

La identidad profesional del trabajador social. Una aproximación a su estudio desde el campo de la salud

MSc.Ramona Alicia Félix-Navarro^I

Dra. Clara Ofelia Suárez-Rodríguez^{II}

Dr. Adonis Verdecia-Ortiz^{III}

*navarro_felix_9@hotmail.com, csuarez@cees.uo.edu.cu,
adoni@fie.uo.edu.cu*

^IFacultad de Trabajo Social Mochis, Sinaloa México

^{II}Facultad de Ciencias Sociales
Universidad Oriente, Cuba

^{III}CECUCA, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, Cuba

Resumen

El tema es de gran importancia, trascendencia y actualidad. Aborda la relación entre la identidad profesional, conceptualización y práctica del trabajo social en el contexto de la salud y las políticas sociales, las que devienen categorías de análisis, desde un enfoque psicosocial, para el estudio de los trabajadores sociales de la salud como sujetos del proceso identitario.

Palabras clave: identidad profesional, trabajo social, salud, políticas de salud.

Abstract

This topic is of a great importance, transcendence and actuality. It approaches the relationship between professional identity, professional practice and conceptualization of the social work in the context of health and social policies. Which become categories of analysis from the psychosocial approach, for the study of the clinical social workers as subjects of the identity process.

Keywords: professional identity, social work, health, social policies

Introducción

El presente trabajo permite ofrecer una explicación científica de una realidad profesional. Se evidencia el papel del trabajo social insertado en el análisis de las políticas que afectan el desarrollo social y la vida concreta de la persona, al tiempo que se destaca la importancia y novedad para las ciencias sociales del estudio de las identidades.

Se constata que la realización del trabajo social y relacionarse entre sí y con los otros profesionales, se constituye en contenido para la conformación de la identidad profesional. El rol del trabajador social es entendido como mediación, a través del manejo de las políticas sociales, en la concientización de necesidades sociales para la participación de los sujetos en la búsqueda de alternativas para su satisfacción. La determinación histórica pauta las dinámicas de profesionalización del trabajo social que condicionan el proceso identitario, modificadas por factores socioeconómicos y referentes estructurales, simbólicos, e imaginarios del actor social y el ámbito institucional en el que se desempeñan.

Se pretende profundizar en el estudio de la formación de la identidad de los trabajadores sociales del campo de la salud, comprender las percepciones y analizar los referentes conceptuales del discurso y las representaciones simbólicas acerca de la identidad profesional. Aportar recomendaciones que fortalezcan la formación de la especificidad e identidad de los trabajadores sociales, y contribuya a su legitimación social y laboral.

Los referentes teóricos principales en el estudio de las categorías de análisis, se constituyen por la teoría de la cultura y las identidades de G. Giménez a la que se articulan los aportes sobre las representaciones sociales de S. Moscovici y D. Jodelet, así como algunas consideraciones acerca del imaginario social de Castoriadis.

416 El ejercicio de la profesión de trabajo social la ubica ante una realidad de principios de siglo. La memoria histórica conforma la experiencia pasada y deviene factor fundamental para comprender las dinámicas futuras, por tanto es imprescindible conocer la dialéctica de su presente. Son muchos los aspectos que integran la compleja trama de relaciones humanas envueltas en fenómenos —a su vez complejos— como el de la identidad profesional, ubicados aquí, históricamente, en la sociedad del conocimiento.

Ramona Alicia Félix Navarro, págs.415-425

En México, durante los últimos años, la identidad profesional se ha incorporado al vocabulario cotidiano, y esto no es casual. Las condiciones en las cuales se desarrollaban las profesiones cambiaron, pero no en un proceso paulatino, que permitiera el tiempo necesario para que las representaciones individuales, grupales y sociales asimilaran las nuevas estructuras, sino bruscamente, retando la eficacia de los "viejos" esquemas referenciales que, por la significación inédita del cambio social en el país, no dan respuesta acertada a las "nuevas" situaciones que se viven en el cotidiano de vida del pueblo mexicano.

El contexto de la profesión en la actualidad encierra un conjunto de contradicciones que desestructuran el quehacer tradicional y demandan nuevas estructuraciones y cambios de mentalidad, en particular en el campo de la salud. Aparecen condiciones que propician el desarrollo de una nueva forma de pensar, asumir y comprender el papel del trabajo social.

