

*Universidad Central "Marta Abreu" de las Villas
Facultad de Ciencias Sociales
Departamento de Sociología*

Tesis de Diploma

Título: La preparación de los profesionales del Trabajo Social en el municipio de Cabaiguán: ¿realidad o utopía?

Autora: Ilien Verónica Gutiérrez González.

Tutor: MSc. Dagoberto Figueras Matos.

*Santa Clara 2010.
"Año 52 de la Revolución".*



“La protección de nuestros ciudadanos ocupará siempre el primer lugar en nuestros esfuerzos. Nada tendrá prioridad sobre esto (...)”

Fidel Castro.

A las personas que han sido faro y guía en mi vida y que nunca se dieron por vencidos por difíciles que fueran los tiempos: mis padres y mis tíos Rosaida y Fernando.

- ✚ *A mis padres: por estar siempre a mi lado y hacer suyos todos mis desvelos, sueños y victorias.*
- ✚ *A mis hermanos: por su amor infinito.*
- ✚ *A mis tíos: por estar siempre dispuestos a brindarme su apoyo en los momentos difíciles.*
- ✚ *A mi tía Pituca: por todo su aliento y sacrificio para que llegara este momento.*
- ✚ *A mis abuelos: por acompañarme siempre y mostrarme el verdadero camino.*
- ✚ *A Andy: por regalarme su amor incondicional y convertirme en la mujer que siempre quise ser.*
- ✚ *A Martica y Wilfre: por toda su ayuda y amistad a lo largo de estos años.*
- ✚ *A mi tutor: por sus sabios consejos y su apoyo constante.*
- ✚ *A Liset, Isis y Adianez: por enseñarme el verdadero valor de la amistad.*
- ✚ *A mis compañeras: por compartir tantos momentos en estos años inolvidables.*
- ✚ *A mis profesores: por toda la sabiduría y experiencia que me transmitieron.*
- ✚ *A los profesores del IPS "José R. Fuerte": por su ayuda incondicional durante todo este tiempo.*
- ✚ *A Giusef, Yenima, Leidys y Yanelis: por abrirme las puertas y dedicarme su tiempo.*
- ✚ *A Liyipsi: por apoyarme siempre que la necesitaba.*
- ✚ *A Rubén, Maribel y Gretel: por toda su ayuda.*
- ✚ *A Amaury, Yaidefyn y Anabel: por la ayuda incondicional durante toda la carrera.*
- ✚ *A las trabajadoras sociales Blanquita, Avelina, Yaidefys, Marielena y Lideisy: por el voto de confianza.*

A Todos Muchas Gracias.

Resumen:

La presente investigación tiene como objetivo valorar la correspondencia que existe entre la preparación de los profesionales del trabajo social del municipio de Cabaiguán, provincia Sancti Spíritus, para dar respuesta a los modos de actuación institucionalizados por el Trabajo Social, y la labor que se les asigna desde las organizaciones a las que responden. Por otra parte, se procura analizar cuáles son los principales obstáculos que afrontan los mismos en su trabajo y cómo influye la sectorialización en la calidad de su labor. Utilizamos la metodología cualitativa fundamentalmente, pues pretendemos realizar un estudio exploratorio sobre la preparación profesional de los encargados de la acción social de la ayuda, aunque utilizamos algunas técnicas cuantitativas para la recogida de información. Entre los principales resultados obtenidos se encuentran la falta de preparación que poseen algunos profesionales de esta disciplina y la falta de integración que existe entre los mismos a la hora de cumplir sus funciones lo que repercute negativamente en la calidad del Trabajo Social como acción social de la ayuda en el territorio.

Índice	páginas
Introducción -----	1
Capítulo 1: Consideraciones teóricas acerca del Trabajo Social y su profesionalización. -----	8
1.1. Principales definiciones del Trabajo Social. Su profesionalización e institucionalización. -----	8
1.1.1. Profesionalización e institucionalización del Trabajo Social. -----	10
1.2. El Trabajo Social y su relación con otras ciencias. -----	11
1.2.1. Influencia el paradigma sociológico en la comprensión del Trabajo Social. -----	13
1.3. Características y definición de profesional. Los profesionales en el Trabajo Social. -----	14
1.3.1. Los profesionales del Trabajo Social. -----	17
1.3.2. Perfil del trabajador social. -----	19
1.3.3. Formación y capacitación. -----	20
1.3.4. El voluntariado. -----	21
1.4. El Trabajo Social como profesión en Cuba. -----	22
Capítulo 2: Diseño teórico- metodológico. -----	25
2.1. Breve caracterización del municipio de Cabaiguán. Características de las instituciones encargadas de los profesionales del Trabajo Social en el municipio. -----	25
2.2. Fundamentación teórica de la metodología cualitativa. -----	29
2.3. Métodos y técnicas utilizadas. -----	31
2.4. Diseño metodológico. -----	35
Capítulo 3: Análisis de los resultados obtenidos. -----	39
Conclusiones. -----	48
Recomendaciones. -----	51
Bibliografía. -----	52
Notas Aclaratorias.	
Anexos.	

INTRODUCCION:

En Cuba, desde el triunfo de la Revolución, el problema del desarrollo se ha asumido desde la integración de lo económico y lo social, aunque reconociendo que la transformación de la sociedad supone todas las esferas de la existencia social; reduciéndose así la esfera de lo social en sectores como el empleo, la vivienda, la educación, la salud, la seguridad social, la asistencia social, etc.

Históricamente, el trabajo social ha estudiado las distintas formas de la acción social vinculada a la ayuda al necesitado, lo que se transforma de la asistencia social a la organización de los servicios sociales, y a la implementación de políticas generadas por los diferentes Estados, en diferentes momentos históricos.

Resulta importante llamar la atención sobre el hecho, de que esta disciplina cuando aborda los problemas sociales, no sólo debe hacerlo con la intención de analizarlos, de producir un conocimiento sobre esa realidad, sino que a través de la intervención debe intentar prevenirlos, resolverlos, desarrollando las capacidades en el individuo para enfrentar situaciones conflictivas o simplemente perfeccionar su modo de hacer, de vivir, de relacionarse con los otros y con el medio; lo prepara para asumir su cuota de responsabilidad individual o social, y sobre todo lo entrena para participar en la solución de los problemas.

Muchos son los actores sociales involucrados en la institucionalización del trabajo social en el país, y que en determinados momentos históricos han tenido una mayor o menor presencia. Pioneros en el impulso de la profesión luego de 1959, lo fueron: la Federación de Mujeres Cubanas y el Ministerio de Salud Pública, también se suman a estos esfuerzos otras organizaciones sociales, como los Comités de Defensa de la Revolución por ejemplo, y las direcciones de asistencia social de Ministerios como: Trabajo y Seguridad Social y el Instituto de la Vivienda. Ya a finales de la década de los noventa, para darle continuidad a este proceso se incorporan las Universidades y el Estado Cubano a través de las organizaciones juveniles, y como parte de un grupo de programas sociales creados para los jóvenes por iniciativa del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz.

El Estado socialista cubano, desde hace más de 50 años está tratando de estructurar una sociedad superior basada en la justicia social y donde se concibe el desarrollo desde una perspectiva integral, llamada a transformar las condiciones de vida, la estructura social y la conducta y conciencia de los individuos (Ferriol, González, Perdomo y Alfonso, 1991).

Hay un criterio social que gobierna la estrategia de desarrollo y una voluntad política que trabaja por el logro del consenso social y el bienestar de su pueblo. Estas son definiciones de partida que sustentan el carácter de las políticas sociales y en consecuencia se definen las funciones y el alcance del Trabajo Social.

Entre los principales objetivos de la política social en Cuba están (Espina, 2009):

- acceso a una alimentación básica.
- asegurar el derecho ciudadano a la salud y la educación.
- ingreso adecuado para quienes se jubilan o requieren de un apoyo económico de la sociedad.
- fuentes de empleo; protección y descanso del trabajador.
- una vivienda confortable, preferiblemente de propiedad propia.
- lograr una sociedad progresivamente más justa y solidaria.

Las vías establecidas para el logro de los objetivos anteriores son:

- Distribución de más del 60% del aporte calórico de la dieta por vías sociales, como son el sistema de racionamiento a bajos precios; una red de

alimentación popular para personas de bajos ingresos; alimentación gratuita o a muy bajos precios a través de los centros de salud, educación y otros.

- Acceso gratuito a los servicios de salud y educación, incluyendo la enseñanza universitaria; y en el caso de la salud, los tratamientos médicos más complejos y costosos. Asignación de los recursos financieros y humanos necesarios para asegurar servicios de calidad.
- Cobertura universal de la seguridad social y de la asistencia social. En los Artículos 47 y 48 de la Constitución se consagra que ningún ciudadano puede quedar desamparado.
- Impulso al desarrollo económico como fuente principal de creación de empleos; programas de empleo en regiones deficitarias y para personas discapacitadas. Reestructuración gradual del empleo por redimensionamiento de capacidades, con reubicación o garantías de ingresos a los trabajadores excedentes.
- Reducción de los alquileres; adquisición de la vivienda mediante un pago equivalente al alquiler; programas estatales de construcción de viviendas y programas con esfuerzo propio; alternativas de viviendas de bajo costo; reparación de viviendas con apoyo estatal.

Es aceptado que la instrumentación de la política social implica no sólo una transferencia o entrega de bienes o de servicios a una población determinada, sino que contempla la posibilidad, la conveniencia o incluso la necesidad de una participación activa de esa población y no la mera pasividad provocada o producida por el acto de recibir esos bienes o esos servicios. El logro de tales objetivos depende en gran medida de los recursos humanos que fomentan tales políticas desde las instancias nacionales, provinciales y municipales.

El municipio de Cabaiguán, perteneciente a la provincia de Sancti-Spíritus, al igual que en el resto del país, durante toda la trayectoria de la Revolución se han atendido a los grupos en desventaja social, pero es en la década de los noventa donde se comienzan a organizar los distintos programas¹ y se responsabilizan a las instituciones con determinadas tareas; aquí se destaca, y aún en la actualidad, la Dirección Municipal de Trabajo (DMT) la cual contempla en su interior el Departamento de Asistencia Social, donde laboran 14² técnicos integrales de la Dirección Municipal de Trabajo, especialistas en Asistencia Social, encargados de trabajar directamente con las personas asistenciadas, ya sea en especies o en servicios.

Por otro lado, la Unión de Jóvenes Comunistas y su trabajo en la selección de los jóvenes para las Escuelas de Formación de Trabajadores Sociales ocupa un puesto cimero en el trabajo social. Este Programa utilizado desde un inicio para solventar tareas emergentes de la Revolución debido a una difícil coyuntura económica, ahora está encaminado a realizar labores más cercanas a su perfil como el trabajo social en comunidades, cuyo objetivo principal es, además de detectar el número de casos vulnerables, lograr que los propios individuos y las comunidades sean capaces de autotrascender y llegar a construir soluciones para sus problemas. Cabaiguán cuenta hoy con 242³ trabajadores sociales.

Igualmente contribuye a la acción social de la ayuda la Dirección Municipal de Salud, que responde al Ministerio de Salud Pública (MINSAP), donde los profesionales encargados de esta tarea se ocupan principalmente de asistir a personas que presentan problemas de salud. Esta institución cuenta actualmente en el municipio con 17⁴ trabajadores sociales de la salud.

La Federación de Mujeres Cubanas (FMC), también ha jugado su papel desde los primeros años de la Revolución en lo relacionado con la ayuda a los necesitados. En este caso, las federadas involucradas trabajan de manera voluntaria y su labor está dirigida fundamentalmente a realizar conversatorios y talleres en las comunidades con aquellos individuos, que presenten algún tipo de desventaja.

En Cabaiguán existen alrededor de 400⁵ trabajadoras sociales voluntarias agrupadas en 30 brigadas de trabajo. Consideramos que a pesar de que estas federadas no sean profesionales del Trabajo Social, por su destacada labor, permeada de sacrificio y voluntad durante tantos años debían ser tomadas en cuenta en nuestra investigación.

En estos momentos se está produciendo la integración de los actuales trabajadores sociales del Programa de Trabajadores Sociales orientados por la UJC al Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, con el objetivo de ajustar las condiciones organizativas, estilos y métodos de trabajo.

Debido a las transformaciones que han tenido lugar en nuestro país en los últimos tiempos, en cuanto a la instrumentación del trabajo social, se hace necesario contar con un personal altamente capacitado para realizar las funciones de prevenir, proteger, rehabilitar y ayudar a todo individuo que se encuentre en desventaja.

Para dar solución a esta problemática nos planteamos el siguiente problema científico:

Problema científico:

¿Existe correspondencia entre la preparación de los profesionales del trabajo social del municipio de Cabaiguán y la labor que realizan?

Para dar respuesta a este problema nos plantearemos el siguiente objetivo:

Objetivo general:

Valorar la correspondencia que existe entre la preparación de los profesionales del trabajo social del municipio de Cabaiguán y la labor que realizan.

Importancia del tema:

Los resultados obtenidos en esta investigación serán de gran utilidad para las instituciones encargadas de hacer trabajo social en el municipio de Cabaiguán, pues permitirá realizar una revisión más general de su labor, desde las diferentes instituciones en las que se adscriben y de este modo alcanzar mejores resultados. Desde esta perspectiva, podremos percibir nuevas aristas del proceso de profesionalización del trabajo social, que nos permita avanzar en nuevos

conceptos de la gestión del mismo y admita su perfeccionamiento en el territorio, a partir de una mayor fundamentación científica, además, es la primera investigación sociológica que se realice de esta temática en el municipio.

Novedad Científica:

Radica en un estudio exploratorio sobre una realidad, de la preparación de los profesionales de las instituciones encargadas del trabajo social en el municipio de Cabaiguán, así como la capacidad de los profesionales radicados en distintas instituciones en que se encuentran laborando para cumplir los diferentes modos de actuación del Trabajo Social. Se manifiesta la intención de profundizar en los conocimientos de los trabajadores sociales como garantía del ejercicio profesional del trabajo social, desde su formación profesional, para promover la acción social de la ayuda y las respuestas a la instrumentación de la política social en el territorio objeto de estudio. No existen en la provincia, antecedentes de la caracterización y análisis de la problemática del proceso de instrumentación del trabajo social en Cabaiguán, por lo que los resultados que aquí se obtengan pueden convertirse en elementos para el perfeccionamiento del mismo desde los encargados de su ejecución.

Las ***Limitaciones*** que tuvo este estudio radican en la escasa bibliografía que existe en el territorio, no hay trabajos que aborden el tema y se dificulta encontrar fuentes originales. Otra dificultad fue que el trabajo se realizó con personas que tienen responsabilidades y se tuvo que adecuar al tiempo que tuvieran para colaborar. A pesar de estos obstáculos la investigación cumple sus objetivos y propone recomendaciones para su futura ampliación.

