



**JORNADA**

# BIOÉTICA Y SALUD MENTAL:

## desafíos comunes en la población vulnerable

06/11/2023

Sevilla

Sede Fundación Cajasol  
Sala Antonio Machado  
C/ Chicarreros s/n

ORGANIZA

**dPA** defensor del  
pueblo **Andaluz**



COLABORA

Fundación

**Cajasol**

# PERSONAS MIGRANTES EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD

Nabil Sayed Ahmad Beiruti  
نبيل سيد أحمد بيروتى

# FENÓMENO MIGRATORIO

1. **LA MIGRACIÓN HUMANA: NO ES UN PROBLEMA** (ESTIGMATIZACIÓN Y EXCLUSIÓN), ES UN FENÓMENO QUE FORMA PARTE DE LA VIDA Y DEL ADN DE LA HUMANIDAD.
2. **MOTIVOS:** ECONÓMICOS, SOCIALES (RECHAZO, EXCLUSIÓN, VIOLENCIA DE GÉNERO Y SEXUAL, ...), POLÍTICOS, GUERRAS, CATÁSTROFES NATURALES, ETC. LA GLOBALIZACIÓN Y LA POBREZA. **MIGRANTES: ECONÓMICOS, REFUGIADOS Y ASILADOS.**
3. **POLÍTICAS MIGRATORIAS,** DEFENSIVAS Y DE BLINDAJE, DE LA UE Y ESTADOS
4. **LENGUAJE NEGATIVO DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN:** RIADAS, TSUNAMI, AVALANCHA, DESEMBARCO, INVASIÓN, ....

# CONSECUENCIAS DE LAS POLÍTICAS MIGRATORIAS

- CREACIÓN, FORTALECIMIENTO Y ENRIQUECIMIENTO DE LAS **MAFIAS**
- **VIAJE** MIGRATORIO **PELIGROSO** Y **TRÁFICO** ILEGAL DE **PERSONAS**
- **VIOLENCIA** FÍSICA, PSICOLÓGICA Y SEXUAL. EN ORIGEN, EN RUTA Y EN DESTINO. RIESGO DE:
  - **EXPLOTACIÓN** LABORAL Y SEXUAL.
  - **TRATA** DE PERSONAS (MUJERES Y NIÑAS).
- **EN EL PAÍS DE DESTINO:**
  - INDOCUMENTACIÓN. EXCLUSIÓN Y MARGINACIÓN SOCIAL.
  - DISCURSO DEL MIEDO Y DEL ODIO.
  - RACISMO, XENOFOBIA Y APOROFOBIA.

# PROCESO MIGRATORIO

- 1. EL VIAJE MIGRATORIO:** DESDE LA TOMA DE DECISIÓN HASTA EL MOMENTO DE LLEGADA.
- 2. ADAPTACIÓN (ACOMODACIÓN)-INTEGRACIÓN-INCLUSIÓN:** BIDIRECCIONAL
  - DESCONEXIÓN → RECONEXIÓN CON FAMILIARES Y AMISTADES, ETC.
  - REVINCULACIÓN Y REELABORACIÓN DE LOS VÍNCULOS FAMILIARES Y SOCIOCULTURALES DE ORIGEN.
  - CONECTAR Y ESTABLECER VÍNCULOS CON LA SOCIEDAD RECEPTORA. PAPEL DE ACOMODADOR.
  - DUELO POR LAS PÉRDIDAS: DE VÍNCULOS, DE PROYECTOS, DE EXPECTATIVAS, DE ESTATUS Y POR LA INCERTIDUMBRE POR EL FUTURO....
- 3. PERSPECTIVA DE GÉNERO, DE EDAD Y DE DIVERSIDAD ÉTNICO-CULTURAL**

# VULNERABILIDAD Y CONTEXTO DE VULNERABILIDAD

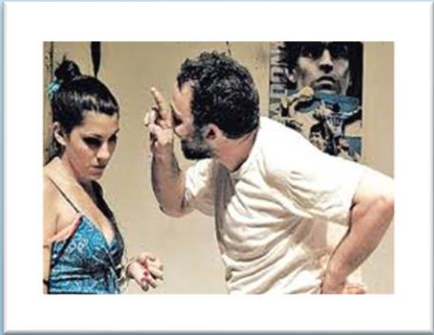
Nabil Sayed Ahmad Beiruti  
نبيل سيد أحمد بيروتى

# VULNERABILIDAD



CONJUNTO DE LIMITACIONES, HÁNDICAPS, QUE POSEE UN SUJETO Y CONSTITUYEN UN FACTOR DE RIESGO PARA SU SALUD MENTAL





SON SITUACIONES ESTRESANTES, CON ESTRESORES QUE SE CARACTERIZAN POR SER MÚLTIPLES, DE LARGA DURACIÓN Y DE IMPORTANTE INTENSIDAD



