

II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología
XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología
del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos
Aires, 2010.

Atendiendo al malestar docente. Presentación de un dispositivo de intervención.

Cambón, Verónica y De León, Darío.

Cita:

Cambón, Verónica y De León, Darío (2010). *Atendiendo al malestar docente. Presentación de un dispositivo de intervención. II Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVII Jornadas de Investigación Sexto Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-031/390>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eWpa/Yus>

ATENDIENDO AL MALESTAR DOCENTE. PRESENTACIÓN DE UN DISPOSITIVO DE INTERVENCIÓN

Cambón, Verónica; De León, Darío
Facultad de Psicología, Universidad de la República.
Uruguay.

RESUMEN

Esta ponencia da cuenta de una modalidad de intervención centrada en la promoción de salud ocupacional. Desde las prácticas en los Centros educativos de Educación Inicial, hemos constatado distintos niveles de sufrimiento psíquico y somático en los colectivos docentes. Desde la investigación "Hacia una comprensión del desgaste profesional de los maestros de Educación Inicial. Análisis comparativo en diferentes contextos" se indagó en torno al estado de salud de los maestros a través del estudio de Burnout, comprobando la presencia de indicadores del Síndrome, al contrastar las vivencias de las maestras de Educación Inicial que trabajan en Escuelas Urbanas emplazadas en zonas residenciales, y en Escuelas de Contexto Crítico de Montevideo. Partiendo de los resultados de dicha investigación se elaboraron dispositivos de intervención centrados en el autocuidado docente, que pretendieron aportar una respuesta contextualizada al malestar docente.

Palabras clave

Burnout Maestros Salud ocupacional

ABSTRACT

RESPONDING TO THE TEACHING DISCOMFORT.
PRESENTATION FOR AN INTERVENTION DEVICE
This proposal reports a method of intervention focused on promoting occupational health. From the educational practices in early education centers, we found different levels of psychic and somatic pain in the groups of teachers. This investigation "Towards a comprehension of the burnout syndrome in preschools' teachers. A comparative analysis in different social contexts". This investigation intends to indagate about the teachers' state-of- health through the study of the levels of burnout syndrome, making comparisons between preschool teachers in urban middle - income schools and critical context ones. Based on the results of that investigation devices were developed focusing on self-care intervention teacher who pretended to make a contextual response to the teaching discomfort.

Key words

Burnout Teachers Occupational health

ENMARCANDO LA INTERVENCIÓN

Con esta ponencia queremos transmitir una modalidad de intervención centrada en la promoción de la salud ocupacional de docentes de Educación Inicial.

Desde el Servicio de Educación inicial de la Facultad de Psicología de la UdeLaR realizamos intervenciones anuales en Centros Educativos Públicos en Primera Infancia y Educación Inicial (0 a 6 años). Las mismas se enmarcan en una concepción de Atención Primaria en Salud, en los niveles de Prevención y Promoción de Salud. Desde estas intervenciones hemos constatado como año tras año las demandas de trabajo hacia el equipo psicológico se centraban más en los colectivos docentes que en los demás actores institucionales (niños, familias, comunidad escolar). Dichas demandas aparecen básicamente relacionadas con ciertos niveles de sufrimiento psíquico y somático de los docentes en el ejercicio de la tarea.

Con el objetivo de poder comprender mejor las características del desgaste docente es que realizamos la investigación "Hacia una

compreensión del desgaste profesional de los maestros de Educación Inicial. Análisis comparativo en diferentes contextos". A través de la misma se indagó en torno al estado de salud de los maestros a través del estudio de Burnout, comprobando la presencia de indicadores del Síndrome, al contrastar las vivencias de las maestras de Educación Inicial que trabajan en Escuelas Urbanas emplazadas en zonas residenciales, y en Escuelas de Contexto Crítico de Montevideo.

Partiendo de los resultados de dicha investigación se elaboraron dispositivos de intervención centrados en el autocuidado docente, que pretendieron aportar una respuesta contextualizada al malestar docente.

ACERCA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL DESGASTE LABORAL DE LOS MAESTROS

Esta investigación dejó de manifiesto que el desgaste laboral está presente tanto en maestros que trabajan en escuelas de contexto crítico como de contextos favorables. Los planos en los cuales se despliega el desgaste son diferentes en ambos contextos, en la medida que en un caso se juega en el "adentro" institucional y en el otro caso se desarrolla con relación al "afuera". La etiología del desgaste en contexto crítico aparece fundamentalmente ligada a las situaciones sociales que hacen a la cotidianidad de niños y familias en la comunidad en la que trabajan. Por su parte en las maestras que se desempeñan en contextos favorables la etiología se liga fundamentalmente al plano intrainstitucional.

La movilización afectiva en los docentes adquiere significación fundamentalmente desde las condiciones de vida de los niños. Mientras que en contextos favorables la situación de los "niños agenda" interpela a los docentes, en contextos desfavorables lo hacen las situaciones de pobreza.