La ***metodología*** aplicada en la realización de la presente investigación es fundamentalmente cualitativa, pues pretendemos situarnos en el campo de investigación, dando prioridad a los aspectos significativos del sistema de relaciones de los actores individuales y sociales encargados de la acción social de la ayuda bajo la forma del trabajo social, sin detenernos en la frecuencia y regularidad de las acciones, asumiendo solamente los aspectos cuantitativos que permitan complementar el análisis de la información obtenida, y que nos permitirán

profundizar en los hechos sociales⁶ objetivos y subjetivos que obstaculizan a los profesionales del trabajo social en cuanto a las funciones que estos realizan, que garantizan el rol de su profesión y permiten descubrir las contradicciones que existen en cuanto a la instrumentación del trabajo social al interior del territorio. Pretendemos que estos resultados se eleven a instancias superiores para poder perfeccionar la Política Social vigente que la sustenta. Además, esta investigación es adecuada para el tipo de estudio que pretendemos realizar, o sea, un estudio exploratorio sobre la preparación profesional entre los encargados de la acción social de la ayuda, con el objetivo de describir la situación para una posterior interpretación y análisis de los resultados.

Esta investigación ha sido diseñada de la siguiente manera: comenzamos con el **Capítulo 1**, que abordará las principales definiciones de Trabajo Social, y su profesionalización e institucionalización. Ofreceremos las influencias del paradigma sociológico en la comprensión del Trabajo Social, y las principales concepciones de profesional, deteniéndonos en los profesionales de esta disciplina. Por último realizamos un análisis del desarrollo de esta profesión en Cuba.

En el **Capítulo 2**, se realizará una breve caracterización del municipio objeto de estudio y de todo el entramado institucional encargado de la acción social de la ayuda, así como la fundamentación de la metodología utilizada, se abordarán los métodos y técnicas implementadas, el diseño de investigación, la operacionalización de las variables y la muestra seleccionada.

En el **Capítulo 3**, se mostrará el análisis de los resultados obtenidos, a partir de la puesta en práctica de las diferentes técnicas utilizadas.

Seguidamente tendrán lugar las **conclusiones**, las **recomendaciones**, la **bibliografía**, las **notas aclaratorias** y los **anexos** respectivamente.

Capítulo 1: Consideraciones teóricas acerca del Trabajo Social y su profesionalización.

1.1. Principales definiciones del Trabajo Social. Su profesionalización e institucionalización.

A lo largo de la historia se ha intentado definir o describir en qué consiste el Trabajo Social⁷, ya sea desde la profesionalidad y la disciplinaridad o desde lo genérico y lo específico, según épocas, ideologías y propósitos.

Sobre la denominación, debe admitirse que la que hoy cuenta con un consenso más general y estable, es la de "trabajo social" sobre la de "asistencia social" y "servicio social", aunque esta última continúa empleándose en países como Italia y Francia. (de la Red).

A continuación ofrecemos algunos de las principales definiciones, a nuestra consideración, de Trabajo Social, dadas por algunos de los autores más destacados en el estudio de la disciplina que nos ocupa.

Cuando el trabajo social comienza a prestar atención y preocupación no sólo en los efectos de las carencias, sino también en las causas que subyacen en la necesidad, cobran relevante importancia las aportaciones de Mary Richmond⁸, quien afirmaba en 1915 que el Servicio Social⁹ "es el arte por el que se realiza una acción con y para las personas diferentes, colaborando con ellas para lograr al mismo tiempo su mejora y la de la sociedad".

A pesar de los aportes de la escuela "Social Diagnosis" al trabajo social, en cuanto a la profundización del conocimiento del usuario y en la humanización de la relación profesional, en las décadas del 30 al 40 del siglo XX se continúa poniendo énfasis en la persona, llevando a un segundo plano el medio social.

No obstante, a partir de los años 50 del mismo siglo comienza a cobrar importancia la dimensión social del contexto en la naturaleza del Trabajo Social.

Así, por ejemplo, las Naciones Unidas, a través del departamento de Asuntos Económicos y Sociales, publican en 1959 un informe elaborado por un grupo de expertos en el que definen (de la Red.): "El Servicio Social es una actividad organizada cuyo objeto es contribuir a una adaptación mutua entre lo individuos y su medio social. Este objetivo se logra mediante el empleo de métodos y técnicas destinados a que los individuos, grupos y comunidades puedan satisfacer sus necesidades y resolver sus problemas de adaptación a un tipo de sociedad que se halla en proceso de evolución, así como por medio de una acción cooperativa para mejorar las condiciones económicas y sociales".

Ya en los años 80, se hace alusión al trabajo social como tecnología social, tal es el caso de Ezequiel Ander-Egg al definir que: "El Trabajo Social es una tecnología social, cuyas funciones específicas son la implantación de políticas sociales y la educación, promoción y animación social y prestación de servicios sociales realizados con alcance asistencial, preventivo o de rehabilitación".

Nora Anquín, titular de la Cátedra de Trabajo Social IV, en la Escuela de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Córdoba y trabajadora social del servicio penitenciario de Córdoba, denomina el trabajo social como "una profesión que orienta su intervención a la atención de necesidades (materiales y no materiales) de personas, familias, grupos y poblaciones que tienen dificultades para la reproducción de su existencia, promoviendo su vinculación con instituciones públicas y privadas que disponen o pueden crear satisfactores" (Anquín,2008).

Para la presente investigación se asume como referente la definición de Trabajo Social aprobada por la Federación Internacional de Trabajadores Sociales y la Asamblea Internacional de Escuelas de Trabajo Social, en junio del 2001 y que aparece en el Libro Blanco la cual manifiesta: "El trabajo social es la disciplina de la que se derivan la actividad profesional del Trabajador Social y del Asistente Social, que tiene por objeto la intervención y evaluación social ante necesidades sociales para promover cambios, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la utilización de teorías sobre el comportamiento

humano y los sistemas sociales y aplicando la metodología específica en la que se integra el trabajo social de caso, grupo y comunidad. El trabajo social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno”.

1.1.1. Profesionalización e institucionalización del Trabajo Social.

El proceso de gestación de la institucionalización y profesionalización¹⁰ del trabajo social se ubica a fines del siglo XIX con la creación de la “Sociedad para la Organización de Socorro Caritativa y la represión de la mendicidad”, la cual cambió de nombre muy pronto y se convirtió en la “Charity Organization Society” (COS), uno de los pasos más importantes en la concepción y organización de las prácticas asistenciales.

Es importante aclarar que, si bien la COS se adhirió a los principios de la Reforma de la Ley de Pobres¹¹ promulgada en 1834, se oponía a las formas de ayuda pública que consideraba como una forma dispendiosa de atender y ayudar a los necesitados, a los que se seguían manteniendo en una situación de permanentes limosneros. En la COS, privó la divisa de Octavia Hill: limosnas no, un amigo.

La COS en su prolongación a los Estados Unidos, encuentra en Mary Ellen Richmond (1861-1928), una representante de grandes aportes, expresados en el *Social Diagnosis* (1917)¹², su primer texto de Servicio Social, en el cual formula, por primera vez, un intento de teoría apoyada en diecisiete años de investigación y trabajo convirtiéndose en la primera en proclamar la necesidad de contar con personal capacitado para el desempeño del trabajo filantrópico, basada científicamente en la investigación y como intento de determinar causas y atender al individuo en sus relaciones sociales, surgiendo así la asistencia social como profesión. Durante la Conferencia Nacional de Servicio Social de Estados Unidos, en 1897, propuso la creación de una “Escuela de filantropía aplicada”.

Sin embargo, a pesar de estos antecedentes, no fue en los Estados Unidos, sino en Holanda donde se creó la primera Escuela de Servicio Social del mundo. En Ámsterdam, en 1899 comenzó a funcionar la misma, que tenía como finalidad proporcionar “formación metódica, teórica y práctica de quienes deseen dedicarse a ciertas labores importantes en el campo del Servicio Social” (Ander-Egg, 2003).

En 1903 se crean Escuelas en Nueva York y Boston, con una propuesta teórico-práctica de formación y en ella se destacan las investigaciones sociales para la comprensión de las necesidades, los recursos y las reacciones de los individuos; en 1908 se crean en Chicago y Berlín, dando inicio a una nueva etapa donde el Trabajo Social como profesión se había institucionalizado. En 1918 se incorpora a la Universidad de la ciudad de Nueva York con el nombre de Escuela de Trabajo Social.

Como hemos podido comprobar, a medida que se expandían estas instituciones, se fue percibiendo la necesidad de contar con un personal apto para este tipo de tareas y apareció como algo insoslayable, primeramente la institucionalización de la asistencia social y luego la creación de institutos encargados de la formación de personal para realizar tareas de asistencia social.

En cierta medida la evolución que ha tenido el trabajo social, desde las primeras manifestaciones de ayuda, hasta llegar al trabajo social como profesión, ha estado influenciada por diferentes ciencias, en el próximo epígrafe nos detendremos a analizar las diferentes ciencias que mediaron en el desarrollo del Trabajo Social como disciplina; así como la contribución de las teorías sociológicas al proceso de enriquecimiento de la comprensión del Trabajo Social.

1.2. El Trabajo Social y su relación con otras ciencias.

Es reconocido que el trabajo social posee en su interior diversos elementos de carácter antropológico, histórico, médico, psicológico, sociológico, etc.,...por lo que se considera un saber compuesto y complejo integrado por otras. La antropología le aporta en cuanto a que su objeto formal lo constituye a decir de L. Cencillo (1970), el hombre en cuanto humano, en cuanto viviente de tal naturaleza específica que integra todos los niveles posibles que le afectan en una peculiar unidad dinámica de moralidad propiamente humana.

En este sentido, existe una incuestionable relación entre el trabajo social y la antropología, pues está inexorablemente presente en la formación y más tarde en la actividad del trabajador social, primeramente porque esta ciencia proporciona postulados que sirven como punto de partida a la investigación psicosocial y también porque existe una dependencia, no solo en cuanto a objeto, sino también

en cuanto a principios, aunque en este caso se plantea que no serían formulables a través de la experiencia pura y sin una referencia filosófica.

Otra disciplina, presente en el marco de referencia del trabajo social, es la historia, con sus influencias y condicionantes en la evolución de las acciones sociales como respuesta a las necesidades. Se hace memorable la frase de Ortega y Gasset al mencionar que "el pasado histórico no es pasado simplemente porque no está ya en el presente, sino porque le ha pasado a otros hombres de los cuales tenemos memoria y, por consiguiente, nos sigue pasando a nosotros que lo estamos de continuo repasando" (Ortega y Gasset, 1983).

Siguiendo este referente podemos precisar que el trabajo social, en sus objetivos de ayuda, debe tener presente los criterios de acción más pertinentes para cada momento histórico-situacional, lo que actualmente nos lleva a formular teorías de medio alcance, o sea, de acuerdo con los valores del momento histórico que vivimos.

Las ciencias médicas también se relacionaron con el trabajo social, pues Mary Richmond se inspiró en la medicina para establecer en su importante obra *Social Diagnosis* las cuatro fases del trabajo social: recogida de datos, diagnóstico, pronóstico y tratamiento (Richmond, 1965).

Cabe destacar que el objeto del trabajo social se está relacionando con las necesidades y carencias, por lo que la adquisición de conocimientos sanitarios cobra una vital importancia ya que las necesidades, en gran medida, se originan por enfermedades.

La psicología, por su parte, tuvo un fuerte vínculo con el trabajo social, sobre todo en el lapso de tiempo que medió entre la primera y la Segunda Guerra Mundial, donde las teorías psicológicas despiertan gran interés en los trabajadores sociales y, de hecho, gran parte de los profesionales en estas décadas orientaron su dedicación al trabajo con casos según las orientaciones psicoanalistas¹³, fundamentalmente, apoyándose también en otras teorías que fueron surgiendo a partir de las primeras teorizaciones sobre el papel primordial del "medio" en la constitución de la "personalidad humana", donde Mary Richmond toma como

modelo el método de la psicología experimental, y su objetivo es conocer al hombre y su dificultad social (Rubí).

Con todo, podemos aseverar que la psicología favoreció en parte el necesario soporte científico del Trabajo Social, pero también contribuyó a considerar los problemas, objeto de su atención, sin la suficiente perspectiva sociológica.

1.2.1. Influencia del paradigma sociológico en la comprensión del Trabajo Social.

Es admitido que el saber sociológico permite examinar y reformular el papel que cumple el Trabajo Social, bien como “aparato ideológico del Estado”, o como institución que ayuda a fortalecer la estabilidad normativa y funcional de la sociedad, o bien como un proceso de contención o estigmatización social, o como un agente de cambio y transformación social. Esto nos impone delinear los fundamentos que nos expliquen por qué se ha dado esta interrelación entre Sociología y Trabajo Social, por lo que se hace necesario aludir a aquellas teorías sociológicas que mayor significación han tenido para el mismo. Definitivamente, la influencia de mayor peso en la investigación que nos proponemos está en la teoría del funcionalismo- estructural, al cuestionarnos si el rol que juegan los trabajadores sociales de cada una de las instituciones a la que responden está de acuerdo a la función real que deben desempeñar.

Para ello debemos tener presente que, el creciente acercamiento del trabajo social a la Sociología reanudado después de la crisis de 1929, condujo a una incorporación de corrientes procedentes del funcionalismo anglosajón y norteamericano, fundamentalmente con el de T. Parsons y R. K. Merton y del estructuralismo antropológico de C. Lévi-Strauss. La teoría estructural-funcional tenía como base un organicismo que llevaba a establecer analogías entre sociedades y organismos biológicos, y una perspectiva de equilibrio considerando que las partes de sistema, así como el sistema en su conjunto, existen en un estado de equilibrio, de forma tal que los cambios que experimenta una parte produce cambios en las otras, por lo que dichos cambios se debían realizar de manera ordenada para mantener el equilibrio del sistema.

El funcionalismo estructural que nos interesa resaltar, es aquel que suele adoptar un enfoque macroscópico para el análisis de los fenómenos sociales, partiendo del estudio del sistema social¹⁴ como un todo, así como de la influencia de las diversas partes sobre él. Su preocupación gira entorno a las grandes instituciones y estructuras sociales, sus interrelaciones y su influencia constrictora sobre los individuos.

El funcionalismo centró su atención en lo que muchos denominaron “función” como elemento central al interior de su teoría. En este sentido, el término cobra importancia sólo si se le concibe bien como una actividad adecuada o un comportamiento normal (no patológico), en busca de la satisfacción de necesidades y de fines propuestos, o bien como una actividad determinada por el sistema o determinante del sostenimiento de este.

Mención especial hemos de hacer aquí, a la relación teórica y práctica que a partir de los años 50 adquirió cada vez más relevancia. Así, por ejemplo, Martín B. Loeb presenta en 1959 una ponencia en la que sostiene que una de las grandes necesidades del servicio social se centra en la sistematización del conocimiento propio de la disciplina sobre la que se forman los futuros profesionales, ya que se reconoce que la teoría del servicio social, al igual que otras “ciencias profesionales”, es sólo la ordenación de ciertos conocimientos para determinados fines.

