Los vinculos de la familia con el equipo asistencial en una unidad de hospitalización de media y larga estancia (MyLLE): Su implicación en el proceso de rehabilitación de la persona con un trastorno mental grave (TMG)

Casals Arnau, Alícia; Macias Castellvi, Cristina; Perez Carré, Montse; Vallve Elias, Marta; Vates Catedra, Tamara; Ribas Muñoz, Natàlia; Gonzalez Ruano, Esperanza; Garcia Gil, Laura; Pagerols Hernandez, Jordi

Centres Assitencials Dr. Emili Mira (CAEM). INAD (Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions).PSMAR

Introducción

El reconocimiento del papel de la familia en la atención a personas con TMG, ha sido **un importante cambio de paradigma** dejando atrás modelos de atención centrados en la problemática psiquiátrica de la persona.

Así pues, su implicación en las unidades de MyLLE es fundamental en rehabilitación psicosocial. Ésta varía según la situación sociofamiliar y el **vínculo establecido con los profesionales**.

Hace 22 años se iniciaron ya unos grupos de familia en el SRC Martí i Julià de los CAEM, a nivel comunitario, que fomentaba el apoyo a las familias durante el proceso de la enfermedad, **generando ya unos primeros vínculos con el trabajador social**. Dichos grupos han ido evolucionando hasta la actualidad, creándose también nuevos grupos de familia socioeducativos en los servicios de hospitalización de MyLLE en el año 2008.

Objetivos

1. Mejorar la implicación familiar en las unidades de MyLLE.
2. Generar vínculos con las familias que faciliten su participación en el proceso de rehabilitación, mejorando sus habilidades y funcionamiento, fomentando su empoderamiento como cuidador.

Metodología

Creación de un grupo de familias en el ámbito hospitalario en el **que participen y se vinculen los diferentes miembros del equipo y entidades vinculadas al centro**.

Establecimiento de criterios organizativos: población diana, medida del grupo, periodicidad, horario, ubicación, temática de las sesiones, contacto telefónico previo, la temporalidad y evaluación anual a través de un cuestionario.

Resultados

a) Mejora en la implicación de las familias en el proceso rehabilitador.

2008	2015
46,1% de participación	61% de participación

Entre el año 2008 y 2015 que se ha realizado la evaluación anual de los grupos a través de un cuestionario, a la pregunta "Le han resultado de utilidad los temas tratados", en un 89% de los casos la puntuación del 1 al 10 ha sido la máxima.

El perfil de relación del familiar con la persona afectada que participa en el grupo es:

PERFIL DE FAMILIARES QUE PARTICIPAN EN LOS GRUPOS

HOSPITALITZACIÓN 2015

Edad: 62,9
De los 40 a los 60 años: 25%
A partir de los 60 años: 75%

b) Mejora del vínculo de la familia con el equipo asistencial y las entidades vinculadas al centro.
c) Generación de vínculos entre familias, reduciendo el aislamiento provocado por el estigma de la enfermedad.
d) Generación de vínculos con la familia en los tres tipos de atención en trabajo social: individual, grupal y comunitario.

Conclusiones

El vinculo creado con la família, a través del trabajo social grupal en un proceso prolongado de intervención, ha facilitado la continuidad de su participación y mejora de su implicación en el proceso rehabilitador de la persona afectada.

Por lo tanto, és importante potenciar la participación de las famílias en estos grupos socioeducativos ya que facilitan la interrelación entre el equipo asistencial y entre las mismas famílias, **generando unos vínculos que permiten facilitar el soporte** que éstas necesitan durante el proceso y la consecución de los objetivos planteados en cada caso.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions — Parc de Salut MAR Barcelona