los familiares para que entiendan que lo que están viviendo es un duelo participatorio; a los pacientes, que son lo que viven la situación; y finalmente al equipo de salud para que comprenda lo que el paciente y sus familiares está viviendo. Hay un mito: no te debes involucrar con las emociones y eso no es cierto; uno como trabajador social, y más como tanatólogo, tienes que aprender a meterte dentro del sistema para que puedas establecer esa empatía, conectar con lo que se está viviendo, pero también debes aprender a salirte porque tampoco lo puedes tomar personal y ser parte de él, es decir, para que estando adentro puedas entender lo que está pasando, pero afuera seas objetiva y clara (María del Refugio).

Lo metodológico es una serie de fases ordenadas, sistemáticas, lógicas y coherentes.

Se identifica que la metodología de caso y grupo en Trabajo Social está definida y clara, no así en la tanatología. Sin embargo, la tanatología, como campo específico de intervención, realimenta y potencializa al Trabajo Social.

Técnicas e instrumentos que utiliza el trabajador social al ejercer la tanatología

Las técnicas son un conjunto de reglas y operaciones que te permiten abordar el objeto de estudio o la intervención directa en la atención de problemas sociales y operacionalizan al método. Los instrumentos son aquellos aditamentos que te permiten el registro de la información recabada a través de las técnicas. Entre las principales técnicas de investigación utilizadas en Trabajo Social se distingue la observación, que consiste en ver hechos y fenómenos que se desean conocer; se utiliza con un objetivo determinado y requiere ser programada y controlada sistemáticamente; además, debe seguir los principios básicos de confiabilidad y validez. Se clasifica en observación no estructurada, observación estructurada, observación no participante y observación participante, según el número de observadores y el lugar en donde se realiza.

Mira, pues básicamente podemos mencionar la observación. Es muy importante y nosotros debemos, como trabajadores sociales y tanatólogos, tener ese abanico de visión hacia las facciones de la persona: cómo te contesta, qué es lo que busca, etc., con el fin de entrar en su estado de confort, para que se sienta apoyada más que cuestionada (Daniel).

La entrevista es una técnica que consiste en una conversación interpersonal que tiene como finalidad obtener información oral. Es una de las técnicas en la que se apoya la investigación social; sin embargo, es importante tener en cuenta que la entrevista es una técnica que utilizan distintos profesionistas (el médico, el psicólogo, el periodista y, por supuesto, el trabajador social, entre otros). Consiste en una conversación entre dos o más personas con un objetivo determinado, en donde uno de ellos es el entrevistador y el otro el entrevistado.

Es flexible y centrada en la problemática del caso y, aunque es libre, no deja de tener una cierta guía por parte del profesional para recoger aspectos útiles de todo el material referido; por ejemplo: el relato espontáneo que permite conocer la vida pasada de la persona. Existen la entrevista individual que consiste en la intervención cara a cara entre dos personas, aunque en la misma suelen estar toda una serie de personajes no presentes (padre, madre, cónyuge, hijos, hermanos, amigos, etc.); y la grupal, en la que se mencionan las siguientes variables: más de un entrevistador (equipo) con un entrevistado, más de un entrevistador con un grupo familiar, parejas, etc., y un entrevistador con varios entrevistados (grupo de pacientes, familias, parejas, etc.).

En tanatología, como en otras áreas aledañas, para ejercer un buen rol profesional se requiere de dichas técnicas e instrumentos para potencializar la práctica profesional. Así, una de las técnicas utilizadas en el área de tanatología es el sondeo, que el tanatólogo retoma para acercarse al cliente con el fin de conocer lo que opina de

cierto tema. En esa secuencia, la entrevista tiene un propósito y una meta que nos permite determinar conductas y acercamientos para determinar el problema principal del usuario, lo cual posibilita decretar si se le puede ayudar.

Bueno, estamos con la entrevista, obviamente con la escucha activa, con la observación, la validación de recursos, la técnica del silencio, la técnica del eco, la resonancia por decir la ventilación, y la recapitulación, son los tipos de técnicas que ya se ocupan dentro de la tanatología y que se aplican como tal, sobre todo en una entrevista, pero sí son muy diferentes las técnicas que hay en Trabajo Social y tanatología. Sin embargo, yo creo que se complementan porque, por ejemplo, de la escucha activa, de la observación, del eco de poder recapitular, poder sintetizar, dejar que haya un momentito para que la gente exprese lo que siente y te pueda dar toda la información que requieras para poder hacer un diagnóstico social bien hecho. Como trabajadoras sociales tenemos nuestro instrumento, nuestros diarios de campo, nuestro cuestionario, nuestra entrevista (María del Refugio).