1.3 Características y definición de Profesional. Los profesionales en el Trabajo Social.

Existen diversas denominaciones sobre el término profesional, según el Diccionario Wikipedia, es toda persona que puede brindar un servicio o elaborar un bien, garantizando el resultado con una calidad determinada. Puede ser una persona con un título universitario o técnico para el caso de las disciplinas de las ciencias y las artes, un técnico en cualquiera de los campos de aplicación de la tecnología, o una persona con un oficio determinado.

Esta resulta una definición algo difícil de interpretar, por lo que entendemos por profesional, no lo que dice un título, sino lo que desarrollamos cada día, a cada momento y en todas las situaciones. Profesional es toda persona que puede brindar un determinado resultado, con una calidad determinada.

Todo profesional, en cualquier rama que se desenvuelva, debe cumplir con una serie de requisitos o características, entre las que predominan (Monografías, 2009):

- ✓ Que el profesional se dedique en exclusividad y se identifique con los ideales de la misma (prestando más atención al servicio ofrecido que a la ganancia que le reporta) y se vincule solidariamente con el resto de los miembros de la profesión.
- ✓ Basado, fundamentalmente, en conocimientos y técnicas de carácter intelectual, socialmente se demanda del profesional una actitud inquisitiva, capacidad de obtener datos, elaborar diagnósticos y proponer soluciones de una manera supuestamente objetiva, distante y crítica.
- ✓ Requiere un período previo de preparación especializada y habitualmente formal, en una institución educativa. Esta intensa y larga formación, que se prolonga a lo largo de toda la actividad profesional de diversas maneras, parece justificar la posterior exigencia de compensaciones de carácter económico, a través de unos honorarios elevados.
- ✓ Demanda de un amplio campo de autonomía, tanto personal como del colectivo en su conjunto, cuyo correlato es la asunción de las responsabilidades inherentes al desarrollo de la actividad.

Teniendo en cuenta todas estas características se puede hablar, de un proceso de "profesionalización", o sea, de adquisición progresiva por parte de alguna actividad humana de la condición de profesión. Los sucesivos pasos en esta evolución serían los siguientes: primero, la ocupación en cuestión se convierte en una

actividad con plena dedicación; a continuación, demanda unos conocimientos específicos en un centro especializado (que termina siendo habitualmente una Escuela Superior o Universidad); posteriormente se constituye una asociación profesional que abarca a quienes desarrollan la ocupación y han pasado previamente por el proceso formativo requerido; luego será esta misma organización profesional quien sucesivamente se encargue de obtener una regulación por ley de su actividad, y por último, la redacción de un código ético o de conducta.

En resumen, entenderemos por **profesión** una ocupación, cuya práctica influye directamente en el bienestar humano y requiere el dominio de una parte compleja del conocimiento y habilidades especializadas, que asume una educación regular y una experiencia práctica.

Cada profesional en su actuar, debe llevar consigo una responsabilidad profesional, un caso paradigmático de responsabilidad moral que proviene del conocimiento especial que cada uno posee. Como se ha dicho, debe dominar una parte especial del conocimiento avanzado, que de manera particular tiene que ver con el bienestar de los otros, que demarcan una profesión. Como guardianes del conocimiento especial que influye en el bienestar humano, los profesionales están obligados por responsabilidades morales especiales, que son, requerimientos morales a aplicar a su conocimiento, de forma que beneficien al resto de la sociedad.

Dicho lo anterior, se puede hablar de la existencia tanto de una ética como de una deontología profesional. La primera se centraría sobre todo en perfilar y definir el bien de una determinada profesión (no sólo el personal del propio profesional, sino especialmente su aportación al bien social o común), mientras que la segunda se ocuparía de las obligaciones propias de dicha actividad.

Dicho de otra manera: la ética profesional sería la expresión de las diversas y plurales éticas de máximos existentes en todos y cada uno de los profesionales de una determinada especialidad, mientras que la deontología expresaría la ética de

mínimos que todas las anteriores comparten y están obligadas a cumplir a pesar de sus diferencias.

1.3.1. Los profesionales del Trabajo Social.

El trabajo social como profesión, posee un campo de acción difícil de delimitar, pues para la mayor parte de las demás profesiones, existe un tronco común que define su campo de acción y este representa la actividad central, sus metas, su razón de ser y su justificación social, es decir: la **Identidad**.

La identidad y el ámbito de intervención caracterizan y definen el perfil del trabajador social. Esta identidad está influida por un conjunto de factores y se constituye en relación dialéctica con una sociedad, un período histórico y una cultura que la van configurando permanentemente. Como en otras profesiones, la identidad profesional del trabajador social se arraiga en el pasado, que construye las primeras identificaciones que dan origen a la profesión y le permiten desempeñar un papel en la sociedad. El proceso dialéctico al que antes se aludía ha enriquecido y modificado el perfil profesional, en la medida que ha incorporado los inputs procedentes de los nuevos fenómenos y demandas sociales, teniendo acceso a nuevos roles, aumentando su caudal de conocimientos y profundizando la reflexión de su propia práctica (Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, 2004).

Los trabajadores sociales realizan su actividad profesional en diferentes áreas profesionales y ámbitos de desempeño. Precisamente, el área asistencial es una de las más trascendentales, pues mediante la detección y tratamiento psicosocial de las necesidades sociales individuales, grupales, familiares y de la comunidad, gestionan los recursos humanos y organizativos, contribuyendo así a la administración de las prestaciones de responsabilidad pública, su distribución y la protección de las poblaciones, según los derechos sociales reconocidos o los que se puedan generar.

El campo específico del trabajador social son los problemas que nacen de las desigualdades sociales y económicas y hay a lo menos tres maneras en que una sociedad pueda reaccionar frente a tales problemas (Barria, 2009):

- ✓ La primera estaría relacionada con aliviar los efectos negativos o síntoma del problema para el individuo o grupo afectado, sin enfrentar las causas a fondo.

Casi todas las políticas y programas sociales se inscriben en este enfoque. Tienen como meta la atenuación de los efectos más notorios de la marginación social y económica, pero sin atacar las desigualdades que originan dicha marginación, cuando lo que procede hacer, es ayudar a resolver los problemas de forma inmediata y ajustar el comportamiento del individuo al sistema imperante.

- ✓ La segunda sería tratar de introducir cambios en la institución específica que se visualiza como la causante del problema en cuestión.

Este se orienta hacia el cambio de una determinada institución como respuesta al problema detectado. Trata de modificar una sola de ellas, sin introducir cambios correspondientes en las demás.

- ✓ La tercera sería insertar una reestructuración de la sociedad, al introducir modificaciones de envergadura en el sistema institucional vigente, tratando de eliminar o disminuir las desigualdades sociales que están en el fondo de los problemas.

En resumen, por un lado los trabajadores sociales, como profesionales individuales, deben ayudar a las personas a enfrentar los problemas que éstas, sin tal ayuda no podrían resolver. Por otro lado, se sabe que tales problemas tienen causas sociales, y el Trabajo Social, como profesión, está basado en valores de justicia y equidad, lo que le obligaría a luchar contra las estructuras sociales que originan dichos problemas y tiene como funciones principales las de ***prevenir, proteger, rehabilitar y ayudar.***

1.3.2. Perfil del Trabajador social.

El perfil profesional es la descripción de competencias y capacidades requeridas para el desempeño de una ocupación, así como sus condiciones de desarrollo profesional. Está compuesto por la declaración de la competencia general, la descripción de unidades de competencia, las realizaciones profesionales y los criterios de realización o ejecución, independientemente del área profesional y el ámbito de desempeño en el que desarrolle sus funciones.

El trabajador social es un profesional de la acción social que tiene una comprensión amplia de las estructuras y procesos sociales, el cambio social, y del comportamiento humano, que le capacita para (Barria, 2009):

- ❖ Intervenir en las situaciones (problemas) sociales (de malestar) que viven individuos, familias, grupos, organizaciones y comunidades, asistiendo, manejando conflictos y ejerciendo mediación.
- ❖ Participar en la formulación de las Políticas Sociales.
- ❖ Contribuir a la ciudadanía activa mediante el empoderamiento y la garantía de los derechos sociales.

Todo ello con el objetivo de contribuir con otros profesionales de la acción social a:

- ❖ La integración social de personas, familias, grupos y comunidades.
- ❖ La constitución de una sociedad cohesionada.
- ❖ El desarrollo de la calidad de vida y del bienestar social.

Dicho de otra manera, estos profesionales se convierten en el elemento técnico de la intervención, situados en una situación intermedia ente los usuarios y los responsables políticos de la acción institucional (Bueno, 2004).

Debemos reconocer que la interdisciplinariedad cobra gran trascendencia en la actualidad con la presencia de nuevos profesionales al campo de acción del trabajo social y por la configuración que aconsejan estas modalidades de relación y colaboración profesional.

Los modelos de trabajo social basados en la metodología interdisciplinar surgen de forma general en los servicios sociales, pero podemos reconocer que son los de carácter comunitario donde encuentran una forma natural de entender su desarrollo en su puesta en acción (Bueno, 2004).

Entendemos, de esta manera, que el proceso de formación es decisivo para el desarrollo de estas metodologías, pues creemos que la facilidad de concurrencia de profesionales diversos en un mismo ámbito de intervención profesional estará mediatizada por el grado de conocimiento y variedad de información compartida que se pueda desarrollar desde el proceso de formación.

En nuestro país, con las transformaciones que se han originado al interior de las instituciones encargadas de organizar y llevar a cabo el trabajo social, ha cobrado una importancia insoslayable la capacitación y preparación del personal dispuesto a hacer cumplir estas tareas, con el objetivo de lograr en todo lo posible, profesionales con un alto compromiso de hacer cumplir las funciones para las que fue concebida la disciplina que nos ocupa.

1.3.3. Formación y Capacitación.

Diversos autores ofrecen sus criterios sobre el término de formación empresarial, en nuestro caso haremos alusión a lo planteado por Adalberto Chiavenato (1988), quien se centra en la **formación profesional**, la cual concibe como “la educación

profesional que prepara al hombre para una profesión, en determinado mercado de trabajo, y sus objetivos son amplios y mediatos".

Tal definición no nos ofrece elementos significativos respecto a la formación de valores, técnicas y actitudes que deben potenciar el trabajo de los profesionales en estudio.

Por otro lado, Buckley y Caple (1991) se refieren al término **educación** como: "un proceso y una serie de actividades destinadas a capacitar a un individuo, para asimilar y desarrollar conocimientos, técnicas, valores y comprensión; factores que se desarrollan no sólo con un campo de actividades reducido, sino que permiten definir, analizar y solucionar una amplia gama de problemas".

Se puede interpretar entonces que la educación se relaciona íntimamente con la formación, pues la misma está dotada de estructuras teóricas y conceptuales concebidas para estimular las capacidades analíticas del individuo.

Es aceptado que poseer una capacitación y preparación adecuada sobre la labor del Trabajo Social, no corresponde solamente a los profesionales en esta disciplina. Existe una cifra inmensa de individuos que de manera voluntaria realizan este tipo de acción, por lo que en el siguiente epígrafe ofrecemos algunas ideas, desde el punto de vista teórico, acerca de este fenómeno.

1.3.4. El voluntariado.

Desde el punto de vista de instrumento teórico, entendemos que el voluntariado debe ser un servicio que se preste de forma gratuita y continuada, y que desarrolle competencias adecuadas a los fines que pretende cubrir.

La transformación de un movimiento de este tipo dirigido hacia los individuos, le confiere unas especiales características que son singularmente adecuadas como instrumento de la intervención comunitaria. Estos movimientos no surgen de una exigencia administrativa, surgen más bien de las voluntades individuales y grupales por mantener y desarrollar una finalidad de utilidad pública, en la toma de decisiones, o sea, es la forma organizativa de la acción, y parte de proporciones de auto-organización y de implicación de los interesados (Bueno, 2004).

El voluntariado supone una forma de reducir el grado de complejidad que la atención global del ciudadano exige, proponiendo formas alternativas de participación en los derechos civiles, sociales, políticos y culturales, es un buen instrumento para canalizar la información y divulgación de la presión y la participación social.

En este sentido, resulta interesante tener en cuenta cómo se comporta este fenómeno en Cuba. Nuestro país, se caracteriza por ser ejemplo en todo lo referente al cumplimiento y respeto de los derechos humanos, por lo que la protección de aquellas personas que se encuentran en cualquier tipo de desventaja es una premisa para la máxima dirección del mismo. Existe un movimiento de carácter voluntario por parte de los Comité de Defensa de la Revolución (CDR), La Federación de Mujeres Cubanas (FMC), y otras instituciones, fundamentalmente ante problemas de desastres naturales, el cual es válido reconocer, pues nos demuestra que contamos con el más valioso de los recursos: el humano.

1.4. El Trabajo Social como profesión en Cuba.

En América Latina y en Cuba los antecedentes del trabajo social tuvieron un desarrollo similar, aunque en momentos diferentes, pues en el área del Caribe aparece más tardíamente esta profesión que en el resto de los países latinoamericanos (de Urrutia, 2003).

A inicios de la década del 40 del siglo XX, se produce en Cuba cambios en la correlación de fuerzas sociales que se vieron reflejados en la Constitución de 1940, donde, por primera vez, se incluyeron los derechos sociales de forma constitucional. Aquí se reconoce la responsabilidad del Estado en la institucionalización de la Asistencia Social, el derecho ciudadano de recibir sus beneficios, y se establece que la Dirección de la Asistencia Social corresponde al Ministerio de Salubridad.

Sin embargo, fue el Patronato de Servicio Social con sus recursos (provenientes de los donativos realizados por la Alcaldía de La Habana), y el apoyo de la Facultad de Educación de la Universidad de La Habana, que brindó locales para la

enseñanza y la cooperación gratuita de los profesores, lo que posibilitó la inauguración de la primera Escuela de Trabajo Social en Cuba en el año 1943.

Los requisitos para poder ingresar a la misma eran los siguientes: ser graduados de Bachiller o de Escuela Normal para Maestros (de no poseer ninguno de estos títulos el aspirante podía presentarse a exámenes de ingreso); edad límite para ingresar de 35 años; la duración de los estudios era de 2 años con un total de 30 asignaturas, donde la mayoría estaban relacionadas a especialidades médicas. Esto condicionaba una formación estrecha, al reducir el ámbito de ejercicio de la profesión y su espacio de intervención, al considerarse la misma sólo al nivel individual.

Las actividades desarrolladas por las diferentes instituciones benéficas, el desempeño de la Escuela de Trabajo Social y de sus graduados, así como la necesidad de agruparse para desarrollar acciones y lograr recursos para el desempeño de la profesión, motivó la necesidad de crear en 1947 la Asociación de Asistentes Sociales de Cuba, lo que constituyó un paso más en el proceso de institucionalización de esta especialidad.

