

Centro: Grupo Luria

Revista: "Todos Somos"

1. Desde vuestra experiencia como psicólogos comprometidos con lo social ¿Qué opináis de la realidad social actual?

Hoy es más fácil vivir, controlamos mucho mejor el espacio, el tiempo, la enfermedad, la tecnología, etc. la vida tiene más valor, sin embargo también :Hay mucha información, rápida, sintética. El exhibicionismo si no es un valor, sí es una moda. Se solapan los conceptos información/formación, que si no son contradictorios, en absoluto, sí son complementarios. Se promueve y se demanda un pensamiento débil, fácil como el tipo de comida rápida y fácil de masticar. Pensamiento global, simplificador y facilitador de arquetipos, mitos y estereotipias.

El placer es un "derecho" más que un logro, es un producto de consumo.

Nunca como ahora se habían explicitado normalizado y discutido tanto los derechos humanos, pero con gran sesgo hacia los derechos de la persona como individuo en solitario, con gran culto al cuerpo, a los sentidos, a la "imagen", a la comunicación (en detrimento de la "relación")

Para el psicólogo lo interesante es: no juzgar todas esas variables sino conocerlas y entenderlas, y así comprender mejor a la persona

2. El Centro Luria, cumple su veinticinco aniversario. Estos 25 años os colocan entre los pioneros, en el ejercicio de la profesión como psicólogos, y copartícipes de su consolidación. ¿qué objetivos inmediatos debería alcanzar la psicología?

La Psicología, es una disciplina joven que ha superado ya etapas de identidad y deberá entrar en fases de consolidación y reconocimiento. Hace 25 años también se creó nuestro Colegio Profesional y nació nuestra Constitución, en este tiempo la población nos ha ido conociendo gracias al esfuerzo de los pioneros y de todos. Es un servicio merecido, las personas son conscientes de que acudir al psicólogo es un derecho de salud.

Le corresponde ser reconocida como ciencia de la salud que lo es por definición, por historia y por el aval del tiempo transcurrido atendiendo al hombre en su dimensión psíquica, con contenidos métodos e instrumentos propios y con resultados contrastados y validados por la población y por la comunidad científica.

3. En estos momentos en los que la L.O.P.S. (Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias) parece cuestionarse la gran labor realizada por los psicólogos clínicos ¿Qué tenéis que decir vosotros?

La ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, más que cuestionarse la labor realizada por los psicólogos clínicos, ignora una realidad evidente relativa a las necesidades y demandas de la población a las cuales no parece que con esa ordenación se vaya a dar solución o recursos suficientes. Ahora que estabamos logrando que se viera nuestro trabajo de una forma normalizada, positiva sin que significase un estigma, como una ayuda más para lograr el bienestar de la gente, la ley restringe todo un colectivo de profesionales presentes y futuros sin dar alternativas de posible de solución.

Los psicólogos tenemos que manifestar nuestro desencanto y nuestro descontento, decir en todos los foros que sea preciso que no solo se desvaloriza la labor de numerosos profesionales sino que no se tiene en cuenta la realidad de la demanda social hacia la psicología clínica. Estamos muy lejos de atender la demanda real con los recursos de psicólogos clínicos que actualmente se proponen

4. Vuestro Centro, dedicado a la psicología clínica ¿con qué profesionales cuenta en la actualidad?

Somos un equipo de psicólogos con formación especializada en psicoterapia y terapia de conducta mediante programas de formación propios o ajenos, colaboramos con psiquiatras y con pedagogos.

Cada terapeuta tiene un campo de atención propio según su currículum vitae de formación y de experiencia

Otra faceta determinante del perfil de nuestros terapeutas es la competencia en tareas de formación, bien a otros profesionales de la psicología, bien a personal de organizaciones en temas de desarrollo personal, comunicación, control del estrés, trabajo en equipo etc. Con esto cumplimos uno de los puntos de nuestro ideario que es hacer del terapeuta no un personaje aislado de su entorno sino alguien que vive los problemas en contacto con la realidad social. Nuestra fuente de conocimiento viene por diferentes vías, aparte de las teóricas, las que nos proporciona el contacto con los problemas en los diferentes ámbitos de trabajo.