La encuesta es la aplicación o puesta en práctica de un procedimiento estandarizado para recabar información (oral o escrita) de una muestra amplia de sujetos. La muestra ha de ser representativa de la población de interés, y la información recogida se limita a la delineada por las preguntas que componen el cuestionario precodificado, diseñado al efecto.

En los instrumentos encontramos el diario de campo, que consiste en el relato escrito cotidianamente de las experiencias vividas y de los hechos observados por el trabajador social; el cuaderno de notas, que adopta generalmente la forma material de libreta que el observador lleva consigo en su bolsillo o cartera con el objeto de anotar toda la información, datos, fuentes de información, referencias, expresiones, opiniones, hechos, croquis, etc., de interés para su investigación.

La entrevista, los cuestionarios y el diario de campo son, básicamente, las herramientas; las técnicas de observación también (María del Carmen).

Las encuestas no se hacen. Te voy explicar por qué: uno de los puntos importantes en la tanatología es que estés al 100% con el paciente, así como yo estoy contigo, te estoy tomando atención, estoy para ti y no me importa el ruido de allá afuera. No me importa qué está pasando, te estoy mirando a los ojos porque es la atención que tú mereces. Es escucharte y tratar de retroalimentarte y, si tú me lo permites, intervenir cuando guardes silencio, porque es una forma de respetar el dolor que tú tienes (Mónica Carrasco).

En este marco de análisis se identifica que las técnicas e instrumentos que utiliza el trabajador social, como la observación y la entrevista, se insertan también en el área de la tanatología. Por otro lado, en lo que respecta a los instrumentos se visualizan: la guía de observación, guía de entrevista y el

diario de campo; sin embargo, resulta necesario que el trabajador social complemente, en su formación profesional, las técnicas específicas de tanatología como la del eco, silla vacía, transición, resonancia, silencio y ventilación, entre otras, que potencialicen su intervención profesional tanatológica.

Haceres profesionales de Trabajo Social en el área tanatológica

El término "haceres" tiene distintos significados: puede ser utilizado en el sentido de profesión, cargo o empleo, designando al conjunto de deberes y responsabilidades de una persona, surge de la naturaleza de la división social del trabajo, permite identificar la aportación que hace a la sociedad una profesión, describe su finalidad y establece sus límites, en razón de ser, en necesidades sociales (Marx, 1966). En este sentido, las principales funciones o haceres que realiza el tanatólogo son variadas, como por ejemplo: la intervención directa con el enfermo terminal, apoyo tanatológico en la familia, acompañamiento en el proceso del duelo, intervención en el suicidio, apoyo al equipo médico, mejorar la atención hospitalaria, ofrecer un servicio particular a individuos o familias, fomentar y difundir la toma de conciencia de los valores y virtudes que permiten aceptar la muerte y el sufrimiento, procurar el bien morir, propicia tranquilidad y bienestar económico o emocional, acompañamiento del moribundo, consejería, entre otros.

Básicamente es eso: detectar el estado o más bien la etapa de duelo que vive la persona, ya sea el paciente –en caso de

pacientes terminales– o en familiares de pacientes, que son los cuidadores primarios (Daniel).

En complemento, las funciones profesionales del trabajador social son:

- a) Información, orientación y asesoramiento en materia de acción social a personas, grupos e instituciones, así como la detección, estudio, valoración y diagnóstico de las necesidades y problemas sociales; prevención de la aparición de situaciones de riesgo social, planificación de programas y proyectos de promoción, prevención y asistencia de desarrollo social en el área de bienestar social con individuos, grupos y comunidades, intervención, atención directa, rehabilitación e inserción social de personas, grupos, instituciones y comunidades.
- b) Supervisión a nivel administrativo, fomento de la integración, participación organizada y el desarrollo de las potencialidades de personas, grupos y comunidades para mejorar su calidad de vida; la evaluación, investigación social aplicada, encaminada a identificar, obtener y proporcionar, de manera válida y fiable, datos e información suficiente en qué apoyar un juicio acerca del mérito o valor de los diferentes componentes de un programa o recurso social.
- c) Gerencial, organización y gestión de servicios sociales y recursos humanos, implementando los procesos de calidad en los servicios tanto a

nivel de administraciones públicas como en servicios y organizaciones privadas; función de coordinación, desarrollo de mecanismos eficaces o redes de coordinación inter-institucional o entre profesionales dentro de una misma organización, participación en la elaboración y ejecución de políticas sociales.