Lourdes de Urrutia Barroso en *El trabajo social en Cuba. Desarrollo de una profesión*, plantea que a inicios de los años noventa, del siglo XX, con la crisis económica que se desató como consecuencia del colapso del campo socialista, se produce un descenso brusco de la economía cubana y por tanto del nivel de vida de la población. Es en esta coyuntura histórica en que a petición de la Federación de Mujeres Cubanas (FMC) y del Ministerio de Salud Pública se decide la reapertura de los estudios de Trabajo Social (interrumpidos en 1956) en la Universidad de la Habana, con el objetivo inicial de brindar una formación universitaria a las trabajadoras sociales que trabajaban en el sistema de salud y que eran graduadas de técnicos medios de esta especialidad, y aquellas otras que por la FMC en la práctica realizaban trabajo social.

Es evidente que la especialización en Trabajo Social, tiene la responsabilidad de elevar sus propuestas por encima del empirismo a veces rutinario de las prácticas, y a partir de su quehacer científico, propiciar un desarrollo profesional acorde con las necesidades de la sociedad, que se enriquezca con los aportes de los distintos

sujetos de la formación profesional. Por lo tanto, se considera necesaria una convergencia y mutua retroalimentación entre las propuestas académicas, la demanda ocupacional y los cambios que se van operando en la situación económica y social de la sociedad cubana.

Cuba se ha caracterizado en los últimos 40 años por un amplio trabajo comunitario que abarca todo el territorio nacional, sin embargo no han sido trabajadores sociales los que lo han protagonizado, sino profesionales de otras disciplinas como los psicólogos, médicos, maestros, etc.; por lo que este ámbito de intervención debe ser rescatado para la profesión.

Es de destacar que a partir de 1998, el proceso de institucionalización de la profesión en el país se ha visto acelerado. Ello ha traído como resultado el completamiento de todos los niveles de formación, el básico, el medio y el universitario (pregrado y postgrado). La intencionalidad es formar un trabajador social integral, que supere la sectorialización existente y hacia allí deberán dirigirse los programas de estudio, reforzando las bases sociológicas, en correspondencia con el contexto sociohistórico en que se desarrolla (de Urrutia, 2003).

La tarea encomendada por la máxima dirección de la Revolución a las Brigadas Estudiantiles de Trabajo Social (BETS), en Septiembre del año 2000, ha demostrado la necesidad de transformar las concepciones existentes con relación a la forma de ejercer la profesión del trabajador social, no atender a las personas de forma fragmentada desde la visión estrecha de un área, ya sea de salud o seguridad social, sino trabajar con los sujetos como un todo, posibilitando atacar las causas de los problemas y actuando sobre aquellas que generan las disfunciones sociales, priorizando de nuestra manera la labor de prevención desde los niveles primarios de nuestra sociedad (de Urrutia).

Capítulo 2: Diseño teórico- metodológico.

2.1. Breve caracterización del municipio de Cabaiguán. Características de las instituciones encargadas de los profesionales del Trabajo Social en el municipio.

El Municipio de Cabaiguán, perteneciente a la Provincia de Sancti Spíritus, tiene una longitud de 596.43 km² y se ubica a 13 km de la cabecera provincial.

Su población rural está conformada por 24040 habitantes, de ellos 12593 son de sexo masculino, y 11447 de sexo femenino; su población urbana la conforman 43408 habitantes, 21233 de sexo masculino y 22175 de sexo femenino, por lo que contaba al cierre del 2008 con un total de 67448 habitantes, según datos ofrecidos por la Oficina de Estadísticas del municipio.

Cabaiguán cuenta con 11 Consejos Populares y 110 circunscripciones. Entre los Consejos Populares se encuentran: Punta Diamante, Urbano I, Urbano II, Guayos, Tres Palmas, 4tro Esquinas, Santa Lucía, Neiva, Jíquima, Las Minas y Potrerillo.

En el territorio se instrumentan las diferentes políticas sociales a partir de lo establecido nacionalmente. Existen en el territorio un total de 1520 núcleos protegidos para un total de 2577 beneficiados, 683 núcleos de adultos mayores con 993 beneficiados, 190 núcleos de discapacitados con 331 beneficiados, y 115 núcleos de madres solas con 375 beneficiados, además existen hasta el momento 138 núcleos con servicio de asistente social a domicilio (ASD) para un total de 176 beneficiados.

En el Programa del Adulto Mayor se les da atención especial a las personas catalogadas como tal, que son aquellas en edad de jubilación (60 años en las mujeres y 65 en los hombres), que se encuentren desamparados económicamente y que no tengan familia que puedan prestarle ayuda. Este grupo recibe la ayuda de alimentación, si son protegidos por asistencia social esto se subsidia y la cuantía para todos los comedores es de \$45; existen en el municipio 5 comedores pertenecientes al Sistema de Atención a la Familia (SAF). Es válido aclarar que en los últimos tiempos este servicio ha aumentado por ser el municipio uno de los más envejecidos del país. Esta ayuda también se le brinda a los jubilados que lo

deseen, pero en su caso lo pagan. Los adultos mayores son también beneficiados con el servicio de ASD siempre y cuando posean las siguientes características: que vivan solos y no tengan familia que se pueda encargar de su cuidado, preferentemente que estén encamados, que posean una movilidad restringida o que su estado de salud les impida realizar las labores del hogar.

A las madres solas que residen en zonas rurales por la ausencia de círculos infantiles se les brinda ayuda hasta que el niño está en edad escolar, donde entonces se les oferta trabajo. No ocurriendo lo mismo en las zonas urbanas donde a la madre se le puede proporcionar el círculo infantil y ofertarle trabajo. También se encuentran las madres solas de familiares reclusos, en este caso a la madre que tenga un esposo recluso y este reciba un salario no se le brinda ayuda.

Las personas discapacitadas encuentran su espacio en el municipio, pues existe un Taller de Discapacitados que fue fundado en diciembre de 1988 y actualmente cuenta con 24 discapacitados vinculados a la producción. Las personas que aquí laboran presentan discapacidades auditivas, visuales y motoras, fundamentalmente. La existencia de este taller tiene gran trascendencia pues contribuye a la socialización e inserción social de estos discapacitados, demostrando que son útiles y valiosos en el entramado social.

En cuanto a la seguridad social, hasta el cierre de Marzo/2010 existían un total de 10901 pensionados; la pensión media es de \$231.90 y las altas concedidas en el primer corte de Abril/2010 fueron 42.

Para la cobertura de educación, salud y cultura en el presente año existe un presupuesto, con respecto al año 2009, de 106.8%, 92.3% y 73.3%¹⁵ respectivamente, que representan las disposiciones que tiene el municipio con respecto al Plan que se les ofrece (Ver anexo#12).

Los recursos financieros antes referidos constituyen el soporte de diversas instituciones que conforman un complejo entramado, encargadas de consumir la política social en el municipio de Cabaiguán, mediante el accionar de no pocos profesionales que constituyen nuestro objeto de estudio.

La Dirección Municipal de Trabajo, es una de estas, pues cuenta con el Departamento de Asistencia Social. En el mismo laboran un total de 20 trabajadores, de ellos 14 son técnicos integrales de la Dirección Municipal de Trabajo, especialistas en asistencia social y tienen definido como objeto social: realizar las revisiones de todos los casos protegidos, según el Plan Anual existente; visitar los nuevos casos que soliciten ayuda de asistencia social; visitar los comedores en los que se le proporciona alimentos a los necesitados; participar como miembros activos de todas las Comisiones que se realizan en los Consejos, ya sea de Prevención o Casos Críticos¹⁶; conocer y participar en los procesos de evacuación en caso de alguna catástrofe natural y su objeto es el estudio de las necesidades sociales de cualquier actor social que este desamparado y necesite protección de uno de los Programas que atiende Asistencia Social. La ayuda que prestan puede ser en servicios: ayudan a los núcleos familiares que están en desventaja con alimentación, pago de medicamentos gratuitos, transporte a turnos médicos fuera de la provincia, se le proporciona aseo a los ancianos encamados, prestación de servicios, pago a madres de discapacitados y servicio de asistentes a domicilios a aquellos ancianos que están desamparados, además se tramita el ingreso de niños a círculos infantiles y seminternados, brindan ayuda a través de las prestaciones monetarias económicas temporales (chequeras). Las ayudas definidas en la Política Social, deben ser instrumentadas por los especialistas en asistencia social, y desde dicho departamento se le asignan las funciones siguientes:

- realizar las revisiones de todos los casos protegidos, según el Plan Anual existente;
- visitar los nuevos casos que soliciten ayuda de asistencia social;
- visitar los comedores en los que se le proporciona alimentos a los necesitados;
- participar como miembros activos de todas las Comisiones que se realizan en los Consejos, ya sea de Prevención o Casos Críticos;
- conocer y participar en los procesos de evacuación en caso de alguna catástrofe natural.

En este sentido, el Departamento de Asistencia Social, como componente estructural de la Dirección Municipal de Trabajo y subordinado al Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, constituye una unidad presupuestada que se nutre de las asignaciones del nivel superior que asigna el presupuesto anual, mediante el cual se da respuesta a las acciones sociales de ayuda a los necesitados del territorio, como pudieran ser por ejemplo, aseo a los encamados y postrados (se realiza tres veces al año) y el pago de transporte a turnos médicos fuera de la provincia en medios estatales. Dichas asignaciones son objeto de control sistemática de organizaciones asentadas en el territorio¹⁷.

Del mismo modo, los trabajadores sociales del Programa de Trabajadores Sociales y que se ubican en el Puesto de Dirección de Trabajo Social del municipio, constituyen otro de los componentes de los recursos humanos para lograr la instrumentación de la acción social de la ayuda concebida y definida en la Política Social y ajustada al territorio. A estos profesionales se les ha asignado como objetivo principal suministrar información necesaria y coordinar acciones de conjunto con la Dirección de Políticas Sociales y tienen definidas como funciones principales las siguientes:

- realizar visitas para el levantamiento de las principales necesidades.
- buscar vías de solución a las necesidades identificadas a través de los Servicios Sociales que existen en el territorio.

Concurren además en la instrumentación de acciones sociales de ayuda a personas necesitadas, los trabajadores sociales de salud, organizados por la Dirección Municipal de Salud¹⁸, los cuales actúan como intermediarios entre el paciente y las diferentes organizaciones de masas, pues tramitan lo que el paciente necesita con cada una de ellas con un carácter multidisciplinario. Entre los servicios que brindan está el de aprobar las solicitudes de medicamentos gratuitos; facilitar útiles como sillas de ruedas, bastones, camas fowler...etc., tramitar el ingreso a hogares de ancianos y proporcionar turnos médicos. Desde la asignación del presupuesto se garantiza el pago de medicamentos gratis de

aquellas personas que no tengan economía y no sean asistenciados, además se utiliza para el pago del alquiler de los útiles que se le proporcionan.

Por otro lado, la FMC cuenta con un elevado número de trabajadoras sociales voluntarias que realizan su labor en 6 áreas instructoras: Cabaiguán I, Cabaiguán II, Guayos, Santa Lucía, Jíquima y la Funcionaria. Su labor es fundamentalmente preventiva de manera individual y personalizada con cualquier miembro de la Delegación en que residan o área que atiendan que se encuentre en algún tipo de dificultad. Su trabajo va dirigido a las consideradas cinco prioridades siguientes: 1) menores que no cumplen con los deberes escolares; 2) menores resolucionados por el MININT y sus familiares; 3) desvinculados; 4) prostitución; 5) sancionados. Al trabajo de estas federadas, incorporadas a esta labor voluntaria de acciones sociales de ayuda, a personas necesitadas, se les da seguimiento fundamentalmente a través de visitas a las delegaciones¹⁹, aunque en la Dirección Municipal de la FMC no existen documentos que puedan ser objeto de revisión que muestren las experiencias alcanzadas de dicho movimiento.

Este movimiento voluntario, se estimula por parte de estas trabajadoras sociales, por cada logro alcanzado en la comunidad, las acciones sociales de ayuda relevantes son estimuladas por sus compañeras, en el Activo de Trabajadoras Sociales que se realiza en cada área instructora.

Para determinar a fondo las dificultades que existen al interior de estas instituciones y cumplir los objetivos propuestos en la presente investigación, se utilizaron una serie de métodos y técnicas que nos facilitaron la información necesaria para el desarrollo de la misma

2.2. *Fundamentación teórica de la metodología cualitativa.*

La metodología de la investigación social es interpretada como el conjunto de los métodos y las técnicas utilizadas para la determinación, recolección, procesamiento y análisis del material empírico. En las ciencias sociales ha estado tradicionalmente dividida en dos grupos atendiendo al tipo de información que busca y a la forma de registrarla: la metodología cualitativa y la metodología cuantitativa (de Urrutia, 2003).

Para la presente investigación, se ha tomado como referente fundamental la metodología cualitativa, ya que posee una mayor flexibilidad y es funcional para realizar estudios descriptivos, solamente se tomarán en cuenta aquellas técnicas cuantitativas que nos ofrezcan datos útiles para la misma.

En la investigación cualitativa se produce una interacción diferente entre el investigador y el objeto investigado, provocando la mutua influencia y correspondiente modificación. Si este tipo de investigación se dirige a resolver problemas de la práctica, es el diálogo que se entabla con ella quien direccionará el curso de la investigación, sus fases, su replanteo al dictado de las nuevas informaciones y constructos teóricos configurados sobre su basamento. El proceso de investigación no se produce de modo lineal, sino circular, y se reformula constantemente al dictado de las nuevas aportaciones que surgen como resultado de la interacción con la realidad (González y Gallardo, 2007).

El criterio de selección muestral, no tiene como propósito representar una población a partir de la cual se puedan generalizar resultados. La muestra siempre es intencional y su selección estará determinada por la amplitud, variedad e integración de las diversas realidades que convergen en el objeto estudiado. Constituye el nivel de información sobre la realidad investigada, lo que determina que "algo" devenga en criterio muestral.

La investigación responde a esta metodología, pues pretendemos situarnos en el campo de investigación, dando prioridad a los aspectos significativos del sistema de relaciones de los actores individuales y sociales encargados de la acción social de la ayuda bajo la forma del trabajo social, sin detenernos en la frecuencia y regularidad de las acciones, asumiendo solamente los aspectos cuantitativos que permitan complementar el análisis de la información obtenida, y que nos permitirán profundizar en los hechos sociales objetivos y subjetivos que obstaculizan a los profesionales del trabajo social, en cuanto a las funciones que estos realizan y que garantizan el rol de su profesión permitiendo descubrir las contradicciones que existen en cuanto a la instrumentación del trabajo social al interior del territorio y se eleven a instancias superiores para poder perfeccionar la Política Social vigente que la sustenta. Además, esta investigación es adecuada para el tipo de

estudio que pretendemos realizar, o sea, un estudio exploratorio sobre la preparación profesional de los encargados de la acción social de la ayuda, con el objetivo de describir la situación para una posterior interpretación y análisis de los resultados. Estos elementos fundamentan y justifican la metodología utilizada.