Además, en las tareas de formación, aportar el bagaje clínico nos convierte en monitores terapéuticos y no meros transmisores de conceptos.

5. Sería interesante conocer, cómo ha discurrido vuestra trayectoria desde la gestación del Centro Luria.

A lo largo de estos 25 años hemos ido evolucionando en nuestra estructura interna especialmente en la forma societaria. De ser en un principio un grupo de profesionales, unidos por una idea de trabajo, pasando por una Asociación de Higiene Mental hemos llegado a ser una Sociedad Anónima con el objetivo de que las relaciones financieras, administrativas, las obligaciones fiscales, laborales, las relaciones tributarias etc. sean claras, transparentes, y ajustadas a procedimientos marcados por las leyes y disposiciones que regulan las actividades económicas y que marcan toda actividad profesional en nuestro país.

Respecto al equipo de profesionales , se va renovando y cambiando de forma constante, pero como dijo el propio A.R. Luria en 1976 "Las personas cambian las ideas y las obras permanecen". Hemos luchado para que el referente en la población sea el Centro, la marca, el nombre y no las personas, vemos que lo estamos logrando para así poder dar siempre un buen servicio clínico y profesional sin estar sujetos a los avatares propios de las personas, se pretende garantizar a la población que será atendida con profesionalidad y eficacia sea quien sea el que le atiende

Con todo, somos deudores de todos y cada uno de los compañeros que han pasado y/ que están con nosotros, cada uno ha contribuido y contribuye de alguna manera a ser lo que somos .

6. ¿Qué aportaciones del propio psicólogo Luria, desarrolláis con mayor interés en el Centro ¿cómo se produjo la elección de ese nombre para vuestro Centro?

Desde la década de los 80, A. R. Luria ha sido considerado por muchos autores como el padre de la Neuropsicología, este autor realizó una aproximación rigurosa y científica a la rehabilitación del daño cerebral, basada en un modelo comprensivo del funcionamiento del cerebro siguiendo la Psicología soviética y los trabajos de Vigotsky en particular. Su modelo de rehabilitación ya planteaba una aproximación individualizada a cada caso (tema puntero en la actualidad) y sugería que la base de los procesos de rehabilitación tenía como fundamento la utilización de las vías intactas, resaltó la importancia de la reorganización intra e intersistémica de los sistemas funcionales cerebrales después de una lesión, y la necesidad de proveer de feedback constante al paciente sobre la ejecución de sus tareas

Para Luria una evaluación psicológica completa "no es un muestreo superficial" de todas las funciones principales, sino una evaluación cuidadosa de las habilidades y conductas relevantes con vistas a identificar e ilustrar las fuerzas y debilidades del paciente. Cada paciente es un proyecto de investigación en el que él mismo es su propio control en la comprobación, la validación y la reformulación de las hipótesis con respecto a la conducta real. Este procedimiento difícilmente puede ser denominado subjetivo y se conforma claramente a las normas científicas básicas, independientemente de perspectiva teórica.

Se eligió este autor por su talante aperturista, por ser uno de los primeros interaccionistas y por compartir con Vigotsky la creencia, el convencimiento y la demostración empírica de la influencia social en el desarrollo y en el aprendizaje de la conducta humana

Por supuesto utilizamos la batería de tests LURIA-NEBRASKA entre otros instrumentos y la batería LURIA-DNI para niños

7. ¿Creéis que el papel del psicólogo está totalmente definido? O como algunos piensan ¿cada psicólogo se enmarca en unos parámetros únicos, sin atender a criterios globales de la profesión?

Existen ya editados y realizados por el Colegio Oficial de Psicólogos, documentos-marco con la definición de todos los Perfiles del psicólogo relativos a cada especialidad Psicólogo Clínico, Educativo y de Organizaciones.

