



-ARGUMENTARIO- Grupos socioeducativos en atención primaria (GRUSE)

MANUAL para el diseño e implementación de grupos socioeducativos en atención primaria (GRUSE) / redacción, Inmaculada Mateo Rodríguez (coord.), Pablo García-Cubillana de la Cruz, Paz Conde Gil de Montes ; grupo de trabajo, María del Consuelo Beato Sánchez ... [et al.]. -- [Sevilla] : Consejería de Salud, 2011

3 v. : tablas ; 21 cm

Contiene: Argumentario: grupos socioeducativos en atención primaria (GRUSE) -- Anexos del manual para el diseño e implementación de grupos socioeducativos en atención primaria (GRUSE)

1. Atención primaria de salud 2. Planes y programas de salud 3. Procesos de grupo 4. Educación en salud 5. Salud mental 6. Andalucía I. Mateo Rodríguez, Inmaculada II. García-Cubillana de la Cruz, Pablo III. Conde Gil de Montes, Paz IV. Beato Sánchez, María del Consuelo V. Andalucía. Consejería de Salud WA 590

REDACCIÓN:

Inmaculada Mateo Rodríguez Profesora. Escuela Andaluza de Salud Pública. (Coordinación del Grupo de Trabajo)	Paz Conde Gil de Montes Asesora Técnica. Programa de Salud Mental SAS.
Pablo García-Cubillana de la Cruz Asesor Técnico. Programa de Salud Mental SAS.	

GRUPO DE TRABAJO:

María del Consuelo Beato Sánchez Trabajadora Social. CAP Delicias (Jerez).	José María García Herrera Pérez Bryan Psiquiatra. USMC Málaga-Centro (El Limonar).
M ^a Luz Burgos Varo Trabajadora Social. UGC El Palo (DSAP Málaga).	Patricia García Roldán Asesora Técnica. Servicio de Coordinación Sanitaria y Social SAS.
Jacobo Cambil Martín Profesor. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad de Granada.	Margarita Gil Romero Psicóloga Clínica. USMC Camas (Sevilla).
Carmen Campuzano González Trabajadora Social. USMC Jerez	Antonio Gutiérrez Nieto Trabajador Social. CAP Loreto-Puntales y Puerta Tierra (Cádiz).
Isabel Escalona Labella Jefa de Servicio. Servicio de Promoción de Salud y Participación. CS.	Mariano Hernán García Profesor. Escuela Andaluza de Salud Pública
Emilia Fernández Fernández Trabajadora Social. UGC El Cónsul (DSAP Málaga).	Alicia Maldonado Ramos Técnica de Salud. Unidad de Atención Sociosanitaria (DSAP Málaga).
M ^a Carmen Gámez Lomeña Trabajadora Social. UGC Victoria (DSAP Málaga).	

Agradecimientos para todas aquellas personas que han aportado mejoras a este documento.



Esta obra está bajo una licencia Creative Commons

Reconocimiento-NoComercial-Sin obras derivadas 3.0 España

EDITA: Junta de Andalucía. Consejería de Salud

MAQUETACIÓN: OBEMEDIA SC

¿Qué son estos grupos?

Los GRUSE son una actividad de promoción de salud, destinada a fomentar los activos en salud mental de la población general, así como de grupos vulnerables. Mediante una estrategia grupal socio-educativa se pretende desarrollar y potenciar talentos y habilidades personales (y recursos de la comunidad) de las personas destinatarias para un afrontamiento saludable de las dificultades de la vida cotidiana. Además se abordan los determinantes socio-culturales y psicosociales que, con frecuencia, condicionan síntomas de malestar.

El proyecto GRUSE forma parte de la estrategia de promoción de salud mental y prevención de los trastornos mentales del Plan Integral de Salud Mental de Andalucía (PISMA).

¿En qué consisten estos grupos?

Consiste en una actividad grupal desarrollada en atención primaria, organizada en ediciones de 8 sesiones como mínimo. Para cada edición se conforma un grupo de un máximo de 15 personas, que durante 8 semanas asisten a una sesión inicial, 6 sesiones de contenidos relacionados con la potenciación de activos en salud mental y una última sesión de cierre.

¿Qué significa que el proyecto GRUSE sea una estrategia de promoción de la salud mental en Atención Primaria en el marco del PISMA?