Debemos tener presente que el investigador ve al escenario y a las personas desde una perspectiva holística, no reducidos a variables sino considerados como un todo, en el contexto de su pasado y de las situaciones en que se encuentra.

2.3 Métodos y técnicas utilizados.

Para el desarrollo de la investigación se tuvieron en cuenta métodos teóricos y empíricos.

En el nivel teórico se encuentran:

- **Histórico Lógico:** El punto de partida es establecer la relación lógica, en cuanto a la profesionalización de la acción social de la ayuda en la sociedad moderna y cómo estas conducen en su evolución histórica al Sistema de Protección Social que procura concretarse en el avance del establecimiento de Políticas Sociales para promover respuestas, en grado cada vez mayor al denominado derecho social y el cual incluye de forma particular la franja poblacional de personas vulnerables y sus necesidades sociales. Resulta sustancial profundizar en el desarrollo histórico y lógico de cómo se concreta el Trabajo Social en los territorios y en particular.

- **Analítico-Sintético:** Posibilita analizar desde la perspectiva de los componentes del Trabajo Social y su generalización del comportamiento real de los mismos, la estructura municipal en las actuales condiciones, y por esta vía contribuir a un mejoramiento de la atención desde la perspectiva del Trabajo Social. Se prueba una familiarización del investigador con el tema que constituye su objeto de investigación, para una mejor comprensión y consolidación del tema; partiendo de que este método consiste en la división mental del todo en sus múltiples relaciones y componentes y a su vez

establece intelectualmente la unión entre las partes previamente analizadas, posibilitando descubrir relaciones y características generales entre los elementos de la realidad.

- **Inductivo-Deductivo:** Se parte de los conocimientos del Trabajo Social en general hasta llegar a la profesionalización de los actores sociales en la instancia del Municipio, desde la Política Social establecida. Se trata pues, de ampliar estudios que permitan confirmar la correspondencia entre la formación de los profesionales del Trabajo Social y el perfil ocupacional que desempeñan. El método consiste en la conducción del conocimiento de lo particular a lo general y viceversa, permitiendo apreciar lo que existe de común en fenómenos individuales y aplicar a casos concretos conocimientos de mayor generalidad.

- **Sistémico – Estructural:** Nos permite conocer la interrelación del objeto de estudio con la realidad.

Desde la perspectiva empírica se utilizaron los siguientes métodos:

- **Revisión de documentos:** Esta técnica puede suministrar nos valiosas informaciones en cualquier etapa del proceso de la investigación, pues los documentos son una fuente práctica para revelar los intereses y las perspectivas de comprensión de la realidad (Sandoval, 2002). Nos fueron de gran utilidad para el desarrollo de la investigación documentos como el Balance del Programa de los Trabajadores Sociales del municipio de Cabaiguán del 2009 y los Documentos Rectores del Programa; la Ley No.105/08 de Seguridad Social; el Decreto-Ley No.283/09 del MTSS y la Constitución de la República de Cuba. También tuvimos en cuenta algunos

datos ofrecidos por la Oficina Municipal de Estadísticas y la Oficina de Finanzas de Cabaiguán.

- **Entrevista:** Conforme al propósito profesional con que se utiliza esta técnica, puede cumplir con una serie de funciones como: obtener información de individuos o grupos, influir sobre ciertos aspectos de la conducta (opiniones, sentimientos, comportamientos), o ejercer un efecto terapéutico. En nuestro caso fue una fuente de información trascendental para la investigación y tuvimos en cuenta un tipo específico:
 - **Entrevista en profundidad:** en este tipo de entrevista, el investigador lleva una serie de temas, sin estar sujetos a una estructura formalizada de antemano. Esta entrevista se le realizó a directivos provinciales y municipales de las instituciones implicadas, quienes son responsables de velar por la calidad de la labor de los profesionales del Trabajo Social en el municipio, con el objetivo de que nos valoraran la situación de las políticas sociales llevadas a cabo en el territorio y el papel de los trabajadores sociales en la instrumentación de las mismas. Estas entrevistas se realizaron en la primera etapa de la investigación con el fin de conformar la situación problemática. (Ver anexos #1-6)

- **Encuesta:** Esta técnica, considerada como la herramienta central del método cuantitativo, se le realizó a los profesionales en estudio, con el objetivo de conocer la funcionalidad de su labor, la importancia que le conceden a tener una alta preparación y capacitación como premisa para llevar a cabo su trabajo y de valorar si existe un trabajo articulado y homogéneo entre ellos (Ver anexo #7).

- **Grupo de Discusión:** Esta técnica está constituida por una estrategia o fases a seguir como el diseño, la formación del grupo, el funcionamiento del grupo y por último el análisis e interpretación del discurso del grupo (García, Ibáñez y Alvira, 2005). Su aplicación fue de gran importancia para la obtención de información valiosa porque creamos un espacio de discusión con profesionales del Trabajo Social de las entidades encargadas de la acción social de ayuda (MINSAP, Puesto de Mando de los Trabajadores Sociales y trabajadoras sociales voluntarias de la FMC), donde cada uno ofreció sus reflexiones sobre la instrumentación de las políticas sociales en el municipio, la calidad de la labor de los trabajadores sociales en Cabaiguán, las principales deficiencias que presentan actualmente y los aspectos que posibilitan o constituyen barreras para la integración y el trabajo articulado de todas las instituciones implicadas en nuestro trabajo. La información obtenida a través de esta técnica nos sirvió como contrapartida de las demás (Ver anexo #8 y 9).
- **Lluvia de ideas:** En esta técnica el investigador expone una pregunta o un conjunto y pide a los participantes que enuncien en voz alta todas las ideas que se les ocurran y las va anotando en una pizarra a la vista de todos (Urrutia, 2003). Se realizó esta técnica con trabajadores sociales de salud, del Puesto de Mando de los trabajadores sociales, con técnicos de la DMT y con algunas trabajadoras sociales voluntarias, con el objetivo de que expresaran de manera libre y espontánea sus sentimientos y actitudes sobre la profesionalidad de los trabajadores sociales del municipio y el trabajo integrado que debe existir entre todos los sectores encargados de la acción social de la ayuda (Ver anexo #10).

2.4. Diseño Metodológico.

Problema científico: ¿Existe correspondencia entre la preparación de los profesionales del Trabajo Social del municipio de Cabaiguán y la labor que realizan?

Para dar respuesta al problema planteado nos proponemos los siguientes objetivos:

Objetivo general: Valorar la correspondencia que existe entre la preparación de los profesionales del Trabajo Social del municipio de Cabaiguán y la labor que realizan.

Objetivos específicos:

- ❖ Realizar una revisión bibliográfica para profundizar teóricamente sobre las variables fundamentales.
- ❖ Determinar cómo están organizados actualmente los profesionales del Trabajo Social en el municipio de Cabaiguán.
- ❖ Demostrar la preparación actual que poseen los profesionales del Trabajo Social en el territorio.
- ❖ Establecer si la preparación actual de los profesionales del Trabajo Social en el territorio les permite modos de actuación no establecidos entre sus funciones actuales.
- ❖ Detectar cuáles son las principales limitaciones desde el ejercicio de su profesión que presentan los profesionales del Trabajo Social radicados en el municipio.
- ❖ Analizar la influencia de la sectorialización existente entre las instituciones encargadas del Trabajo Social para la proyección del mismo en el municipio de Cabaiguán.

Interrogantes científicas:

- ❖ ¿Cómo están organizados actualmente los profesionales del Trabajo Social en el municipio de Cabaiguán?
- ❖ ¿Cuál es la preparación actual que poseen los profesionales del trabajo social en el territorio?
- ❖ ¿La preparación actual de los profesionales del Trabajo Social en el territorio les permite nuevos modos de actuación no establecidos en sus funciones actuales?
- ❖ ¿Cuáles son las principales limitaciones desde el ejercicio de su profesión que presentan los profesionales del Trabajo Social radicados en el municipio?
- ❖ ¿Cómo influye la sectorialización existente entre las instituciones encargadas del Trabajo Social para la proyección del mismo en el municipio de Cabaiguán?

Para ello nos centramos específicamente en lo que constituye nuestro campo de investigación que sería la correspondencia entre la preparación de los profesionales del Trabajo Social en el municipio de Cabaiguán y la labor que realizan.

Definición de Conceptos:

Los principales conceptos utilizados en nuestra investigación serán:

Trabajo social: disciplina de la que se derivan la actividad profesional del Trabajador Social y del Asistente Social, que tiene por objeto la intervención y evaluación social ante necesidades sociales para promover cambios, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la utilización de teorías sobre el comportamiento humano y los sistemas sociales y aplicando la metodología específica en la que se integra el trabajo social de caso, grupo y comunidad. El trabajo social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno

Profesional: es toda persona que puede brindar un determinado resultado, con una calidad determinada.

Profesional del trabajo social: profesionales con la misión de trabajar por la igualdad de oportunidades, el desarrollo espiritual, la integración y la responsabilidad social de todos los ciudadanos.

Operacionalización de variables:

<u>Variable.</u>	<u>Dimensión</u>	<u>Indicadores.</u>
Profesionales del Trabajo Social	1)Preparación del profesional	<input type="checkbox"/> Nivel de escolaridad <input type="checkbox"/> Preparación especializada. <input type="checkbox"/> Cursos de superación <input type="checkbox"/> Auto preparación.
	2)Profesionalización	<input type="checkbox"/> Resultados obtenidos. <input type="checkbox"/> Identificación de necesidades. <input type="checkbox"/> Integración. <input type="checkbox"/> Modos de actuación.
Labor que realizan	1)Asistencia Social	<input type="checkbox"/> Servicios. <input type="checkbox"/> Prestaciones.
	2) Trabajo Social.	<input type="checkbox"/> Actuación con individuos, grupos y comunidades. <input type="checkbox"/> Autodeterminación. <input type="checkbox"/> Sectorialización.

Población:

Para la presente investigación tomamos como población todos los profesionales del Trabajo Social del municipio de Cabaiguán.

Selección de la muestra:

La muestra es un subconjunto de la población original, con menos elementos, pero que intenta representarla del modo más fiel posible (Guelmes y Caraballo). En nuestro caso el muestreo se realizó de forma intencional con los profesionales del Trabajo Social de los Consejos Populares Urbano 1 y Urbano 2 del municipio de Cabaiguán, pues poseen una representatividad sobre los demás y una variedad de criterios que nos permitió obtener una mayor cantidad de información.

Existen en ambos Consejos Populares un total de 63 trabajadores sociales del Puesto de Mando de Trabajadores Sociales, 4 técnicas integrales de la Dirección Municipal de Trabajo, 15 trabajadores sociales de salud y 100 trabajadoras sociales voluntarias de la FMC.

Con el fin de lograr una representatividad y evitar la saturación de información tomamos como muestra representativa, 20 trabajadores sociales del Programa que intervienen en centros de enseñanza, comedores del Sistema de Atención a la Familia (SAF), y diferentes circunscripciones de los Consejos Populares en estudio; 2 técnicas integrales de la Dirección Municipal de Trabajo, una de cada Consejo Popular; 8 trabajadores sociales de salud que prestan sus servicios en el Hospital Municipal, los Policlínicos I y II de Cabaiguán, el Centro Comunitario de Salud Mental, la Casa de Abuelos de Cabaiguán, y la Dirección Municipal de Salud; y 10 trabajadoras sociales voluntarias de la FMC, las que cuentan con mayor experiencia en esta labor y que trabajan en los bloques 1, 7, 15, 22 y 66 del municipio.

Capítulo #3: Análisis de los resultados obtenidos.

El análisis de los resultados se realizó a partir del procesamiento de la información obtenida a través de las técnicas llevadas a cabo durante el trabajo de campo, teniendo en cuenta los objetivos trazados por la investigación.

En la **revisión de documentos** tuvimos en cuenta el Balance del Programa de los Trabajadores Sociales, efectuado en Noviembre del 2009 y que nos ofreció la organización de cada trabajador social del municipio, la formación y desarrollo de cada uno y la función, de manera general, que desempeñan en el municipio en cuanto a la atención a personas con necesidades especiales, a la población infantil, al adulto mayor y a la prevención social en el territorio, utilizamos los Documentos Rectores del Programa, que nos permitió conocer el Código de Ética de los trabajadores Sociales. En cuanto a la Ley 105/08 de Seguridad Social, revisamos la parte en la que hace referencia a los nuevos cambios de los procedimientos en cuanto a la asistencia social y además nos fue de gran utilidad el Decreto- Ley 283 del MTSS, que rige todo el trabajo del Departamento de Asistencia Social de la DMT. Por último, revisamos la Constitución de la República de Cuba y nos detuvimos específicamente en el Capítulo X, donde se establecen los derechos, deberes y garantías de los ciudadanos. Esta revisión de documentos nos permitió clarificar la situación del problema planteado en el diseño de investigación y determinar algunas de las preguntas presentadas en las encuestas.

A partir de los resultados arrojados por **las encuestas** pudimos determinar que el 52% de los trabajadores sociales encuestados están en un rango de edad de entre 20 y 30 años, todos pertenecientes al Programa, por lo que podemos analizar que el recurso humano, en cuanto a la acción profesional de la ayuda en el municipio es fundamentalmente joven, característica importante a tener en cuenta, ya que las nuevas generaciones cuentan con un conocimiento aprehendido y un compromiso mayor con el proceso que estamos viviendo, donde la protección y la equidad de todos los ciudadanos es primordial en nuestro Proyecto Social Cubano.

De una muestra de 40 profesionales del Trabajo Social encuestados, 38 que representan el 95% del total se sienten identificados con la labor que realizan y 2 que representan el 5% no lo están, aunque todos consideran que el Trabajo Social es importante y necesario.

El 47.5% de los actuales profesionales del Trabajo Social en Cabaiguán llegaron al mismo a través del preuniversitario; el 20% a través del estudio de un técnico medio en trabajo social, como es el caso de los trabajadores sociales de salud, que realizaron luego la Licenciatura en Rehabilitación Social y Ocupacional excepto uno que se gradúa en los próximos meses; un 25% corresponde a las trabajadoras sociales voluntarias quienes asumieron esta tarea por mediación de la FMC; y un 7.5% se encontraban desvinculados del estudio y el trabajo. Esta variable está relacionada con la referente a la modalidad de superación en que se encuentran los trabajadores sociales, pues los que obtuvieron la carrera por el preuniversitario son los que pertenecen al Programa y actualmente se encuentran estudiando una carrera universitaria, los que pertenecen a salud no se encuentran en ninguna modalidad de superación, pues realizaron su licenciatura hace muy poco; en el caso de las federadas tampoco se están superando actualmente, pero en nuestra investigación como hacíamos alusión anteriormente elegimos las 10 federadas de mayor experiencia en esta tarea, donde la mayoría tiene más de 50 años, por lo que en su caso no consideramos trascendental este factor; no ocurre lo mismo con las técnicas integrales de la DMT, quienes no se encuentran superándose a pesar de ser jóvenes. Pudimos precisar que la autopreparación, que es uno de nuestros indicadores no es asumida por ninguno de los trabajadores encargados de la acción social de la ayuda, lo que refleja que no conciben la superación como una responsabilidad individual.