La tarea docente en escuelas de contexto crítico se ve vulnerada en la medida que se va produciendo un desdibujamiento del rol enseñante en función del asistencialismo.

Los sentimientos de soledad están presentes en ambos contextos, al sentir que no existe un colectivo docente contenedor que promueva una mayor pertenencia institucional ni apoyo por parte del equipo de dirección y supervisión.

Las condiciones para el ejercicio de la tarea tales como aquellas concernientes a lo edilicio, al elevado número de alumnos por clase, los recursos materiales y humanos, la remuneración fruto de su trabajo y las posibilidades de continuar formándose aparecen como promotores del desgaste laboral en ambos contextos. Tienden a primar vivencias de cierta invasión del plano laboral en la vida privada, no pudiendo mantener una distancia operativa, sin poder discriminar y administrar tiempos.

Realizamos esta selección de los aspectos más significativos que brindó la investigación acerca de los factores que están en la base del desgaste laboral de los maestros, de modo de poder tomarlos como insumos para el diseño de dispositivos de intervención que den respuesta a la salud de los docentes.

ESTRATEGIAS DE AUTOCUIDADO: UNA APROXIMACIÓN CONCEPTUAL.

Ante las vivencias de desgaste producto del ejercicio del rol que experimentan los maestros de educación inicial consideramos que una estrategia válida para la promoción de salud consiste en desarrollar con dicho colectivo estrategias de autocuidado. Entendiendo por tal "el conjunto de estrategias de afrontamiento que pueden implementar los trabajadores para prevenir déficit y propiciar o fortalecer su bienestar integral (...) en las áreas: físicas, emocionales..." (Murillo, P. 2001)

Ya en la década del 30 Orem centra el autocuidado en la iniciativa propia de quienes lo requieren, entendiéndolo como "la práctica de actividades que los propios individuos, inician y desarrollan en su propio beneficio, en la mantención de su vida, salud y bienestar".(3) Desde estas premisas se evidencia que la movilización de recursos para afrontar las situaciones de desgaste parten de la conciencia del malestar evidenciado. Esto no siempre es posible, en la medida que la dinámica cotidiana de las instituciones no suele habilitar espacios de reflexión sobre las condiciones de trabajo.

El autocuidado tiene que ver con estrategias protectoras -sean éstas individuales, grupales o institucionales- desplegadas por

quienes trabajan directamente con otras personas; quienes ya han logrado reconocerse como profesionales y equipos en situación de riesgo. (Arón, 2001).

Barudy (1999) considera que la noción de autocuidado posee dos niveles. El primero centra la responsabilidad en las instituciones, siendo éstas quienes primeramente deberían de proteger a sus trabajadores. El segundo nivel, se refiere a la capacidad de los trabajadores de autocuidarse. Este nivel supone trabajar con aquellos aspectos que dependen exclusivamente de los trabajadores, generando un empoderamiento que contribuye a mejorar los niveles de salud a la vez de legitimar su condición de trabajadores que les permita establecer reclamos genuinos y organizados.

EL DISPOSITIVO DE AUTOCUIDADO

Cada institución en función de sus particularidades propicia ciertos niveles de desgaste laboral, que responden a elementos propios de dicha dinámica institucional, a la vez que promueve el desarrollo de determinados mecanismos de protección propios de esa institución. Por tal motivo, a la hora poder diseñar un dispositivo de intervención se torna deseable conocer algunas de las dinámicas institucionales en la que se enmarca el ejercicio docente. Si bien no desconocemos el valor que pueden llegar a tener algunos instrumentos de aplicación generalizada, consideramos que los diseños contextualizados encierran como potencialidad la posibilidad de apropiación por parte de los colectivos para los cuales fue pensado.

Es en este marco que desde el Servicio de Educación Inicial diseñamos dispositivos de intervención particulares para cada institución. La modalidad de intervención dependerá de diversos factores entre los que se pueden reconocer: las características del desgaste de los maestros, las posibilidades que presentan para poder pensarse desde el malestar en el ejercicio del rol, la expectativa de cambio como horizonte de posibilidad, y la apropiación de estos espacios que puedan llegar a tener, así como los tiempos previstos para ello.

En tal sentido, como condiciones previas para la instalación del dispositivo se requiere de:

- la visualización de este espacio por parte de colectivo docente como necesidad sentida. En la medida que dicha necesidad sea percibida por el colectivo en su conjunto se contribuye a evitar de esta manera el riesgo de estigmatizar a quienes se presentan como portadoras del malestar
- cierta capacidad para reflexionar sobre lo que uno hace, reflexión que trascienda la dicotomía del "hacer bien" - "hacer mal" y que incluya la interrogación sobre el quehacer como premisa fundante del proceso.
- la apertura al cambio con el consecuente reconocimiento de la capacidad de modificar acciones, procedimientos, formas de pensar, a nivel personal y colectivo.
- contar con respaldo institucional que habilite tiempos y espacios necesarios para el desarrollo de este dispositivo.

