




II JORNADAS NACIONALES DE PSICOTERAPIA

9 de abril de 2016

Barcelona, ESP

9 de abril de 2016
Barcelona, ESP




Mesa Redonda: “ ¿Por qué conviene que el Psicoterapeuta sea Psicólogo/a?”

➤ ¿Influye que el Terapeuta sea hombre o mujer?

➤ **Dña. Alba Orteu Aubach**

Presidenta de la Junta de la Sección de Psicología de las Mujeres, Géneros y Diversidades, del Colegio Oficial de Psicología de Cataluña



Mesa Redonda: “ ¿Por qué conviene que el Psicoterapeuta sea Psicólogo/a?”

- **¿Influye que el Terapeuta sea hombre o mujer?**
- Para poder responder a esta pregunta se analizará y tendrá en cuenta los diferentes factores y cualidades del/la:
 - Profesional/Psicoterapeuta
 - Paciente
 - Relación terapéutica



¿Influye que el Terapeuta sea hombre o mujer?

Factores y cualidades referentes a -profesional, paciente y relación terapéutica-:

- **Sistema sexo-género**
- **La transferencia**
- **Identificaciones** (estructura subjetiva) y efectos del sujeto
- **Paciente:** afectos, actos, síntomas y actitudes
- **Psicoterapeuta:** posición, palabra (mediación), actos (intención)



ENFOQUE DE GÉNERO EN LA PSICOTERAPIA

➤ **El ENFOQUE DE GÉNERO** contempla:

➤ **SISTEMA SEXO-GÉNERO**

➤ **PERSPECTIVA DE GÉNERO**



PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA SALUD

- La **perspectiva de género en la salud** nos permite:
 - Visualizar hasta que punto los diferentes roles, atribuidos a mujeres y a hombres y a las relaciones desiguales de poder, se vinculan socialmente a sus comportamientos y actitudes relacionados con la salud.
 - Cuestionar la **ciencia androcéntrica**, basada en un modelo masculino.
 - Investigar sobre las diferencias biológicas más allá de las puramente reproductivas.



ENFOQUE DE GÉNERO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

- ▶ Una propuesta que tiene en cuenta la perspectiva de género es el **Enfoque integrador**.
 - ▶ El Enfoque integrador incluye todos los **factores bio-psico-sociales** que intervienen en la salud, **modelo biopsicosocial** con enfoque de género:
 - ▶ El concepto de salud incluye el bienestar emocional, social y física y se encuentra determinado por el contexto social y económico, así como por las características biológicas.



ENFOQUE DE GÉNERO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

- ▶ La tabla de la siguiente diapositiva es originaria del trabajo “Recomendaciones para la práctica clínica con enfoque de género”, basadas en el libro de **Sara Velasco Arias** “Sexos, Género y Salud. Teoría y Métodos para la Práctica Clínica y Programas de Salud”, publicado el año 2009.

TABLA 1. ENFOQUE DE GÉNERO EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