Es de esperar que tras un período de solución de conflictos más o menos profundos —en los niveles individual, familiar y social—, tenga lugar un cambio en el contenido de las percepciones sobre la profesión, lo cual deberá traer aparejado —en una relación dialéctica de causa/efecto— la actualización y ampliación de las relaciones, que dan cuenta de la formación de la identidad del trabajador social.

Este es el marco histórico-contextual para la comprensión de la identidad profesional que se encuadra como un estudio psicosocial en un contexto sociocultural. Es importante aclarar conceptualizaciones teóricas sobre trabajo social, sobre identidad y sobre salud.

En el caso del trabajo social, la alta prioridad que tienen los problemas sociales mencionados, en especial los de la salud, reclama sustentar los estudios de la formación de la identidad profesional en aquellas cuestiones socio psicológicas generales que atañen al cambio en las percepciones sociales, de los profesionales del trabajo social, lo cual se afianza además en la idea expresada por G. Giménez cuando señala que: "En la época de la mundialización, con ese proceso acelerado, vertiginoso, de amalgama, de mezcla, que nos envuelve a todos, es necesario, ¡y urgente!, elaborar una nueva concepción de la identidad" (G. Giménez 2005; 58).

417

Los tres pilares teóricos del estudio sobre la identidad profesional del trabajador social lo constituyen el trabajo social como profesión y disciplina en construcción, la práctica de la profesión, el campo de la salud y las políticas sociales en este contexto, cada uno es un proceso complejo, dinámico y dialéctico. El contexto histórico concreto del México de hoy, demuestra la actualidad e importancia del estudio de la interrelación existente entre ellos.

La novedad de este estudio radica en presentar la unidad de estos tres procesos en la explicación de la identidad profesional; la conceptualización del trabajo social, su concreción en la práctica profesional y la salud y las políticas sociales, desde una perspectiva articulada por una propuesta original, que permita comprender la complejidad dialéctica y la dinámica de este fenómeno, no abordado por las ciencias sociales de este modo, es decir, desde un enfoque psicosocial con carácter inter y multidisciplinario.

Cualquier regulación y/o política, económica, social, tiene que pasar por el ámbito del trabajo social, como una vía de concreción práctica de su expresión en la sociedad. La identidad profesional, como unidad de análisis en el proceso de formación del trabajador social, se configura como resultado de las mediaciones profesionales en esas regulaciones.

El contenido de las percepciones sobre la política de salud y su instrumentación por el trabajo social cambia y trae aparejadas—en una relación dialéctica de causa/efecto—un impacto en la representación social que tiene la profesión para el trabajador social. Los profesionales le asignan al trabajador social un papel de ayuda como parte de las funciones del trabajo social. La ayuda se concibe en el sentido de la satisfacción de las necesidades sociales que se alcanza por los sujetos mediante esa ayuda. En la dinámica de la sociedad actual, aparecen condiciones que propician el desarrollo de una nueva forma de pensar, asumir y comprender el trabajo social. La afirmación de que la identidad profesional se conforma de manera diferencial, según las características de los gremios profesionales correspondientes, es un supuesto central de este trabajo.

418

Concebimos la identidad profesional como una construcción personalizada acerca de sí mismo y en relación con sus referentes socioculturales, remitidos en este caso al grupo profesional del que forma parte, del cual asimilará sus atributos, bajo la influencia de

aquellas personas más significativas. El proceso de formación de la identidad profesional es dinámico, está en constante construcción y cambio. Se produce como resultado de las transformaciones que se dan en el sujeto y las que se suceden en el contexto educativo, social y cultural que lo impactan.

Así, al hablar de la identidad profesional hay que referirse necesariamente a las autopercepciones del sujeto en un contexto colectivo, que se forman a través de las experiencias y las vivencias principalmente en el ejercicio profesional, y de las interpretaciones que hace de él, las que están fuertemente influidas por las valoraciones recibidas de otras personas significativas, representaciones mutuas de los trabajadores sociales, expectativas de los otros profesionales.

En el caso específico del campo de la salud, la conformación de la identidad profesional conlleva la participación de los sujetos sociales que intervienen en la salud el gremio profesional, los sujetos atendidos, el resto de los profesionales significativos, la institución que los acoge y participa en la producción y reproducción de los hechos de salud.

Lo anterior fundamenta el considerar dicho autoconcepto profesional como resultado del ejercicio profesional, donde la elaboración de conocimientos, experiencias y vivencias del trabajador social es la base para la construcción de una visión de sí mismo y de los demás, de las situaciones en que se encuentra y de las propias capacidades para afrontarlas.