- d) Mediación para facilitar la comunicación entre las partes, ayudar en la formulación de propuestas positivas y acuerdos, promover la reflexión de las personas sometidas a tensiones y conflictos, generar confianza en las propias soluciones de las partes implicadas, derivar los casos hacia otros profesionales cuando la función mediadora resulte insuficiente o inadecuada, investigación de problemas sociales, de la realidad social, investigación de aspectos epistemológicos de la disciplina y divulgación científica con la publicación teórico-práctica de las experiencias e investigaciones, ejercicio de la docencia de la disciplina a nivel universitario, enseñanza secundaria (Campe, 2003).

Mis principales funciones son: la asistencial, un tanto la investigación, también funciones y actividades que realizo, se trabaja más con la familia, intervención en crisis, duelos complicados, duelos anticipatorios, duelos normales, funciones. ¡Buena!, podemos hablar ahí de la planeación, de la ejecución, la elaboración de programas, planeación estratégica, la elaboración de proyectos, llevar a cabo la

ejecución de los proyectos tanto como de grupo como de caso, por ejemplo. Ya te mencionaba hace rato que puede ser de caso, de una familia o con una sola persona, o puede ser de grupo como cuando trabajamos con familias o con el equipo de salud (María del Refugio).

Se puede señalar, entonces, que las funciones que desarrolla el profesional de Trabajo Social, como la investigación, planeación y programación, ejecución de programas y proyectos y evaluación, son inherentes al área de tanatología, pero en un campo específico como el del acompañamiento durante el proceso de la muerte del paciente en fase terminal, su familia, amigos y personas allegadas.

Conclusiones: rasgos del perfil profesional de trabajo social tanatológico

El perfil del licenciado de Trabajo Social en el área de la tanatología, refiere al profesional que es capaz de aplicar teorías, metodologías, técnicas e instrumentos, habilidades y destrezas al estudio de la muerte; y para su intervención profesional con sujetos en fase terminal, tiene la capacidad de tolerar el contacto cercano con la muerte, el sufrimiento, la incertidumbre, la impotencia, apoya al individuo y a su familia en los últimos momentos de la vida del paciente, con la finalidad de aliviar el sufrimiento y procurar el bien morir.

El licenciado en Trabajo Social que desee incursionar en el ámbito de la tanatología debe manejar teorías de orden positivista, interpretativas comprensivas, críticas y multidimensionales o complementarias con

el fin de explicar y comprender el proceso de duelo y su intervención profesional, reconociendo la realidad estructural y de la vida cotidiana que trae consigo el proceso de la muerte.

El profesional de Trabajo Social que desee incorporarse al estudio e intervención en la tanatología deberá conocer y manejar metodologías de órdenes cuantitativos, cualitativos y complementarios, con el propósito de generar conocimiento y elaborar estrategias de intervención para el tratamiento del enfermo terminal, su familia y amigos durante el proceso de la muerte y duelo (caso, grupo y comunidad).

El profesional de Trabajo Social que labore con pacientes terminales, tendrá que

manejar técnicas e instrumentos propios de la investigación, planeación y programación, ejecución y evaluación, especializadas en el área de la tanatología.

Además de tener un profundo conocimiento de lo que señala la tanatología, deberá desarrollar habilidades para identificar necesidades del paciente, acrecentar sus actitudes para desarrollar relaciones interpersonales llenas de significado, tener buen sentido del humor, honestidad para saber decir "no sé", capacidad para decir las "cosas" como son, generosidad para dar su tiempo, humildad para aprender, dar, conocer, aceptar errores, perdonar y saber lo que es y lo que exige el amor incondicional.

Miguel Bautista Miranda. Doctor en Trabajo Social (UNPL-UNAM-ENTS), profesor de Tiempo Completo Definitivo en la Universidad Autónoma del Estado de México, Unidad Académica Profesional Chimalhuacán (UAEM-UAPCH).

Correo electrónico: <miguelbautista76@yahoo.com.mx>.

Vasti Zurisadai Jiménez Amador. Licenciada en Trabajo Social por la Universidad Autónoma del Estado de México, Unidad Académica Profesional Chimalhuacán (UAEM-UAPCH).

Correo electrónico: <itsav_e@hotmail.com>.