El PISMA no aborda exclusivamente cuestiones asistenciales, sino que al ser un Plan Integral incorpora la perspectiva de la salud pública. Este segundo Plan apuesta decididamente por estrategias de sensibilización, promoción y prevención, enfatizando la colaboración entre los diferentes niveles asistenciales y sectores implicados. Además, el modelo comunitario de atención a la salud mental implantado en Andalucía ya incorporaba desde sus inicios estos principios, enriqueciéndose en los últimos años con el enfoque de la salud mental positiva, la recuperación y el empoderamiento de la ciudadanía.

¿Qué evidencia hay sobre su efectividad como estrategia de promoción de salud?

Este tipo de intervenciones han mostrado su eficacia para desarrollar, en las personas integrantes del grupo, herramientas para evitar el aislamiento social. En grupos de mujeres se ha comprobado su eficacia en el 'empoderamiento' de las integrantes, ya que desarrolla habilidades personales de adaptación y superación, que elevan la autoestima y la seguridad, elementos esenciales para modificar comportamientos y conductas capaces de influir sobre los determinantes en salud (eficacia de la promoción de salud).

El Manual para la implantación de los GRUSE recoge la evidencia que existe sobre estrategias grupales de promoción de salud mental desde el nivel de primaria. Aquellos componentes de las intervenciones revisadas que se han mostrado más eficaces han sido incorporados a las sesiones y dinámicas grupales de los GRUSE.

¿Cuál es la población destinataria?

En general, la estrategia GRUSE va dirigida a cualquier persona que pueda beneficiarse de un enfoque basado en incrementar sus activos en salud.

Como primera experiencia para desarrollar los GRUSE, se ha elegido un perfil concreto de la población andaluza al que irán destinados: mujeres adultas que acuden a consulta en los centros de salud de atención primaria y que necesitan apoyo para enfrentarse a la vida diaria con mayores oportunidades de éxito. Las mujeres que participen en estos grupos se beneficiarían de un espacio que facilita la potenciación de sus habilidades emocionales y permite el abordaje de los determinantes de género asociados al malestar que sienten.

Se incluyen en este grupo a mujeres que presentan síntomas inespecíficos de malestar físico y/o emocional sin explicación fisiológica aparente, junto a una percepción de incapacidad para manejar o afrontar situaciones adversas, derivadas de:

1. Complicaciones sociales y/o personales que actúen como factores de riesgo de enfermedad mental si no se cuenta con habilidades o recursos para afrontarlos adecuadamente.
2. Presencia de acontecimientos vitales que configuren un factor de riesgo en personas vulnerables.
3. Situaciones problemáticas que no aparecen como factor de riesgo pero que suscitan demanda de ayuda o atención.

¿Cuál es la forma de acceso para participar en un Grupo?

Aunque se contemplan varias, la principal y mayoritaria es a través de los propios profesionales de la Unidad de Gestión Clínica (UGC).

Cualquier profesional de atención primaria que asuma la atención directa a pacientes, oferta el programa a la mujer que considere con un perfil que pueda beneficiarse de esta actividad. Facilitará la cumplimentación de los datos de la hoja de inscripción y su remisión a la persona responsable del desarrollo de la actividad en su UGC.

Es importante el contacto directo con la persona responsable para conocer la marcha y la previsión de futuras ediciones de GRUSE en la UGC, evitando así esperas o sobrecargas innecesarias.

¿Qué profesional va a coordinar el proyecto en el DSAP/AGS?

Al ser una actividad de promoción de salud, los GRUSE estarán coordinados por la persona que tenga la responsabilidad de la promoción de la salud en el DSAP/AGS. Entre sus funciones concretas están la planificación de la puesta en marcha del proyecto en el DSAP / AGS, la difusión del mismo, la organización de la formación de las y los profesionales que van a desarrollar los GRUSE en las UGC de AP y la evaluación y registro de la actividad.

¿Qué profesional va a desarrollar los GRUSE en las UGC de AP?

Las personas designadas para desarrollar los GRUSE en las UGC de AP son las Trabajadoras y Trabajadores Sociales de AP, dadas sus competencias en el desarrollo de las capacidades personales para resolver los problemas sociales individuales y colectivos, promoviendo la autonomía, adaptación y desarrollo de las personas. Dentro de la tipología del trabajo social grupal, se incluyen los grupos socioeducativos dirigidos a la promoción y adquisición de hábitos, comportamientos y funciones, en definitiva, habilidades, que representan un progreso personal y/o evitan un proceso de deterioro y marginación social¹.

¿Qué papel tienen las UGC de Atención Primaria?