De los 20 trabajadores sociales del Programa que se encuentran estudiando una carrera universitaria, 5 que representan el 12.5% están estudiando Psicología y consideran que la misma es afín con la labor que realizan, pues les permite

comprender de mejor manera las particularidades del ser humano como individuo integrado a los grupos y a la sociedad; 9 que representan el 22.5% estudian Derecho, de ellos 4 consideran que su labor es afín con la carrera que estudian y 5 consideran que no, cuando poseer una cultura legislativa en cuanto a todo lo establecido desde el punto de vista legal es muy importante en el Trabajo Social; 5 que representan un 12.5% se encuentran estudiando Comunicación Social y abogan por la importancia de una adecuada comunicación entre los trabajadores sociales, sobre todo a la hora de interactuar con los individuos demandantes de la acción profesional; 1 que representa el 2.5% del total estudia Contabilidad y no encuentra afinidad entre lo que estudia y su trabajo, por lo que habría que cuestionarse el por qué de la elección de esta carrera, cuando existen otras evidentemente más afines con su perfil profesional. De ellos, 18 que representan el 45% continuarán siendo trabajadores sociales cuando culminen sus estudios, porque les gusta la labor que realizan y la misión social que cumplen, 2 que figuran el 2.5% del total no continuarán en el Programa y no dan explicaciones, por lo que habría que determinar los factores que están incidiendo en la desmotivación de algunos trabajadores sociales.

El 90% de los profesionales del municipio exponen que el amor a la profesión es su máxima motivación, lo que nos indica la grandeza de espíritu que poseen los mismos y la satisfacción que sienten de poder ayudar, en la medida de lo posible, a las personas que necesitan de apoyo y comprensión; por su parte 4 que representan el 10% del total expresan que las facilidades económicas son su motivación.

El 47% considera que su trabajo es fundamentalmente preventivo, el 30% asistencialista y el 40% comunitario. En este aspecto, debemos considerar la institución a la que pertenecen cada uno de ellos, pues las trabajadoras sociales voluntarias de la FMC realizan una función fundamentalmente preventiva en el trabajo con las familias que presenten problemas con alguno de sus miembros, sobre todo con los jóvenes; por otro lado las técnicas integrales de la DMT

atienden los casos sociales de su Consejo Popular de manera asistencialista, ya que son las encargadas de determinar el tipo de ayuda que necesita el beneficiado (especies o prestaciones) y tienen como misión solventar necesidades materiales; los trabajadores sociales de salud también realizan una tarea asistencial aunque un poco más limitada pues no poseen los mismos recursos; sin embargo los trabajadores sociales del Programa trabajan fundamentalmente en las comunidades, con individuos y grupos. Esta variable está muy vinculada con la función que realizan cada uno de ellos, pues en dependencia de la institución u organización a la que respondan será la misión social que van a desempeñar, aunque prime el principio de ayudar a toda persona que se encuentre en desventaja.

Sobre si se tiene en cuenta el ambiente o medio social a la hora de hacer cualquier tipo de intervención o trabajo preventivo, el 72.5% de los encuestados expresan que sí, lo que resulta meritorio pues la mayoría de los profesionales del Trabajo Social son concientes de la necesidad de un estudio previo de las particularidades individuales y sociales del individuo que necesita de atención, con el objetivo de conocer lo mejor posible sus características y las potencialidades del grupo y la comunidad en que se desarrolla para trazar las estrategias de trabajo.

El 50% de los encuestados consideran que el Trabajo Social se realiza predominantemente en el sector de la Asistencia y la Seguridad Social; el 42.5% expresan que en el sector de la Salud; el 22.5% en el sector de la Educación y un 25% lo ven como una integración entre todos los sectores, por lo que se le presta mayor importancia al Trabajo Social asistencialista donde el individuo es un agente pasivo, dispuesto solamente a recibir, cuando realmente el Trabajo Social es mucho más, pues a pesar de ser concientes de que muchas necesidades requieren de recursos materiales para su solución, la esencia del mismo es lograr que el propio individuo sea capaz de autotrascender y llegar a soluciones propias, así como potenciar en las comunidades la autogestión y la autodeterminación.

Acerca de lo positivo que los profesionales en estudio consideran tiene su labor, las respuestas fueron muy homogéneas. La satisfacción de poder ayudar a las personas que se encuentran en desventaja, dentro de las posibilidades que tienen es lo más positivo que sienten. Sobre lo negativo existe una mayor diversidad de criterios, aunque coexiste uno en común y es la falta de recursos de todo tipo que presentan y que muchas veces se les convierte en barrera para resolver las demandas que se les presentan, otro factor que está impidiendo un actuar más integral es, precisamente la sectorialización que existe entre los profesionales del Trabajo Social, la poca motivación que poseen algunos por la falta de reconocimiento a su trabajo a pesar de sentir amor por el mismo, el exceso de burocratismo que impide en muchas ocasiones poder solventar necesidades y la poca publicidad que se da, de manera general, sobre la labor de las trabajadoras sociales voluntarias.

Otra técnica utilizada en nuestra investigación fue el **grupo de discusión**, el cual nos proporcionó información valiosa, que nos sirvió sobre todo para comprobar la que obtuvimos en las encuestas, fundamentalmente sobre la sectorialización que existe entre los profesionales del trabajo social y la función que desempeñan los mismos.

Sobre la pregunta que se lanzó para conocer a quienes va dirigido el Trabajo Social, los trabajadores sociales del Programa nos expusieron que el mismo está dirigido a todas las personas que requieran de ayuda, sobre todo a los grupos de riesgo: niños bajo peso, personas con enfermedades crónicas, discapacitados, etc.; y su objetivo integrar a todos a la comunidad y la sociedad.

La trabajadora social de la salud, presente en el grupo de discusión, expresa que coincide con lo expuesto por los trabajadores sociales, aunque en el caso de salud trabajan de manera más específica con las personas de la tercera edad, discapacitados, niños con enfermedades crónicas, o sea, personas enfermas, pero también atienden personas que presenten problemas sociales y económicos y que

necesiten de camas fowler, sillas de ruedas, bastones, medicamentos exentos de pago, orientación, etc.

Por su parte, las trabajadoras sociales voluntarias enuncian que atienden a las familias que tengan miembros con problemas de conducta, ya sea prostitución, alcoholismo, adolescentes con problemas de conducta, etc., y orientan de manera psicopedagógica y preventiva.

Todo esto demuestra que cada profesional tiene definido desde la institución a la que pertenece su campo de acción.

Una problemática muy interesante y que surgió en este espacio es la falta de apoyo a las necesidades planteadas por los profesionales del Trabajo Social por parte de los distintos sectores del municipio. Los recursos materiales no se les brindan y de esta manera se hace muy difícil dar solución a una demanda.

Los trabajadores sociales del Programa consideran que el exceso de burocratismo impide que ellos puedan llegar a soluciones propias y tramitar sus casos, pues al realizar el levantamiento de las principales necesidades de las zonas que atienden deben entregar esta información a su Jefe de Consejo y este a la vez debe hacerlo con su superior, cuando realmente es el trabajador social que está en la base el que domina y conoce a fondo la problemática social que se le presenta. Este problema afecta la autodeterminación que debe tener el trabajador social, como profesional capaz de llegar a soluciones propias con cierto nivel de independencia y además afecta la relación rol- función que deben jugar los mismos.

Se comprobó, de esta manera, la relación que se da en los indicadores de autodeterminación y modos de actuación, ya que al encontrarse el profesional limitado, por cualquier motivo, en su desarrollo como trabajador social estará, de esta manera, exento de promover nuevos modos de actuación en su labor que no sean los que están establecidos en su institución.

Un dato no previsto, que surgió en este espacio fue el referente a la Comisión de Casos Críticos del municipio, los participantes señalan que la misma no funciona como debiera, pues no sesiona sistemáticamente y cuando lo hace solo asisten los trabajadores sociales y las técnicas de la DMT, cuando este debiera ser un espacio en el que estén presentes todos los organismos y sectores del municipio, pues por esta vía es que se deben llegar a acuerdos y soluciones a las mayores necesidades que se exponen. Esto repercute en que el municipio no sea capaz de gestionar, en la mayoría de los casos, las soluciones a los problemas y que gran parte de las ayudas que llegan al territorio vengan directas de la nación.

Se les preguntó a los participantes si existe un trabajo coordinado entre ellos, para comprobar las respuestas obtenidas por las encuestas. Todas las compañeras estuvieron de acuerdo que definitivamente, no existe en el municipio un trabajo coordinado entre los profesionales encargados de la acción social de la ayuda. Existe poca comunicación entre los diferentes sectores, lo que va en contra del buen funcionamiento y la calidad del Trabajo Social en el municipio. Se pudo comprobar que las trabajadoras sociales de la salud y las del Programa no se conocen entre ellas.

Se pudo evidenciar, que actualmente no se tiene en cuenta por parte de las nuevas generaciones de trabajadores sociales, de la labor de las trabajadoras sociales voluntarias desde hace más de 40 años, incluso las trabajadoras sociales del Programa desconocían el trabajo que realizan estas federadas. Esta información confirma una de las deficiencias señaladas en las encuestas: la falta de publicidad que existe sobre la labor que llevan a cabo las trabajadoras sociales de la FMC, y la inexistencia de espacios en el municipio donde se reúnan diferentes generaciones de trabajadores sociales con el objetivo de intercambiar y retroalimentarse de la experiencia de estas federadas.

La trabajadora social de salud, con experiencia en esta labor en el municipio, plantea que años atrás existía una estrecha relación entre ellas y las trabajadoras

sociales voluntarias y el trabajo coordinado que realizaban con todos los sectores del municipio, así como el apoyo que recibían de los integrantes de la Comisión de Casos Críticos. Ese vínculo, evidentemente, se ha perdido.

Otro dato no previsto, fue lo referente a la poca identificación de la población con los trabajadores sociales, debido fundamentalmente a la función que desempeñaron cuando surge el Programa, o sea, la coyuntura económica en la que surge el Programa de Trabajadores Sociales y la necesidad que tenía el país en ese momento de contar con personas confiables para asumir la tarea de la Revolución Energética, fundamentalmente, deformó el verdadero objeto social de la profesión sobre la ayuda espiritual por encima de lo material. Esto repercutió de manera negativa en la concepción que poseen la mayoría de las personas sobre los trabajadores sociales, lo que actualmente les cierra puertas y les hace más difícil llegar a las personas.

Todos los presentes en el grupo de discusión están de acuerdo que aunque la preparación profesional debe seguir fortaleciéndose, de manera general no es el problema que más afecta en el desarrollo y la calidad del Trabajo Social en el municipio y plantean que lo más importante en este aspecto es la voluntad y los deseos de ayudar.

Se pudo constatar que el sector que más dificultad presenta en cuanto a la preparación profesional es la Dirección Municipal de Trabajo, donde se debe continuar fortaleciendo la superación de las técnicas integrales, por lo que queda demostrado que la preparación de los profesionales del trabajo social en el municipio que representa el objetivo fundamental planteado en nuestra investigación, no es el factor determinante en la funcionalidad de la labor que estos realizan.

Para profundizar los conocimientos obtenidos, nos apoyamos también en la ***lluvia de ideas***, donde se presentaron tres palabras protagonistas en la investigación: Trabajo Social, Profesionalidad e Integración.

Las principales ideas con respecto al Trabajo Social estuvieron asociadas a la ayuda, orientación, humanismo, amor, dedicación, conciencia y responsabilidad.

En cuanto a la profesionalidad, los trabajadores sociales participantes en la misma nos contestaron: conocimientos, responsabilidad, desempeño, preparación.

Sobre la integración surgieron palabras como: unidad, comunicación, relación, necesidad, coordinación, ninguna, ayuda, colaboración.

A través de esta técnica se constató que la sectorialización de los profesionales del trabajo social que determina, en gran medida, la falta de integración y coordinación en su trabajo es el mayor problema que se enfrenta en cuanto a la instrumentación del trabajo social en el territorio. Mediante esta técnica quedan más claras las respuestas a los indicadores de integración y sectorialización establecidos en nuestra operacionalización.

Conclusiones:

Como resultado de nuestra investigación arribamos a las siguientes conclusiones:

- La revisión bibliográfica que se realizó sobre las principales variables utilizadas en la investigación, contribuyó al enriquecimiento teórico sobre las concepciones de la institucionalización y profesionalización del Trabajo Social, en el territorio objeto de estudio.

- Los profesionales del trabajo social en el municipio están organizados de la siguiente manera:
 - Trabajadores sociales del Programa de Trabajo Social, pertenecientes al Puesto de Mando de los Trabajadores Sociales de Cabaiguán.

 - Trabajadores sociales de salud, que responden a la Dirección Municipal de Salud.

 - Técnicas integrales de la Dirección Municipal de Trabajo especialistas en asistencia social.

 - Trabajadoras sociales voluntarias de la Federación de Mujeres Cubanas.

- Existen deficiencias en cuanto a la preparación profesional de los encargados de la acción social de la ayuda en el municipio, principalmente de las técnicas integrales de la Dirección Municipal de Trabajo especialistas en asistencia social, pues a pesar de plantear que reciben una capacitación sistemática se comprobó a través de las técnicas empleadas una falta de conocimiento en cuanto a la labor que realizan. El resto de los profesionales de los diferentes sectores presentan, de manera general, una preparación acorde a su perfil.

- Entre las principales limitaciones que enfrentan en su quehacer se encuentran:

- La falta de recursos materiales con que cuenta el municipio que impide en reiteradas ocasiones que se puedan solventar las necesidades de los demandantes de la acción profesional, aunque se debe continuar profundizando, desde las diferentes instituciones, que se desplieguen acciones relacionadas con los modos de actuación del Trabajo Social y con los recursos humanos vinculados a la acción social de la ayuda en el territorio.

- La ausencia de reconocimiento a su labor y el poco apoyo por parte de los sectores del municipio provoca la falta de motivación que existe entre los profesionales radicados en las diferentes instituciones que realizan acciones asociadas al Trabajo Social del territorio.

- El exceso de burocratismo que enfrentan cada día los profesionales del Trabajo Social en el territorio, obstruye, en gran medida, la relación directa entre el profesional y el individuo que necesita de un servicio, y la demora, en algunos casos infinita, de las respuestas pertinentes.

- La poca publicidad que se da en el municipio del trabajo que realizan las trabajadoras sociales voluntarias de la FMC, desconocida, incluso, por las nuevas generaciones de trabajadores sociales, cuando es necesaria la integración y retroalimentación de unos y otros, o sea, unidad entre juventud y experiencia.