OBJETIVOS
<p>1. Realizar clínica de calidad y equidad evitando los sesgos de género.</p> <p>2. Transformar los procesos psicosociales determinantes de género.</p>
ESTRATEGIAS DE GÉNERO EN LA ATENCIÓN
<ul style="list-style-type: none"> ■ Relación profesional-paciente como instrumento de la atención. <ul style="list-style-type: none"> ▪ De sujeto a sujeto. ▪ Redistribución del poder en la relación profesional-paciente. ■ Visibilizar a las mujeres como sujetos del problema. ■ Evitar la patologización y medicalización. ■ Visibilizar el sexo y las condiciones de género de las personas atendidas. ■ Reconocer los roles e identidades de género como parte del proceso de salud/enfermedad. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Empoderamiento de las mujeres. Sensibilización de género de los hombres. ▪ Búsqueda de autonomía y autorresponsabilidad. Promover la sociabilidad. ■ Introducir en la práctica la interacción de factores de estratificación social. ■ Trasformación personal y transformación sociocultural de género.
MODELO DE ATENCIÓN BIOPSIOSOCIAL Y DE GÉNERO
<ul style="list-style-type: none"> ■ Atención centrada en el o la paciente. ■ Relación sanitario/a-paciente significativa: de sujeto a sujeto. ■ Atención BIOMÉDICA no sesgada y diferencial por sexos. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Morbilidad diferencial y necesidades. ▪ Reflexión sobre sesgos teórico, tecnológico-biomédico, subjetivos y sesgos de género. ■ Atención a determinantes PSICOSOCIALES y transformación. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar los determinantes sociales y psicosociales de género e influir en el cambio. ■ Método para cambios SUBJETIVOS <ul style="list-style-type: none"> ▪ Escucha del sujeto. ▪ Localizar hechos biográficos y/o acontecimientos vitales significativos. ▪ Descifrar las posiciones subjetivas. ▪ Señalar la localización y reflejar la posición subjetiva. ▪ Causar efectos de sujeto: cambio de posición subjetiva y actitudes.
MÉTODO DE REFLEXIÓN Y APOYO
<ul style="list-style-type: none"> ■ Sesiones clínicas de análisis biopsicosocial de casos.
CAPACITACIÓN SOBRE GÉNERO Y SALUD
<ul style="list-style-type: none"> ■ Marcos teóricos compatibles con el enfoque de género: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Salud integral y modelo biopsicosocial. ▪ Teoría de la subjetividad. ▪ Enfoque de género y salud.




TRANSFERENCIA



- ▶ El **paciente** transfiere sobre el/la psicoterapeuta, afectos que corresponden a alguna identificación que representa algo para el/la paciente.
- ▶ El **rol del/la profesional**:
 - ▶ Responsable de manejar la transferencia y no ser captado en ella.
 - ▶ Mantener su posición como profesional, aplicando su saber para atender a las necesidades del o la paciente.
 - ▶ La demanda implícita no va dirigida a el o ella como persona, sino por el lugar que ocupa.
 - ▶ Se tiene que hacer cargo de la demanda latente aunque no la satisfaga, respondiendo al paciente tolerando su demanda y subjetivándola en su lugar dirigiéndose al sujeto que debe hacerse cargo de si mismo.



RELACIÓN PSICOTERAPEUTA PACIENTE

- **MÉTODO TRADICIONAL:** El profesional es el sujeto de saber y el paciente es el objeto de saber. El paciente acude al profesional para que encuentre sentido de sus síntomas y le de soluciones (sujeto ausente).
 - Consecuencias: desubjetivación del sujeto
- 



¿EL CAMBIO ES POSIBLE?

- Visión patriarcal y de la ciencia androcéntrica sobre las mujeres y su salud:
 - Mujeres invisibles
 - Rol de inferioridad
 - Mujeres sin capacidad de decisión
- En consecuencia dan lugar a diferentes procesos:
 - Naturalización
 - Fragmentación (énfasis en el aparato reproductivo)
 - Objetivación (cuerpos objeto de consumo)
- Actitudes: resignación, sumisión, indefensión aprendida, no confianza, imitación del modelo masculino, etc.



EL CAMBIO ES POSIBLE CON ENFOQUE DE GÉNERO

- ▶ El enfoque de género en la salud posibilita:
 - ▶ Hacer visibles a las mujeres
 - ▶ Valorar su sabiduría
 - ▶ Valorar los problemas de salud en relación a su contexto social y cultural
 - ▶ Dar poder y capacidad de decisión
 - ▶ Dar espacio de opinión y palabra en los espacios públicos y profesionales en el área de la salud.
 - ▶ Superar el modelo científico androcéntrico y las limitaciones que conlleva (sobremedicalización de los procesos naturales)



PSICOTERAPEUTA: PROFESIONAL EN PSICOLOGIA

- Eficaz, efectivo y eficiente
- Psicoterapia con enfoque de género
- Formación continua, sólida, y acreditada
 - La PSICOLOGÍA como punto de referencia
- Importancia de la evaluación
- Supervisión de casos
- Cuidado de su salud profesional –autocuidado, y responsabilidad-
- Valoración de las habilidades y variables psicológicas:
 - Reconocimiento puntos débiles y fuertes
- Crítica y autocrítica para mejorar profesionalmente