Los trabajadores sociales, como un grupo social particular, configuran en cada momento histórico significados y significantes que dan cuenta de su identidad.

Se entiende que los procesos de reproducción simbólica están sujetos a distinciones, a diferenciaciones entre grupos sociales. Estos grupos, al apropiarse del mundo, preservarlo, conservarlo y transformarlo, se producen y reproducen a sí mismos como colectivos diferenciados. Se apropian del mundo material y simbólico y en ese proceso construyen su propia identidad.

419

De esta manera, se comprende la identidad profesional esencialmente como una construcción social, simbólica, es la cultura subjetivada, configurada a partir de nuestra historia y

Santiago(131)2013

nuestras prácticas, así como de nuestros productos, pero especialmente del sentido que todo esto tiene para el grupo.

La identidad contiene elementos de lo socialmente compartido, resultante de la pertenencia a grupos, y de lo individual, lo personalizado por el sujetos. Los primeros destacan las similitudes, mientras que los individuales enfatizan la diferencia, pero ambos se integran para constituir la identidad única, aunque multidimensional, del sujeto individual.

La pertenencia social implica compartir, aunque sea en parte, los modelos culturales de los grupos en cuestión [...], "implica la inclusión de la personalidad individual en una colectividad hacia la cual se experimenta un sentimiento de lealtad" [...] (G. Giménez, 2005; 22).

Sentirse perteneciente a la profesión depende de la identificación y reconocimiento de todo lo que implica ser trabajador social, la historia de la profesión, sus usos y costumbres, de los integrantes del grupo profesional, su obra y aportaciones sociales; así como con lo que significa la institución en la que se labora, compartiendo los conocimientos y el código ético de la profesión, sus prácticas rituales e interacciones, pues "[...] la mera existencia objetivamente observable de una determinada configuración cultural no genera automáticamente una identidad. Se requiere todavía de parte de los actores sociales la voluntad de distinguirse socialmente a través de una reelaboración subjetiva y selectiva de algunos de sus elementos". (G. Giménez 2002; 38)

Los trabajadores sociales generan, estructuran, resignifican y modifican rasgos vinculados con su identidad durante su ejercicio profesional. El espacio laboral en el cual se generan, desarrollan y transforman dichas identidades en el campo de la salud es complejo, y está atravesado por la presencia de sus diversos actores; en este proceso formativo de la identidad se sistematizan una serie de experiencias y vivencias, de factores vinculados con sus condiciones concretas de vida.

420

Desarrollo de la investigación. Resultados preliminares

En la primera fase de la investigación, se realizaron entrevistas a profundidad a una muestra de 13 trabajadoras sociales del campo de la salud en el municipio de Ahome, Los Mochis, Sinaloa. Estas

Ramona Alicia Félix Navarro, págs.415-425

entrevistas forman parte del conjunto de instrumentos que se aplican en el presente estudio acerca de la formación de la identidad profesional del trabajador y la trabajadora social. Los resultados de las entrevistas se analizaron de acuerdo con las categorías asumidas en el estudio de la identidad profesional. Algunos de estos resultados se presentan a continuación:

·La profesión, sus atributos y representaciones sociales identitarias de los TS

Las entrevistadas mencionan algunos atributos que pueden considerarse de carácter sociolaboral y laboral profesional; la coordinación y difusión de las políticas y su modificación, el saber establecer comunicación, escuchar a los demás y estar motivada por la profesión; mencionan, también, otros de tipo ético profesional, tal es el caso de la responsabilidad, el poseer convicciones con respecto a ser un profesional y sentir respeto. En general, predominan aquellos atributos que se conceptualizan como de carácter personal profesional, así se incluye: el sentir orgullo y amor por la profesión, estar entusiasmada por ella, darle mucha importancia, sentirla muy necesaria y personal.

Se evidencia la importancia que le conceden a la profesionalización del trabajo social, al comparar el nivel de técnico y de licenciado. Si bien los equiparan en cuanto a la naturaleza del trabajo que realizan, la experiencia acumulada y su cualidad profesional esencial, que es el humanismo, establecen entre ellos una notable diferenciación en la calidad del desempeño, cuestión que explican por su preparación en la investigación y participación en los procesos de la salud. También destacan en este sentido la actualización profesional, como una característica distintiva del licenciado con respecto al técnico, todo lo cual le permite un mayor avance laboral y por ende económico.