Los parámetros se han definido y sirven de referente a la hora de delimitar las funciones y las competencias de cada profesional de la psicología.

Sin embargo de hecho, los psicólogos (especialmente los clínicos) tenemos todavía que recorrer un largo camino de superación de aparentes dicotomías hoy por hoy vigentes: Las Escuelas teóricas, La práctica pública/privada, la investigación/la práctica profesional. Todo ello a veces nos resta eficacia nos quita la voz y la fuerza tan necesarias sobre todo en estos momentos.

8. Este planteamiento, si existe ¿es acertado o erróneo, según vuestro punto de vista? ¿Indicaría creatividad y libertad en el uso de las capacidades del profesional, o, por el contrario, indicaría falta de método unificador?

Como hemos dicho anteriormente, existe aunque deberá diluirse con el trabajo de todos.

No tiene nada que ver con la creatividad más bien con la inmadurez de la disciplina y con una falta de conceptos estructurales sobre lo que es una profesión, cómo se define lo que significa y los parámetros que nos deben servir a la hora de evaluar una práctica profesional de otra que no lo es.

La profesionalidad implica ajustarse a procedimientos de otro tipo (aparte de los principios metodológicos), como son los morales, éticos y administrativos, es decir, atenerse a una validación social y legal. Y esto trasciende y sobrepasa las dicotomías anteriormente señaladas.

Está pendiente un debate interno sobre estos temas. Ese sería el método unificador.

9. Consideráis esencial la labor multidisciplinar en un centro de psicología?

Sí, es necesaria, ya que por definición un Centro indica que se ofrece un conjunto de servicios pero lo más importante es que se den realmente los servicios que se ofrecen.

10. Sería interesante que nos hablaseis de los tratamientos impartidos en el Centro Luria. ¿Trabajáis unificando criterios de evaluación mediante sesiones clínicas, o cada psicólogo atiende con absoluta independencia sus pacientes?

En nuestra práctica clínica atendemos todo tipo de trastornos de conducta y de personalidad, si bien en las patologías severas y crónicas nuestra intervención es complementaria a la intervención psiquiátrica y psicosocial.

Pretendemos unificar criterios de evaluación e intervención mediante:

Sesiones clínicas abiertas y cerradas.

Sistemas de tutorías internas

Encuentros metodológicos del equipo de profesionales

Asesorías.

Tenemos normalizados los procedimientos de evaluación e intervención y las habilidades terapéuticas en cuanto a su diseño y formato respetando los estilos personales de cada terapeuta

11. ¿Qué otro tipo de actividades complementarias lleváis a cabo en el Centro? Publicaciones, cursos...

Tenemos tres líneas de productos diferenciadas en cuanto a su historia y a la evolución de su peso específico dentro de la producción general que son:

Clínica: terapia cognitivo-conductual a niños, adolescentes y adultos.

Formación de Postgrado: Formación a Psicólogos.

Organizaciones: Asesoría y formación a los Recursos Humanos de Organizaciones.

Las tres tienen también sus zonas de interacción y estamos presentes en foros profesionales de cada una de ellas con ponencias y pequeñas publicaciones. Bien es cierto que este último punto es el menos activo de nuestra organización, tenemos comunicación on-line entre nosotros con otros profesionales y con nuestros alumnos

12. ¿Qué grado de interés y dedicación, adquieren esas actividades complementarias, en vuestro trabajo diario?

No podríamos cuantificar el grado de interés pero sí somos conscientes de la importancia de estas actividades y en cada programación anual se contemplan como prioritarias dentro de su complementariedad

13. ¿Cuáles son vuestro objetivos más inmediatos?

Como empresa lograr un crecimiento estable y controlado

Como equipo humano conservar el método y la ilusión por el trabajo bien hecho

Como psicólogos clínicos lograr el reconocimiento de la profesión en todas sus aplicaciones.