Las mismas contribuirán a garantizar el desarrollo de la intervención con el sostenimiento del proceso.

FASES DE IMPLEMENTACIÓN

Fase 1. Acuerdo y aproximación al desgaste docente.

- Explicitación de las expectativas del trabajo, alcances y limitaciones del dispositivo.
- Identificación y priorización de los aspectos que vulneran a los docentes.

Fase 2. Estrategias de autocuidado.

- Identificación de las estrategias de autocuidado que despliegan a nivel personal, grupal e institucional.
- Correlación de las estrategias de autocuidado con los aspectos que vulneran.

Fase 3. De consolidación del dispositivo.

- Identificación de nuevas estrategias de autocuidado.
- Consolidación de espacios institucionales sistemáticos que permitan continuar desarrollando espacios de autocuidado.
- Articulación de este espacio con el proyecto institucional del Centro educativo.

ACERCA DE LOS ALCANCES DEL DISPOSITIVO

Desde lo que ha sido la implementación de estos dispositivos destacamos que ha habido una apropiación diferencial en función de las características de los Centros y de las condiciones de implementación.

Por su parte los docentes rescatan la posibilidad que estos espacios les brindan para trascender el plano de lo catártico, de modo de poder pensar en una dimensión propositiva.

En la implementación de estos dispositivos se tiende a generar una explicitación y resignificación de los conflictos, generalmente ligados a lo vincular y al devenir institucional, en la medida que esto suele estar en la base del desgaste.

En aquellas instituciones que lograron apropiarse de esta modalidad de intervención se visualiza la incorporación de este espacio a la dinámica institucional. En ellas comienza a gestarse la vivencia de que las estrategias de autocuidado y el cuidarse forman parte de del quehacer docente. En tal sentido, en algunas instituciones comienza a formar parte del proyecto de Centro, contribuyendo de esta forma a su proceso de institucionalización, instituyendo lo que en otro momento fuera instituyente.

A su vez esto le asigna a la institución un carácter particular en la medida que la salud de sus docentes se convierte en un valor a promover.

NOTAS

(1) De aquí en más se utilizará la siguiente convención: CSMC para hacer referencia a escuelas categorizadas por la ANEP como de Contexto Sociocultural Crítico y ECF para nominar a escuelas categorizadas como de contextos favorables. "El contexto sociocultural de la escuela se construyó por primera vez en 1996 por la UMRE (MECAEP), combinando información de equipamiento del hogar y nivel educativo de las madres de los estudiantes". (ANEPE MONITOR EDUCATIVO EDUCACIÓN PRIMARIA (Escuelas Públicas 2002) TERCERA COMUNICACIÓN DE RESULTADOS Indicadores educativos en mapas: su distribución en el espacio geográfico. Programa de Evaluación de la Gestión Educativa, Junio, 2004)

(2) Murillo, P. (2001). "El autocuidado en los psicólogos clínicos de Costa Rica: Cognitivas, conductuales y emocionales." Revista Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Costa Rica.

(3) Tapia, C. & Iturra, V (1996). Atención en salud. Práctica de autocuidado en profesionales de Antofagasta. *Revista Horizonte de Enfermería*, 7(1), 5-12

BIBLIOGRAFIA

- ARÓN, A. (2001). Violencia en la familia. Programa de intervención en red: La experiencia de San Bernardo. Santiago de Chile. Ed. Galdoc.
- CAMBÓN, V., DE LEÓN, D. (2008) "Acerca de la Vulneración en el trabajo Docente". Ed. Psicolibros. Segunda edición.
- CORDEIRO, J.A., GUILLÉN, C.y F.J. GALA (2000) El Síndrome de Burnout en los Maestros de Primaria. Comunicación presentada en el IX Congreso IINFAD 2000.
- DUSSEL, I. y S. FINOCCHIO (comp.) (2003) Enseñar Hoy. Una introducción a la educación en tiempos de crisis. Fondo de Cultura Económica. Buenos Aires.
- FERRANDO, J. "¿Cuántas maestras caben en una maestra?" Ponencia presentada en la jornada "El maestro, entre la realidad y el mito" y publicada en la revista QUEHACER EDUCATIVO, Nº 16, agosto setiembre, 1995.
- MANASSERO MAS, M. A. (2003) Estrés y Burnout en la enseñanza. Palma de Mallorca. Universitat de les Illes Balears.
- TAPIA, C. & ITURRA, V (1996) Atención en salud. Práctica de autocuidado en profesionales de Antofagasta. Revista Horizonte de Enfermería.
- TONON, G (2003) Calidad de vida y desgaste profesional. Una mirada del Síndrome del Burnout. Buenos Aires: Espacio Editorial.
- TRAVERS, C.J. & COOPER, C.L. (1996) El estrés de los profesores: la presión de la actividad docente. Buenos Aires. Paidos.