La percepción personal del devenir histórico de la profesionalización del trabajo social fue valorado por las entrevistadas de 20 años a la fecha, y de manera general coinciden en considerarlo como un proceso en avance, piensan que antes se trabajaba arduo en condiciones más difíciles por parte de la población atendida que no siempre asumía una buena actitud, lo que puede ser en parte por el hecho, según plantean, de que existía mucho desconocimiento acerca de la profesión, que no se le concedía mucha importancia a lo que hacían pues parece que para muchos su labor se reducía

a hacer trámites, aunque también se consideraban de ayuda , de apoyo. Valoran que antes eran considerados mandaderos o "resolvedores" de problemas, la carrera estaba muy devaluada y desde el punto de vista educativo no tenían el significado pleno del trabajo social, lo anterior se corrobora por algunas expresiones: ... "era más difícil trabajar...", " alguien para hacer trámites"... , ... "Nadie sabía lo que hace un TS", "...se tenía que abrir el camino y trabajar duro para que nos reconocieran al mismo tiempo"

En cuanto a sí poseían una identidad con la profesión aquella en esa etapa, algunas reconocen que las identifica, que significa respeto y da cuenta de reconocimiento; otras consideran que entonces no se tenía muy precisa la esencia de la profesión y que era una forma de buscarse un título y no era mucho el interés por la superación, algunos de los juicios acerca de lo anterior son los siguientes:... " El trabajo social (TS) no sabía ni lo que quería ni debía hacer profesionalmente..., "no se conocía lo que era la identidad del TS" , " existía en el TS apatía para nuevos conocimientos"

En el transcurso del proceso de profesionalización, el trabajo social fue ganando auge, se obtuvo mayor madurez y se le incorporó el uso de la tecnología y ha habido mayor preparación y vocación.

En la actualidad, las entrevistadas consideran en sentido general que se aprecian los cambios en la profesión, se les exige profesionalizarse con los títulos de licenciados, reciben actualización por parte de las instituciones, aun cuando no sea específicamente en la profesión, al respecto señalan:

Aprecian, por otra parte, que existe la necesidad de trabajadores sociales, aunque no implique aumento de estos en las instituciones, pues en el orden económico estos cambios que se han dado en la profesión, no tienen un impacto muy significativo en lo económico, piensan que las políticas laborales no han cambiado mucho al respecto y no respaldan en la misma medida la profesionalización que se ha logrado, la política de la institución se dirige a optimizar los recursos; no obstante, se reconoce que los cambios en las políticas con los trabajadores sociales también dependen de la calidad del desempeño de los propios profesionales, algunas de las opiniones muestran lo que se señala: "ahora si se exige el título de licenciado", "nos ayudan a actualizarnos", "existe la necesidad de más TS, por el aspecto económico no se da"

Las imágenes identitarias a futuro son muy positivas, en general se visualizan con más reconocimiento, con mayor empoderamiento profesional y social, se ha logrado que se conozca más lo que hacen, se amplían los campos de acción y se alcanza una mayor calidad educativa. Resulta significativo el que se valore altamente la evolución que han de tener, lo que se traduce en una mejor profesionalización y actualización, lo que es congruente con el criterio que manifiestan de un profesional con una identidad muy bien definida. Abogan también por la unidad, al mencionar a futuro la asociación de trabajadores sociales.

Se destaca, además, en estas imágenes a futuro, el hecho de que el reconocimiento se lo debe ganar el trabajador social por la calidad de su preparación, su actualización ante la emergencia constante de nuevas necesidades,

•Práctica profesional

En cuanto a lo expresado en relación con la práctica, predomina la idea de la asistencia en la intervención profesional, de brindar un buen servicio, de darle una solución a los problemas, a las necesidades, personalmente involucrada. En menor medida, hay referencias a la investigación o a la preparación académica necesaria en la práctica profesional y a la importancia de innovar. Al mismo tiempo, se consideran valiosos algunos atributos de los que hemos denominado personal profesional, entre ellos destacan la humildad y la autovaloración profesional. Algunas de las opiniones de las entrevistadas se reflejan a continuación: "Necesidad de dar un buen servicio al usuario" ..."