14. Dentro del ámbito de la enfermedad mental de las personas ¿cómo podemos optimizar nuestros recursos profesionales?

Entrenando a " paraprofesionales" y ampliando el apoyo social del enfermo mental Implicando a la sociedad en la normalización de la vida de los pacientes. Los psicólogos debemos culturizar a la población en temas de salud y enfermedad psíquica, para prevenir, y para optimizar los programas terapéuticos de intervención

15. Me gustaría que nos hicieseis una ligera valoración del futuro de la psicología, desde vuestra perspectiva como centro comprometido y prestigiosamente consolidado.

...Esto sí que es atrevido, lo más seguro es que confundamos los deseos con las realidades, pero nos aventuramos a pensar que la Psicología acabará teniendo su lugar en las ciencias de la Salud a pesar de todo, ya que son las personas las que lo solicitan y eso llegará a algún puerto. Si no fuera así volveríamos a la época de las catacumbas y...otra vez volver a empezar(como Cole Porter)

16. Asimismo ¿podrías dar una valoración de la salud mental de la población en general?

La sociedad actual configura un tipo de persona con unas características determinadas que favorecen los trastornos de personalidad, la falta de control de impulsos y la dificultad de construirse un proyecto vital..

Las estadísticas de grandes números no son catastrofistas, pero lo que sí está claro es que las necesidades cada vez son más explícitas aunque a veces difusas y los recursos insuficientes ,pensamos que no es que haya más patología sino que las personas son más conscientes de los indicadores de salud y de bienestar y por supuesto, quieren llegar a ellos

17. ¿Qué situaciones, en este sentido, son las más preocupantes?

Los pacientes crónicos y su reinserción social. Los adolescentes con conductas antisociales que no pueden ser contenidos por sus familias. Los conflictos de familia y las situaciones especiales que se dan dentro de las antes llamadas" familias atípicas": reconstruidas, monoparentales, homosexuales, adoptantes etc.

18. La soledad, el estrés... ¿Qué circunstancias creéis que afectan más al individuo, y cuales son los conflictos más difíciles de superar?

En nuestra sociedad occidental, los grandes tópicos del sufrimiento humano como el dolor, el miedo a la muerte, a lo desconocido, el desamor, las pérdidas en genera etc. siguen estando vigentes lo interesante es poder analizar en primer lugar qué nombres se le ponen a todo ello, o si incluso se nombran, y en segundo lugar qué soluciones propone la sociedad y las comunidades humanas. Y el problema es que junto a los valores de consumo ilimitado, los apoyos sociales son débiles difusos y en muchos casos inexistentes Eso le dota a la persona de un gran aislamiento psicológico y le hace vulnerable como de forma magistral expone M^a Dolores Avia citando a Cushman se construye un individualismo autosuficiente, autocomplaciente e insaciable, (patógeno)

19. ¿Qué se puede hacer al respecto?.

El psicólogo deberá proponer como medida de salud recuperar los apoyos de las relaciones personales y sociales, bien es cierto que si no hay tiempo ni espacio tendremos que ser imaginativos para salvar esas circunstancias, ese es el reto. No podemos proponer medidas decimonónicas al hombre del siglo XXI

20. ¿Cómo entiende un psicólogo la felicidad?

Existen quizás tantas definiciones de la Felicidad como personas y escuelas filosóficas, la felicidad puede ser un estado de ánimo, una meta, un deseo universal Una anticipación de refuerzo, etc. etc. bajo el punto de vista de un psicólogo en funciones de tal podríamos resumir las palabras de Rojas Marcos que expone tres indicadores de felicidad:

Autoestima favorable más un sentimiento de control de la propia vida

Un talante optimista y comunicativo

Una buena capacidad para adaptarse a los cambios y los retos

Si añadimos a lo anterior lo postulado por Viktor Frankl respecto a buscar y encontrar un sentido a la existencia, tendremos un bosquejo de mapa de la felicidad en absoluto completo o único, sino una proposición más para ayudar en esta búsqueda universal y eterna de todos nosotros.

**FDO.: Lucila Andrés Díez
Consejera Delegada de GRUPO LURIA**