La Dirección de la UGC de AP es la responsable del proyecto en su UGC. Tiene que facilitar el tiempo para desarrollar los grupos, así como del espacio para reuniones, medios técnicos y materiales, etc.

¿Qué papel tienen las UGC de Salud Mental?

La UGC de SM ha de apoyar este proyecto, a través del espacio de colaboración existente entre ambos niveles asistenciales. Esta colaboración puede traducirse en actividades de asesoramiento, formación y/o participación en alguna sesión cuando las personas que organizan la actividad lo consideren necesario.

¿Qué papel tienen las Delegaciones Provinciales de Salud?

- Acompañar a los Distritos y AGS en el proceso de implantación de esta Estrategia,
- asesorar a los técnicos responsables de su puesta en marcha,
- canalizar las sugerencias y mejoras que se estimen, a la Secretaria General de Salud Pública, al Plan Integral de Salud Mental de Andalucía y a los Distritos/AGS,
- y difundir las buenas prácticas que se desarrollan en la provincia.

Se incorporará a la tarea de coordinación similar a la que se realiza en otros Programas y Estrategias de Promoción de Salud.

¿Hay diferencias entre los GRUSE y los grupos psicoeducativos?

Sí. Los GRUSE son una actividad de promoción de salud, de carácter no asistencial, que aborda aspectos relacionados con la vida cotidiana de las personas destinatarias, desde un enfoque basado en incrementar sus activos en salud. En cambio, los grupos psicoeducativos forman parte del conjunto de actividades asistenciales incluidas en el tratamiento de las personas atendidas². Como ejemplo de estos últimos, la nueva actualización del PAI Ansiedad, Depresión y Somatizaciones (pendiente de publicación) incorpora la actividad “Grupos Psicoeducativos en Atención Primaria” como parte del tratamiento de personas con trastornos de ansiedad atendidas en este nivel asistencial.

1.-El trabajo social de grupo es un método de trabajo social que ayuda a los individuos a mejorar su funcionamiento social a través de experiencias constructivas de grupo, y a enfrentarse con sus problemas personales, de grupo y de comunidad. Ya en 1939, las y los trabajadores sociales americanos, junto con psicólogos y pedagogos que utilizaban el método del grupo, fundaron la Asociación Americana para el Estudio del Trabajo en Grupo, que acabó integrándose en la Asociación Americana de Trabajadores Sociales. Es a partir de los años 70 cuando el trabajo social de grupo se desarrolla con fuerza en Europa (Konopka, 1963; Kisnerman, 1971; Rossell, 1998).

2.-En este grupo se incluyen las actividades psicoeducativas destinadas a la persona cuidadora principal.

¿Qué papel tienen los recursos comunitarios (Servicios Sociales Comunitarios, Entidades Vecinales, ONGs...) en este proyecto?

Habría que establecer alianzas de colaboración con los diferentes recursos de la comunidad en la detección de necesidades y en la búsqueda de alternativas para esta población.

¿Dónde se registra la actividad GRUSE?

La actividad se registra en el Sistema de Información para la Gestión de Atención Primaria (SIGAP). Se ha habilitado un formulario específico llamado "PISMA (Salud Mental)", donde se recogerá semestralmente la información, recopilada de las fichas de registro de los GRUSE tras finalizar el Programa correspondiente.

The screenshot shows a web browser window titled "SALUD MENTAL - Windows Internet Explorer". The address bar shows the URL "https://linux06.sas.junta-andalucia.es/sigap2011/jsp/saludmental.jsp". The page header includes the logo of the "Servicio Andaluz de Salud" and the text "SIGAP 2011". The main heading is "GRUSE" with a sub-heading "Grupos Socioeducativos en A.P.". Below this, there are dropdown menus for "AÑO" (set to 2011), "DISTRITO" (with a "(Seleccione Distrito)" prompt), "PROGRAMA" (with a "(Seleccione Programa)" prompt), and "UGC" (with a "(Seleccione Ugc)" prompt). The form contains several input fields for data entry, including "Fecha de Inicio" and "Fecha de Fin" (both set to "0001-01-01"), "Nº de sesiones realizadas" (set to 0), "Nº total de participantes que inician el programa" (set to 0), "Nº de participantes que inician el programa derivados AP" (set to 0), "Nº de participantes que inician el programa que acuden por iniciativa propia" (set to 0), "Nº de participantes que inician el programa procedentes de otras derivaciones" (set to 0), "Nº total de solicitantes excluidos" (set to 0), "Solicitantes excluidos con procedencia AP" (set to 0), "Solicitantes excluidos que han acudido por iniciativa propia" (set to 0), "Solicitantes excluidos con procedencia de otras derivaciones" (set to 0), and "Nº de participantes que finalizan el programa" (set to 0). A "Guardar" button is located at the bottom right of the form. The browser's taskbar at the bottom shows various open applications, including "SALUD MENT...", "2 Microsoft...", "Microsoft Exc...", "Bandeja de en...", "2 Explorador...", "Microsoft Word", and "Microsoft Pow...", along with the system clock showing "13:47".

