

La orientación e inserción laboral: factor clave en el proceso de rehabilitación e inclusión social de personas con TCA.

Autor: FITA

La necesidad de un tratamiento integral que facilite el acceso gradual de nuestros pacientes a una vida autónoma hace necesaria la intervención sociolaboral, facilitando el acceso al mercado laboral, dando a conocer las herramientas necesarias para realizar una búsqueda activa de empleo, encontrar un trabajo y mantenerlo. Los datos recogidos a lo largo del 2008 apoyan la necesidad de esta intervención.

Leer más...

Desde el ámbito social de la Fundación Instituto de Trastornos Alimentarios (FITA) se trabaja para crear espacios educativos y formativos con el objetivo de mejorar las relaciones que establecen las personas con su entorno. Hay muchas maneras de relacionarse con el entorno más próximo y tener una participación más activa en el día a día de nuestra sociedad.

Hoy por hoy pocas son las personas que se puedan permitir el lujo de no trabajar. Por este motivo éste es actualmente un punto clave en la intervención social. La orientación laboral que ofrece a los pacientes con TCA no consiste únicamente en facilitar el acceso a un trabajo, sino que se pretende dar a conocer las herramientas necesarias para aprender a hacer a un currículum, que sepan dónde pueden buscar trabajo y de qué manera, que implica trabajar y cuáles son los hábitos necesarios para conseguir un trabajo y mantenerlo. El objetivo es que asuman una mayor autonomía y recursos para abordar la búsqueda de empleo y que sean capaces de disfrutarlo.

Desde el recurso de orientación e inserción sociolaboral de FITA, a lo largo del año 2008, se han atendido un total de 43 pacientes de los diferentes recursos de la red asistencial de ITA/FITA en procesos de transición a la vida autónoma. Hablamos de pacientes que, por su evolución en cuanto al TCA, han iniciado un proceso gradual de incorporación a la sociedad.

Concretamente se han atendido un total de 25 demandas de orientación laboral. En general los pacientes atendidos tienen trayectorias laborales muy intermitentes con cambios constantes y pérdidas de trabajo como consecuencia del TCA. Muestran dificultades tanto para iniciar la búsqueda de empleo como para mantenerlo. Elaborar el currículum; seleccionar ofertas de empleo y utilizar los canales de búsqueda existentes (prensa, internet, OTG, bolsas de empleo...); presentarse a las entrevistas y explicar su trayectoria laboral obviando los ingresos hospitalarios y por tanto justificar de otras maneras las interrupciones laborales a lo largo del tiempo; iniciar una relación laboral, entender un contrato y la nómina; superar el periodo de prueba; entender y aceptar los requerimientos del mercado laboral; normalizar su relación con el entorno... Todas estas acciones son complejas y en muchos casos difíciles de realizar sin el soporte necesario. Todo esto mediante el acompañamiento cercano al paciente utilizando la acción tutorial, el respeto por el tiempo y el momento de cada uno, escuchando y empatizando con ellos, transformando las dudas y los miedos en oportunidades y motivando hacia el cambio.

De las demandas atendidas ha habido:

- Un 56% de inserción laboral: han realizado el proceso de búsqueda activa de empleo adquiriendo las competencias necesarias al finalizar el 2008.
- Un 16% estaba en el proceso de búsqueda activa de empleo al finalizar el 2008
- Un 16% no consolida el proceso de acogida: bien por otras problemáticas relacionadas con el TCA que hacen que la inserción pase a un segundo nivel, bien por falta de confianza en el recurso, bien por las dificultades existentes en el momento de afrontar el proceso de búsqueda activa de empleo
- Un 12% abandona el proceso por alta voluntaria del recurso de tratamiento.

De los pacientes que han encontrado empleo un 71% aún la mantenía al finalizar el 2008 y un 29% la había perdido. La mayoría de los pacientes que perdieron el trabajo fue como consecuencia de: no superación del periodo de prueba, finalización del contrato y no renovación y en algunos casos interferencias del TCA en el ámbito laboral. Hay que decir que se potencia hacer un seguimiento exhaustivo post-inserción de los pacientes.

De los datos se extrae el reto de garantizar, conjuntamente con los referentes de los pacientes, el seguimiento post-inserción, así como comprender la importancia de este seguimiento para garantizar la continuidad laboral de los pacientes. Pues el hecho de perder un empleo contribuye al malestar, la frustración y el sentimiento de no poder llevar una vida normalizada. En este mismo sentido será necesario continuar trabajando bajo el modelo competencial, dando mayor importancia a la adquisición de competencias laborales que facilitaran el mantenimiento del puesto de trabajo. Es necesario también, analizar los motivos por los cuales hay un pequeño porcentaje de pacientes que no superan el proceso de acogida desvinculándose del recurso para reformular, si procede, el proceso de acogida y garantizar al máximo la vinculación al recurso y/o valorar si hace falta hacer un filtraje más fino de pacientes, para así ver si están en el momento adecuado para hacer búsqueda de empleo o no y evitar quemar el recurso antes de tiempo.

Factores estructurales como la coyuntura económica-laboral actual juegan en contra del proceso de nuestros pacientes. Ésto sumado a: factores personales como un currículum laboral con largos periodos de inactividad; factores psicológicos que a menudo son la cuestión mas determinante para las personas en riesgo de exclusión del mercado laboral y que están fuertemente arraigados en la cultura, la personalidad, la experiencia vital y las condiciones y opciones de vida de la persona y el entorno social mas inmediato que tiene; y las carencias en los factores competenciales hacen imprescindible realizar un trabajo integral en todos los ámbitos descritos, potenciando el trabajo en los factores personales y competenciales. Es pues un momento clave para dar un peso importante a la formación en competencias, para poder realizar una adaptación progresiva al mercado laboral, mejorando las competencias personales y de base y al mismo tiempo reduciendo el impacto de la coyuntura económica-laboral que afecta a la gran parte de la población activa y más especialmente a nuestros pacientes.