Las relaciones que se establecen entre los trabajadores sociales y el resto de los profesionales se consideran de respeto y solidaridad, y aunque señalan que algunos comentan que es una profesión bonita e importante, se evidencia de cierto modo, poco reconocimiento hacia ella que explica a partir de lo que les falta a otros profesionales información y a que desconocen las funciones del trabajador social; también debido a que necesitan conocer y aplicar más metodologías. Se recogen algunos de sus juicios al respecto:

"... todavía falta información acerca del TS", "..comentan que no serían trabajadores sociales", " que cualquier persona puede realizar trabajo social"

En general predomina entre las entrevistadas un alto autoreconocimiento profesional, que es una cuestión que se destaca durante toda la entrevista, a través de sus distintas respuestas y valoraciones

•Contexto de la salud y políticas sociales

En cuanto al lugar del trabajo social en este contexto, desde años atrás ocupa un lugar en salud, aunque manifiestan la necesidad de buscar mayor reconocimiento; entre las entrevistadas se evidencia el conocimiento de los principales programas de salud, en particular los que se vinculan al IMSS, pero la valoración de su impacto en la población es limitada, en el sentido en que solo se refleja en sus valoraciones aspectos que son parte del contenido que ya viene declarado en estos programas, no así los criterios personales que tienen acerca de los alcances de su aplicación a la población. Lo anterior es congruente con el hecho de que manifiestan que se rigen por un profesiograma y procedimientos que parecen muy pautados. Algunas de las expresiones que dan cuenta de lo anterior en relación con los programas de salud que se implementan, son las siguientes: "no dejar a nadie sin atención médica", "son las demandas y necesidades de la población", "todos tenemos derecho a la salud"

Por su parte, las políticas se consideran como normativas del quehacer profesional, de lo que se infiere que aunque estas se vinculan de alguna manera a la actividad profesional que realizan, se limitan a las que se formulan e implementan por parte de la institución en la que laboran. No se expresan valoraciones en cuanto a cuales políticas de salud se concretan en los programas que implementan. Se evidencia muy poco conocimiento de las políticas del nivel estatal y nacional, y aunque algunos consideran que se toma en cuenta a la profesión en relación con ellas, en su formulación y modificación una entrevistada señala que es parte de las tareas del jefe y una amplia mayoría no refleja participar en ese proceso, se ubican solo en su implementación. Lo anterior queda corroborado en los juicios siguientes: "en la parte operativa (el trabajo social) es determinante, ..." "en la implementación de los programas"

424

Conclusiones

La concepción del trabajo social en el contexto histórico concreto actual afecta a los profesionales en todas las esferas de trabajo, en

especial la salud, y se subjetiviza configurándose en la identidad profesional.

De esta manera, el estudio se dirige a analizar la formación de la identidad profesional en relación con la práctica del trabajo social en el campo de la salud y las políticas sociales en este contexto. En el proceso ha resultado importante caracterizar la connotación social de la profesión, en diferentes momentos históricos de la profesionalización del trabajo social, así como valorar la representación social de la profesión de los trabajadores sociales y su percepción acerca de la política social en relación con su práctica en el campo de la salud en México y el reconocimiento que tiene la profesión en el campo de la salud actualmente.

La construcción de la identidad profesional de los trabajadores sociales se favorece cuando se asimilan y ejercen de manera reflexiva los conocimientos, los valores, las habilidades, los códigos éticos y los procedimientos metodológicos de la práctica profesional, además del adecuado manejo de otros aspectos como son el conocimiento de la cultura profesional y de sus procesos de socialización; de las áreas y espacios laborales; de las diferentes sociedades profesionales o científicas y de las instituciones para la formación continua a las cuales es pertinente vincularse o remitirse.

Bibliografía

GARCÍA SALORD Susana. Especificidad y rol en Trabajo Social. Lumen Humanistas. Argentina. 1998

GIMÉNEZ G., "Paradigmas de identidad". En Chihu, A. *Sociología de la identidad*, México, Universidad Autónoma Metropolitana. 2002. VALENZUELA ARCE José Manuel y otros. Decadencia y auge de las identidades. Edit. Plaza y Valdéz, México. 2000

Boletín electrónico Sura #85, (agosto 2003). Aquin Nora. El trabajo social y la identidad profesional. Escuela de trabajo Social- Universidad de Costa Rica. www.t.s.ucr.ac.cr. pág. 2-3.

Revista de Servicio Social N° 3 junio de 1999. Quiroz Neira, Mario. "Repensar la identidad profesional: una posibilidad de volver al mito fundacional del trabajo social. www.udec.cl/ssrvi/articulos/repensar.htm pag.4.