¿Qué experiencias previas hay en Andalucía?

El trabajo con grupos ha seguido un desarrollo progresivo en Atención Primaria. Centrándonos en el enfoque y modelo de los grupos socioeducativos que plantea esta Estrategia, debemos mencionar las iniciativas pioneras de las trabajadoras sociales de Málaga y Jerez. También se ha iniciado este abordaje en Úbeda, Sevilla, Axarquía, Almería, Ronda..., tratando de dar respuesta a una demanda detectada por los profesionales y sentida por diferentes segmentos de población.

Esta Estrategia viene a consolidar estas iniciativas, a darle solidez dentro del contrato programa y a encuadrarla como una actividad más de promoción de salud dirigida a la población general.

Establecer esta Estrategia es posible gracias a estas prácticas innovadoras ya desarrolladas. De hecho el material que se ofrece para el trabajo directo en los grupos se ha recogido, tras mucho esfuerzo y tiempo de trabajo, de la generosa cesión de las trabajadoras sociales de Málaga que quizá sean la que mayor empuje le han dado al desarrollo de estos grupos en el SSPA.

¿Existe algún indicador sobre los GRUSE en el Contrato Programa Consejería de Salud – Servicio Andaluz de Salud 2010-2013?

Sí:

Nº DE ORDEN	OBJETIVO	FUENTE	INDICADOR	DATO 2009*	OBJETIVO			
					2010	2011	2012	2013
63	Procesos asistenciales y Planes Integrales		% de UGC de atención primaria con grupos socioeducativos implantados	ND	-	10%	30%	60%

¿Está evaluada la actividad?; ¿qué impacto en salud ha mostrado?

El Manual para la implantación de los GRUSE y la propuesta de sesiones se ha desarrollado sobre la base de los grupos de mujeres llevados a cabo por las trabajadoras sociales del Distrito Sanitario Málaga, desde el año 2007. La evaluación de esta experiencia muestra:

- Alta fidelización de las integrantes de los grupos (el 72% de las mujeres que comienzan la actividad la terminan, asistiendo al menos al 80% de las sesiones)
- Alta percepción de utilidad para su vida
- Percepción de mejoría en su estado anímico inmediatamente después de la finalización de la actividad
- Disminución de la puntuación en el test de ansiedad de Goldberg en mas de 2 puntos de media (5.89 antes y 3.6 después) y casi de 2 puntos en el de depresión (4,68 antes y 3.06 después)
- Disminución en la frecuentación a la consulta del médico de cabecera (5.97 visitas 6 meses antes frente a 4.15 seis meses después)
- La evaluación cualitativa nos muestra un reforzamiento de los activos de las mujeres

El protocolo diseñado para la extensión de la experiencia GRUSE incorpora diferentes instrumentos para la valoración de salud y calidad de vida de las personas participantes antes y después de la asistencia a los grupos.

Hasta la fecha no se ha realizado una evaluación sobre el impacto en salud de esta estrategia. Es interés del PISMA profundizar en este tema y para ello se está elaborando un protocolo de investigación que permita mostrar la efectividad de este tipo de intervenciones en el ámbito de la atención primaria de salud de Andalucía.

¿Qué materiales de apoyo existen para la puesta en marcha de esta estrategia?

El Manual que ha elaborado el grupo de trabajo constituido para el desarrollo de este proyecto, incluye el marco conceptual y justificación de la estrategia, los objetivos, la población destinataria, los aspectos organizativos y el material de apoyo para el desarrollo de las sesiones (contenidos, dinámicas grupales, presentaciones powerpoint, hojas de registro, cuestionarios...).

Todo el material está disponible en el Campus Virtual de la Escuela Andaluza de Salud Pública: <http://campus.easp.es/Abierto/> (nombre de usuario y contraseña: "GRUSE")