- La poca integración que existe entre los profesionales de uno y otro sector y las trabajadoras voluntarias de la federación, que imposibilita la coordinación y articulación a la hora de plantear soluciones.

- La sectorialización que existe entre las instituciones encargadas de la proyección del Trabajo Social en Cabaiguán, influye de manera negativa

porque impide que entre los diferentes profesionales se hable un mismo idioma, en lo referido a los casos sociales cuando estos son los mismos en uno y otro sector. Contribuye a que no exista un trabajo homogéneo y que impere un libre acuerdo para facilitar los servicios. Esta sectorialización es dañina no solo para la calidad y eficacia del Trabajo Social, sino para los sujetos sociales que demandan la ayuda, quienes son los más afectados.

- Consideramos que cada profesional tiene definido su campo de acción, pero este debiera ser uno solo, pues los casos sociales existentes en el municipio son los mismos.
- Los resultados obtenidos por los profesionales son pocos, debido a las deficiencias que se presentan y a la falta de conciencia, por parte de la población, dada fundamentalmente por la coyuntura económica del país cuando surge el Programa de Trabajo Social, de la verdadera esencia del mismo, que va mucho más allá de la asistencia, sino que interviene de manera transformadora en los propios individuos con el objetivo de potenciar en ellos mismos la capacidad de solucionar sus problemas.

Recomendaciones:

Luego de cumplir con los objetivos de la investigación recomendamos lo siguiente:

- Capacitar de manera sistemática a todos los profesionales del trabajo social en el municipio, con el objetivo de fortalecer sus conocimientos acerca de sus funciones y la misión social que desempeñan.
- Crear espacios dentro del propio territorio, en el que interactúen los profesionales de todos los sectores encargados de la acción social de la ayuda para lograr un ambiente colaborador y familiar.
- Realizar las visitas a los casos sociales de manera conjunta, para determinar las soluciones pertinentes de manera coordinada.
- Lograr un acercamiento entre las nuevas generaciones de trabajadores sociales y las trabajadoras sociales voluntarias, quienes poseen una experiencia acumulada importante en la labor, con los objetivos de vincular estas federadas al trabajo profesional que se desarrolla en el municipio y reconocer el trabajo de estas trabajadoras sociales voluntarias.

Bibliografía:

- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, (2004). *Libro Blanco. Título de Grado en Trabajo Social*. [En línea]. España, Universidad de Huelva, disponible en: <http://www3.uva.es/tsocial/documentos/cafe-coloquio.pdf> . [Accesado el 21/1/10].
- Ander-Egg, E., (2003). *Historia del Trabajo Social*. Segunda Edición, La Habana, Félix Varela.
- Anquín, N., (2008). “Acerca del objeto de estudio del Trabajo Social”. [En línea]. Disponible en: <http://www.tsur.ar.cr/virtual.htm> [Accesado el 3/2/10].
- Añé, L. y J. Granda, (2008). “La Asistencia Social en Cuba. Su situación actual y principales programas”. [En línea]. Cuba, disponible en: www.one.cu/publicaciones/cepde/cuaderno/Articulo%206.pdf. [Accesado el 3/2/10].
- Balance del Programa de Trabajadores Sociales. Cabaiguán. Noviembre-2009.
- Barria, G., (2009). “Dilemas y desafíos de la profesión de Trabajo Social”. [En línea]. Disponible en: <http://tsocial.ulagos.cl> . [Accesado el 3/11/09].
- Bueno, J. R., (2004). *Los Servicios Sociales como Sistemas de Protección Social*. La Habana, Félix Varela.
- Catá, E., (2003). *Política Social. Selección de Lecturas*. La Habana, Félix Varela.
- Cencillo, L., (1970). “Curso de Antropología integral”. [En línea]. Madrid, disponible en: <http://openlibrary.org> . [Accesado el 4/3/10].

- Constitución de la República de Cuba.
- Decreto-Ley No. 283/09.
- de la Red, N., (sin fecha). "Aproximaciones al Trabajo Social" en Muñoz, T. et al. (comp.) *Selección de Lecturas sobre Sociología y Trabajo Social*. Villa Clara.
- de Urrutia, L., (2003). *Sociología y Trabajo Social Aplicado. Selección de Lecturas*. La Habana, Félix Varela.
- de Urrutia, L., (sin fecha). "El Trabajo Social en Cuba. Desarrollo de una profesión" en Muñoz, T. et al. (comp.) *Selección de Lecturas sobre Sociología y Trabajo Social*. Villa Clara.
- Devora, Y., (2007). *Correspondencia del Sistema de los Servicios Sociales y las necesidades del Adulto Mayor en el Consejo Popular #2 del municipio de Manicaragua*. Trabajo de Diploma. Departamento de Sociología. Universidad "Marta Abreu" de las Villas.
- Domínguez, M. I., /2009). "Políticas Sociales y Ciencias Sociales en Cuba". [En línea]. Cuba, disponible en: <http://bibliotecavirtual.clacso.org> [Accesado el 3/2/10].
- Durkheim, E., (1961). *Las reglas del método sociológico*. Berlín, Neowied.
- Elías, N., (2002). "Sociología: el pensamiento de Comte" en Basail, A. et al. (comp.) *Introducción a la Sociología. Selección de Lecturas*. Vol. I.
- Espina, M., (2009). "Desigualdad y Política Social en Cuba". [En línea]. Cuba, disponible en: www.focal.ca/pdf/Cuba/pdf . [Accesado el 3/11/09].

- Fernández, A., (2006). “El Ministerio de Bienestar: ¿Logro o Fracaso?” en Ruíz, Y. (comp.), *La Supervisión y su Aplicación en el Trabajo Social*. La Habana, Félix Varela.
- Fernández, A. y Y., Ruíz, (2006). “Las teorías en el Trabajo Social” en Ruíz, Y. (comp.), *La Supervisión y su Aplicación en el Trabajo Social*. La Habana, Félix Varela.
- Ferriol, A.; González, A.; Perdomo, J., (1991). *Los Recursos Laborales y el Empleo en la actual coyuntura y en la perspectiva inmediata*. La Habana, Política.
- García, M.; Ibáñez, J. y F. Alvira, (2005). *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación*. Tercera edición. Madrid, Alianza Editorial.
- García, G. y E. Caballero, (2004). *Profesionalidad y Práctica Pedagógica*. La Habana, Pueblo y Educación.
- Guelmes, E. L. y M. Carballo, (2009). “Camino metodológico de la investigación. Variables, población y muestra”. Universidad Pedagógica “Félix Varela”. Villa Clara, power point.
- Hernández, R. y C. Fernández, (2007). *Metodología de la Investigación*. Vol. I y II. La Habana, Félix Varela.
- Lafita, C., (2009). “Asistencia Social, reafirmación de equidad y justicia social”. [En línea]. Cuba, disponible en: www.cubaminrex.cu. [Accesado el 3/2/10].

- Ley No. 105/08 de Seguridad Social.
- Mansson, S. y C. Proveyer, (2004). *Trabajo Social en Cuba y Suecia*. Sancti Spíritus.
- Merton, R. K., (1973). *El funcionalismo en la sociología norteamericana*. La Habana, Política.
- Monografías, (2009). “Política Social” en monografías. [En línea]. Disponible en: www.monografias.com . [Accesado el 20/1/10].
- Monografías, (2009). “Responsabilidad del profesional” en monografías. [En línea]. Disponible en: www.monografias.com . [Accesado el 4/3/10].
- Morales, A., (2004). *La Seguridad Social en Cuba*. La Habana, Política.
- Ortega y Gasset, (1983). *Obras Completas*. Vol. IX. [En línea]. Madrid, disponible en: www.e-torredebabel.com . [Accesado el 10/3/10].
- Pandinas, F., (1971). *Metodología y técnicas de Investigación en Ciencias Sociales*. La Habana, Ciencias Sociales.
- Ramos, Y., (2008). *La Seguridad Social en el municipio de Palmira: su impacto en la Calidad de vida del Adulto Mayor*. Trabajo de Diploma. Departamento de Sociología. Universidad “Marta Abreu” de las Villas.
- Resolución No. 93 del Ministerio de Salud Pública.
- Richmond, M., (1965). *Social Diagnosis*. [En línea]. Nueva York, disponible en: <http://serviciosocialipp.bligoo.com> . [Accesado el 17/2/10].

- Ritzer, G., (2003). *Teoría Sociológica Contemporánea*. Segunda edición. La Habana, Félix Varela.
- Rodríguez, M. A., (2002). *Esbozo histórico sobre el surgimiento de la Escuela de Trabajo Social en Culiacán*. [En línea]. Sinaloa, disponible en: www.uasnet.mx . [Accesado el 16/3/10].
- Rodríguez, G.; Gil, J. y E. García, (2008). *Metodología de la investigación cualitativa*. La Habana, Félix Varela.
- Sandoval, C., (2002). *Investigación cualitativa*. Módulo 4. Bogotá, ARFO editores e impresores pdf.
- Sosa, J. L., (2006). *Utopías y realidades sobre la Gestión de la Asistencia Social en el Departamento de Asistencia Social de la Dirección de Trabajo y Seguridad Social del municipio de Camajuaní*. Tesis de Maestría. Universidad de Alcalá.

ANEXOS:

Anexo #1:

Entrevista realizada a la Subdirectora de Asistencia Social de la Dirección Provincial de Trabajo y Seguridad Social de Sancti Spíritus.

1- Nombre:

Nivel de escolaridad:

Edad:

Ocupación:

Sexo:

2- ¿Cuál es el objeto fundamental de la Asistencia Social?

3- ¿Cómo valora el trabajo de los profesionales de esta institución?

4- ¿Cuáles son las principales deficiencias que presentan con la metodología expuesta en la nueva Ley de Seguridad Social?

Anexo #2:

Entrevista realizada a la Subdirectora de Asistencia Social de la Dirección Municipal de Trabajo y Seguridad Social.

1- Nombre:

Nivel de escolaridad:

Edad:

Ocupación:

Sexo:

2- ¿Podría valorar de manera general la situación de la asistencia social en el municipio?

3- ¿Podría valorar el desempeño de los técnicos integrales del MTSS especialistas en asistencia social en el municipio?

Anexo #3:

Entrevista realizada a la Jefa del Puesto de Mando de los Trabajadores Sociales de Cabaiguán.

1- Nombre:

Nivel de escolaridad:

Edad:

Ocupación:

Sexo:

2- ¿Qué función realizan los trabajadores sociales del Programa?

3- ¿Cómo valora usted la labor realizada por los trabajadores sociales en el municipio?

4- ¿Considera que la preparación que poseen corresponde con la labor que desempeñan?

Anexo #4:

Entrevista realizada a la Asesora de los trabajadores sociales de salud de Cabaiguán.

- 1- Nombre: Nivel de escolaridad:
Edad: Ocupación:
Sexo:
- 2- ¿Cuántos trabajadores sociales de salud existen en el municipio?
- 3- ¿Qué función realizan?

Anexo #5:

Entrevista realizada a la Coordinadora municipal de las trabajadoras sociales voluntarias de la FMC.

- 1- Nombre: Nivel de escolaridad:
Edad: Ocupación:
Sexo:
- 2- ¿Cuántas trabajadoras sociales tiene la FMC en Cabaiguán?
- 3- ¿Qué labor realizan estas trabajadoras sociales?

Anexo #6:

Entrevista realizada al Vicepresidente del Gobierno en Cabaiguán, encargado de la Comisión de Casos Críticos.

- 1- Nombre: Nivel de escolaridad:
Edad: Ocupación:
Sexo:
- 2- ¿Qué función desempeña la Comisión de Casos Críticos en el municipio?
- 3- ¿Cómo valora usted la preparación de los profesionales del trabajo social en el municipio?
- 4- ¿Existe algún espacio de discusión donde se analicen de forma sistemática las problemáticas fundamentales de las personas en desventaja con todas las entidades involucradas?

Anexo #7:

Encuesta realizada a los profesionales del trabajo social y las trabajadoras sociales voluntarias de la federación.

Edad: Nivel de escolaridad:

Sexo: Ocupación:

1-¿Se siente usted identificado con la labor que realiza?

Si ----- Un poco----- No-----

2-¿Considera que su labor es importante?

Si ----- No-----

¿Por qué? -----

3- ¿Cómo llega a ser trabajador social?

a) ----- Preuniversitario.

----- Técnico medio.

----- Otra institución.

----- Otros.

b) En el caso de mencionar la última mencione cuál: -----

4- ¿Ha recibido preparación especializada para realizar su labor?

Si ----- No -----

5- ¿En qué modalidad de superación se encuentra?

a) ----- Carrera universitaria.

----- Postgradual.

----- Autodidacta.

----- Ninguna.

b) En caso de señalar la primera diga cuál: -----

c) ¿Considera que es afín con la labor que realiza?

Si ----- Un poco ----- No -----

d) ¿Continuará siendo trabajador social cuando culmine sus estudios?

Si ----- No -----

¿Por qué? -----

6-¿Qué lo motiva a realizar esta labor?

----- Amor a la profesión.

----- Facilidades económicas.

----- Falta de otras oportunidades.

7- Su labor está dirigida fundamentalmente a:

----- Prevenir.

----- Asistir.

----- Trabajar en las comunidades.

8- ¿Qué función realiza como trabajador social? -----

9- ¿Tiene en cuenta el ambiente o medio social para realizar una intervención?

Si ----- No -----

¿Por qué? -----

10- Considera que el Trabajo Social se realiza fundamentalmente en :

----- Sector de la salud.

----- Sector de la educación.

----- Sector de la asistencia y la seguridad social.

----- Integración entre todos los sectores.

11- ¿Con qué profesionales de otro sector usted se relaciona? -----

12- Mencione lo positivo y lo negativo de su trabajo.

Anexo #8:

Grupo de Discusión:

Buenas tardes:

Mi nombre es Verónica Gutiérrez y me gradúo este año de la carrera de Sociología en la Universidad de Santa Clara. Estoy realizando mi Trabajo de Diploma sobre la preparación de los profesionales del Trabajo Social y su correspondencia con la labor que realizan. Todos somos concientes del papel que juegan los trabajadores sociales, encargados de prevenir, proteger, ayudar y rehabilitar a todas las personas que por una causa u otra se encuentran en desventaja social, por lo que los resultados de la investigación son importantes para el trabajo futuro de las instituciones encargadas de la acción social de la ayuda a las que ustedes pertenecen.