Referencias

- Alayón, N. (1981), *Definiendo al Trabajo Social*, Argentina, HVMANITAS.
- Bautista, M. J. Carreón y J. Hernández (2013), *La complejidad de la participación: política, ciudadana, comunitaria, social y autónoma*, México, Díaz de Santos.
- Bautista, M., M. Sánchez, A. Zavala, M. Franco y M. Brain (2009), *Informe del contexto del campo científico disciplinar*, México, ENTS-UNAM.
- Behar, D. (2003), *Un buen morir. Encontrando sentido al proceso de muerte*, México, Pax.
- Bertalanffy, L. (1968), *Teoría General de los Sistemas. Fundamentos, desarrollo, aplicaciones*, México, FCE. Disponible en <https://cienciasyparadigmas.files.wordpress.com/2012/06/teoria-general-de-los-sistemas-_fundamentos-desarrollo-aplicacionesludwig-von-bertalanffy.pdf>.
- Beuchot, M. (1989), *Hermenéutica, lenguaje e inconsciente*, Benemetría.
- Campe, E. (2003), *Aprender mediación*, Buenos Aires, Paidós.
- Chavarría, A. (2011), *Términos básicos de la tanatología*, tesina. Disponible en <<http://www.tanatologia-amtac.com/descargas/tesinas/37%20Terminos%20basicos%20de%20la%20Tanatologia.pdf>>. Consultado el 28 de diciembre de 2014
- Evangelista, E. (2011), *Aproximaciones al Trabajo Social contemporáneo*, México, Red de Investigaciones y Estudios Avanzados en Trabajo Social.
- Evangelista, E. (2013), *Desarrollo histórico del Trabajo Social en México*, México, Red de Investigaciones y Estudios Avanzados en Trabajo Social.
- Gadamer, H. (1996), *Estética y hermenéutica*, Madrid, Técnos.
- Gadamer, H. (2013), *Elogio a la teoría*, RBA, Libros.
- Garagalza, L. (1990), *La interpretación de los símbolos: hermenéutica y lenguaje en la filosofía actual*, Barcelona, Anthropos.
- Georg, G. (1993), *Verdad y método*, t. I, Salamanca, Sígueme.
- Instituto Mexicano de Tanatología (2012), *¿Qué es la tanatología?* Disponible en <<http://imt-tanatologia.blogspot.mx/2012/01/que-es-latanatologia.html>>. Consultado el 28 de diciembre de 2014.
- Marx, C. (1966), "Manuscritos económico-filosóficos", en Erich Fromm, *Marx y su concepto del hombre*, 3.a ed., México, FCE.
- Meléndez, E. (2009), *Tanatología y bioética ante el sufrimiento humano*, México, Corinter.
- Mondragón, G. (2009), *La tanatología y sus campos de aplicación*. Disponible en <www.publicaciones.ujat.mx/publicaciones/.../04-Tanatologia.pdf>. Consultado el 28 de diciembre de 2014.
- Osés, O. (1986), *La nueva filosofía hermenéutica. Hacia una razón axiológica posmoderna*. México, Anthropos.

- Payne, M. (1995), *Teorías contemporáneas del Trabajo Social: una introducción crítica*, Planeta.
- Ricoeur, P. (1985), *Hermenéutica y acción: de la hermenéutica del texto a la hermenéutica de la acción*, Buenos Aires, Docencia.
- Rodríguez, C. (2010), *Las cardiopatías congénitas: vida, muerte y trascendencia. Desde el enfoque del trabajador social y sus conocimientos tanatológicos*. México, Asociación Mexicana de Educación Continua y a Distancia.
- Satriano, C. y N. Moscoloni (2000), *Importancia del análisis textual como herramienta para el análisis del discurso*, Santiago de Chile.
- Secretaría de Salud (1999), *Modelo de Intervención de Trabajo Social de los Institutos Nacionales de Salud*, México.
- Tanatología, A. M. (2009), Asociación Mexicana de Tanatología. Disponible en <<http://www.Tanatologia-amtac.com/index.html>>. Consultado el 14 de enero de 2014.
- Tanatología, I. M. (2012), *¿Cómo enfrentar la muerte? Tanatología*, México, Trillas.
- Valero, A. (2009), *Desarrollo histórico de Trabajo Social*, México, ENTS-SUA-UNAM.
- Velazco, H. y A. Díaz de Rada (1997), *El trabajo de campo. La lógica de la investigación etnográfica. Un modelo de trabajo para etnógrafas de la escuela*, Madrid, Trotta.