Nuestro principal interés es crear un ambiente ameno en el que ustedes me narren sus experiencias, sus logros y también sus inquietudes, lo que me dará la posibilidad de reunir la información necesaria acerca de la visión de ustedes como profesionales inmersos en el trabajo social del municipio y para propiciar el debate traemos una serie de interrogantes:

- ❖ ¿A quiénes va dirigido el Trabajo Social?
- ❖ ¿Existe apoyo por parte de todos los sectores del municipio a las necesidades que ustedes solicitan?
- ❖ ¿Consideran que ustedes realizan un trabajo coordinado?
- ❖ ¿Los profesionales del Trabajo Social tienen en cuenta la experiencia de las trabajadoras sociales voluntarias de la FMC?
- ❖ ¿Corresponde la preparación profesional que ustedes poseen con la labor que realizan?

Les agradezco mucho su colaboración y sus respuestas sinceras, les aseguro que serán trascendentales en los resultados de la investigación.

Muchas Gracias.

Anexo#9:

Fotos tomadas durante el Grupo de Discusión.





Anexo #10:

Lluvia de ideas.

❖ *Trabajo Social:* - humanismo.

- amor.
- ayuda.
- orientación.
- dedicación.
- conciencia.
- responsabilidad.

❖ *Profesionalidad:* - conocimientos.

- responsabilidad.
- desempeño.
- preparación.

❖ *Integración:* - unidad.

- comunicación.
- relación.
- necesidad.
- coordinación.
- ayuda.
- ninguna.
- colaboración.

Anexo # 11:

Datos Demográficos de los encuestados.

Tabla y gráfico del sexo y rango de edades.

	Sexo		Edad		
	F	M	20 - 30	31- 40	41 -...
Total	38	2	21	6	12
%	95	5	52,5	15	30

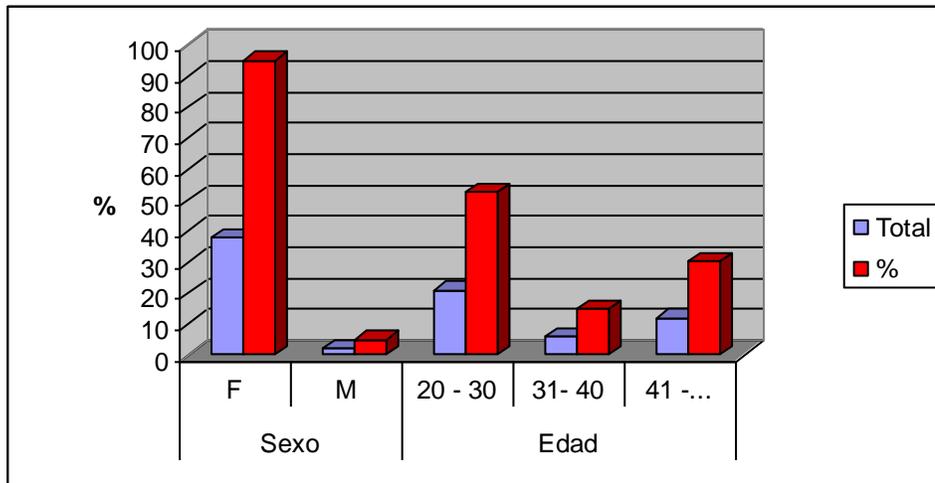


Tabla y gráfico del nivel de escolaridad.

Nivel de escolaridad	Total	%
Secundaria	4	10
Bachiller	22	55
Técnico Medio	4	10
Universitario	10	25

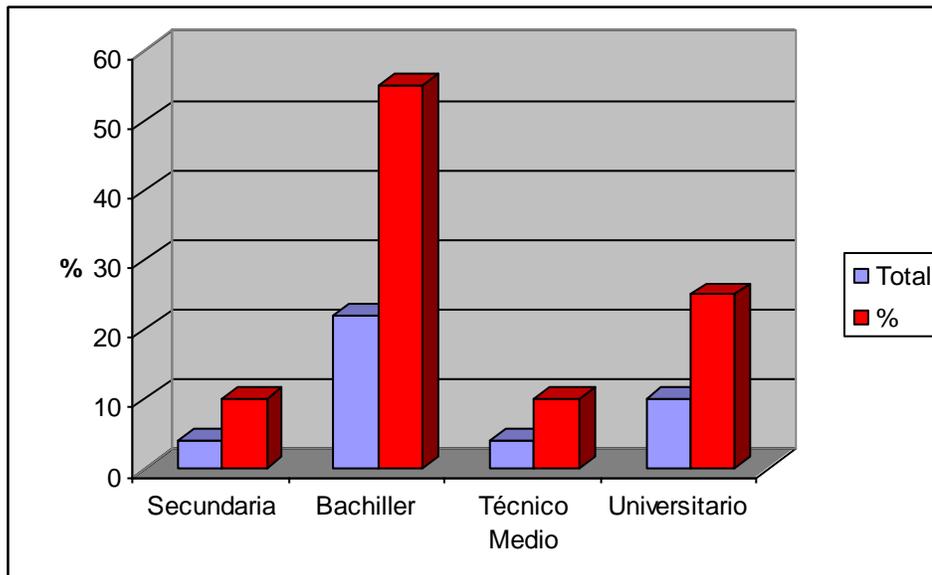
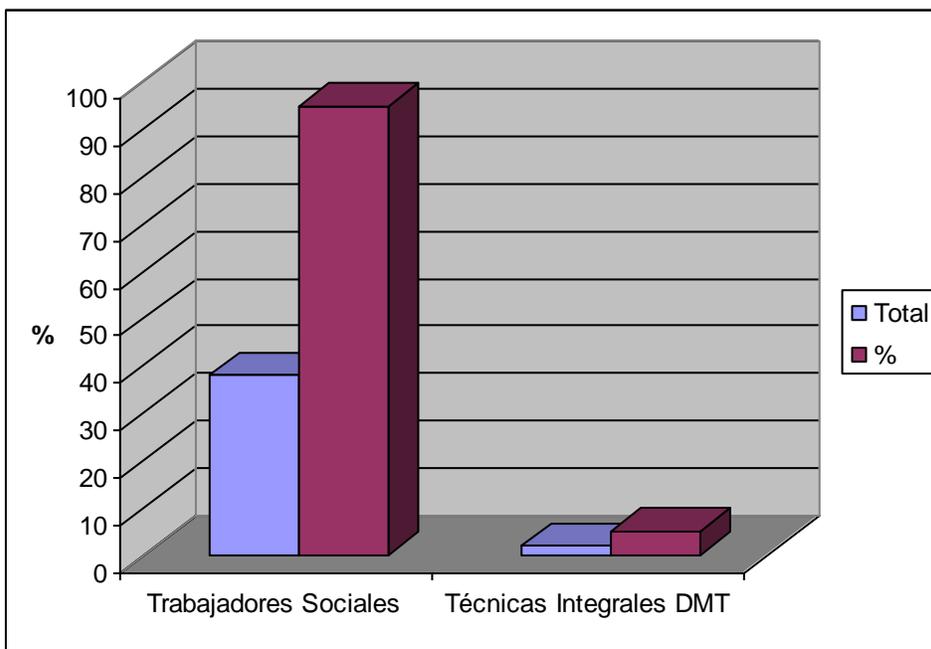


Tabla y gráfico de la ocupación.

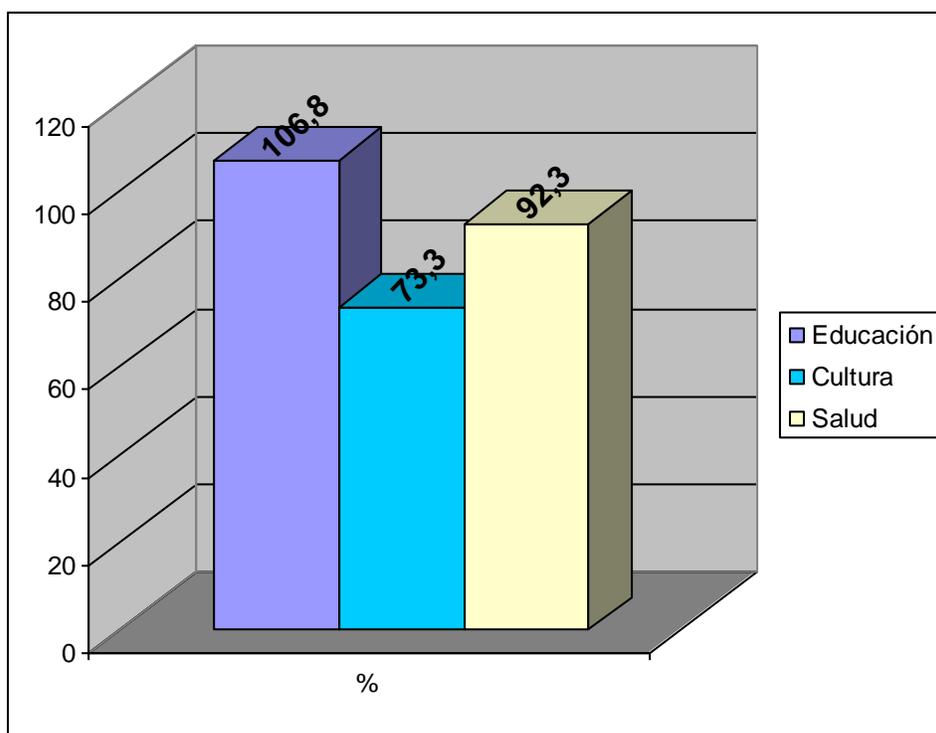
Ocupación	Total	%
Trabajadores Sociales	38	95
Técnicas Integrales DMT	2	5



Anexo # 12:

Tabla y gráfico sobre el presupuesto del municipio en cuanto a educación, cultura y salud.

Sector	Plan	Real	%
Educación	\$ 2 000 205,4	\$ 2000 354,5	106,8
Cultura	\$ 240 000, 9	\$ 176 000,6	73,3
Salud	\$ 1 000 399,1	\$ 1 000 291,9	92,3



Notas Aclaratorias:

¹ El Programa Nacional de Atención al Adulto Mayor, Programa Nacional de Atención a Personas Discapacitadas, Programa Nacional de Atención a Menores en Desventaja Social, Programa de Atención Social a Madres Solas, Programa de Atención Social a otros Grupos Vulnerables.

² Dato ofrecido por la Subdirectora municipal de Asistencia Social de la DMT, Co. Yenima Ledesma Martín.

³ Dato ofrecido por la Jefa del Puesto de Mando Municipal de los Trabajadores Sociales de Cabaiguán, Co. Giusel Ramírez.

⁴ Dato ofrecido por la Asesora Municipal de los Trabajadores Sociales de Salud, Co. Yanelis Lorenzo Cancio.

⁵ Dato ofrecido por la Co. Mirtha Gallo Palmero, coordinadora municipal de las trabajadoras sociales voluntarias.

⁶ Durkheim define a los hechos sociales como: ... "modos de actuar, de pensar y de sentir exteriores al individuo, y que poseen un poder de coerción en virtud del cual se imponen".

⁸ La génesis del Trabajo Social se puede ubicar en la Edad Media, con la llamada "crisis de agotamiento" en Europa, que se caracterizó por el aumento ostensible de la pobreza debido a la disminución y mala calidad de las cosechas. La acción social de la ayuda al necesitado en sus inicios se manifestaba a través de la ayuda mutua, prestada por las órdenes religiosas; la limosna, con carácter individual dada a los necesitados o a las instituciones como Hospitales y asilos; y la ayuda pública, que se manifestaba al interior de los gremios por los miembros de los mismos.

⁸ Mary Ellen Richmond (1861- 1928), autora en 1917 del primer texto de Servicios Sociales: Social Diagnosis. Fundadora de la primera Escuela Filantrópica de Trabajo Social en Nueva York.

⁹ Recordemos que, en esta época, la denominación común en los países en los que había surgido la profesión, era la de Servicio Social para referirse a la disciplina que nos ocupa y la de Asistencia Social para designar a los profesionales respectivos.

¹⁰ Asumimos esta idea desde el punto de vista histórico, dado por Ezequiel Ander-Egg en su libro Historia del Trabajo Social.

¹¹ Esta Ley partió de nuevas ideas relacionadas a la naturaleza de la pobreza y del propio papel del Estado en la que a labor benéfica asistencial se refería. Entre los aspectos más destacados de la misma se encontraron el establecimiento de "menor elegibilidad", como criterio básico de toda acción benéfica. De acuerdo al mismo, toda ayuda que se le proporcionara a una persona necesitada, a penas debía alcanzarle para alcanzar un nivel de vida menor al de los demás trabajadores.

¹² El libro se divide en tres partes: evidencia social, el proceso hacia el diagnóstico y variaciones en el proceso. En la I parte se explica como el Trabajo Social tiene su propia modalidad de acceso a la evidencia social; en la II parte se hace referencia al avance del proceso hacia el diagnóstico y los capítulos se refieren a la primera entrevista, al grupo familiar, a las fuentes generales, los parientes como fuentes, las fuentes médicas, y los empleados donde trabajó como fuentes para el diagnóstico; por último la III parte hace alusión a las variaciones en el proceso, considerando diferentes casos como la "la familia de inmigrantes", "abandono y viudez", "el niño abandonado", "la madre soltera", "la no vidente", "la persona sin hogar y el alcohólico", "el demente y el débil mental", en todos estos capítulos se hace una breve referencia al problema y luego presenta un cuestionario que puede ser utilizado en cada caso.

13 La teoría psicoanalista fue protagonizada por Sigmund Freud (1856-1939), médico vienés especialista en el tratamiento de problemas del sistema nervioso, en particular trastornos neuróticos y surgió de la práctica clínica y del estudio de los trastornos psíquicos.

14 T. Parsons lo concibió como una totalidad definida por sus finalidades, cuyo determinante es la satisfacción de las necesidades de sus miembros.

15 Estos datos fueron tomados de la Oficina de Finanzas del municipio.

16 En el municipio existen un total de 460 personas catalogadas como casos críticos, las que reciben atención a través de las instituciones encargadas de solventar las necesidades básicas de estos sujetos. En la identificación y detección de estos casos juegan un papel protagónico los profesionales del trabajo social pertenecientes a cada una de estas instituciones.

17 Para el presente año se cuenta con un presupuesto de \$ 4 202 000, para el pago de las prestaciones monetarias, pago a las Asistentes Sociales a Domicilio, alimentación, aseo. Tales recursos financieros resultan objeto de control mediante conciliaciones con el Departamento de Economía de la Dirección municipal, de lo que existe constancia, y además a través de controles internos llevados a cabo por el MTSS y el Gobierno municipal, y de visitas llevadas a cabo por la Dirección Provincial de Trabajo.

18 Subordinados al Ministerio de Salud Pública. Actualmente en el municipio existen un total de 17 La entidad cuenta con un presupuesto anual que garantiza los recursos financieros para las diferentes formas de ayuda, el cual se verifica de manera sistemática en las Asambleas de los Económicos y se emplea para el pago de los medicamentos gratuitos y el alquiler de útiles como: sillas de ruedas, camas fowler, bastones, etc.

19 Información obtenida por la entrevista realizada a Mirtha Gallo, asesora municipal de las trabajadoras sociales voluntarias.