# CONTEXTO DE VULNERABILIDAD







# CONSECUENCIAS



## AFECTA

- A LA AUTONOMÍA PERSONAL, FAMILIA Y DEL GRUPO SOCIAL
- A LA CAPACIDAD ADAPTATIVA Y DE INTEGRACIÓN DE LOS INDIVIDUOS, DE LA FAMILIA Y DEL GRUPO SOCIAL
- A LA INTERACCIÓN INTERNA Y CON EL CONTEXTO SOCIAL

## GENERA

ESTRÉS, ANSIEDAD Y FRUSTRACIÓNLOS



# CONTEXTO DE ESTRÉS TÓXICO

**PROCESO DE ADAPTACIÓN-  
INTEGRACIÓN-INCLUSIÓN**

• **ESTRÉS**

MULTIPLICIDAD. DURACIÓN.  
INTENSIDAD.

• **ANSIEDAD**

• **FRUSTRACIÓN**

# **IMPACTO SOBRE EL BIENESTAR Y LA SALUD MENTAL**

Nabil Sayed Ahmad Beiruti  
نبيل سيد أحمد بيروتى

# LA MIGRACIÓN COMO FACTOR DE RIESGO

- LA MIGRACIÓN NO ES EN SÍ MISMA UNA CAUSA DE ENFERMEDAD MENTAL,
- SE PUEDE CONSIDERAR COMO UN “ACONTECIMIENTO VITAL ESTRESANTE Y GENERADOR DE ANSIEDAD,
- PODRÍA ENTRAR EN LA CATEGORÍA DE LOS TRAUMATISMOS “ACUMULATIVOS” Y DE “TENSIÓN.

# FACTORES DE RIESGO

***Estrés tóxico: Múltiple, Intenso y Crónico, por:***

- ACTITUDES DE RECHAZO, DE XENOFOBIA Y DE RACISMO. ESTIGMA (MÚLTIPLE).
- EXCLUSIÓN, MARGINACIÓN, HáBITOS DE VIDA PERNICIOSOS...
- AUSENCIA DE APOYO Y RED SOCIOFAMILIAR.
- FALTA DE TRABAJO Y RECURSOS ECONÓMICOS.
- SUBOCUPACIÓN EN ACTIVIDADES DE RIESGO.
- VIVIENDA INADECUADA:
  - SIN RESIDENCIA FIJA.
  - HACINAMIENTO.
  - COHABITACIÓN FORZADA.
  - CHABOLISMO.
- FALTA DE EXPECTATIVAS Y DE PROMOCIÓN LABORAL Y EDUCATIVA.
- SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DE IRREGULARIDAD.

# IMPACTO SOBRE EL BIENESTAR BIOPSIICOSOCIAL

- DUELO MIGRATORIO COMPLICADO
- FATIGA COGNITIVO-EMOCIONAL
- INDEFENSIÓN/DESESPERANZA APRENDIDA
- ALTERACIONES PSICOSOMÁTICAS
- TRASTORNOS MENTALES

# DUELO MIGRATORIO/DUELO POR LAS PÉRDIDAS

- SE PUEDE ENTENDER LA VIDA HUMANA “COMO UN CONJUNTO DE PROCESOS DE DUELO ESCALONADOS E IMBRICADOS” (TIZÓN, 1997)
- EL DUELO: “ES, SOBRE TODO Y ANTE TODO UNA REALIDAD COLECTIVA, SOCIAL Y CULTURAL” (TIZÓN, 2004).
- LA MIGRACIÓN, COMO TODO CAMBIO SOCIAL Y PERSONAL, TIENE SU PARTE DE DUELO
- ES UN DUELO:
  - PARCIAL,
  - MÚLTIPLE: FAMILIA, CULTURA, ESTATUS, POR EL FUTURO, ETC.,
  - VINCULAR,
  - AMBIVALENTE: GANANCIAS Y PÉRDIDAS,
  - RECURRENTE Y PROLONGADO,
  - TRANSGENERACIONAL.
- SE CARACTERIZA POR LA DESAPARICIÓN SÚBITA Y MASIVA DE UN CONJUNTO DE OBJETOS Y VÍNCULOS.

# FATIGA COGNITIVA Y AFECTIVA

- IRRITABILIDAD
- INSATISFACCIÓN/FRUSTRACIÓN
- ESTRÉS.
- SENTIMIENTO DE IMPOTENCIA, DEBIDO A LA INCAPACIDAD DE ACTUAR COMPETENTEMENTE EN LA NUEVA CULTURA.
- DÉFICIT DE ATENCIÓN Y DE MEMORIA.
- EMBOTAMIENTO Y BLOQUEO AFECTIVO.





# IMPACTO SOBRE LA SALUD MENTAL

## REACCIONES PSICOSOMATICAS

**Alteraciones del  
sueño**

**Dolor abdominal  
Trastornos  
gastrointestinales**

**Malestar general**

**Cefaleas  
Parestesias.  
Mareos  
Alteraciones de la vista  
Temblores**

**Trastornos de  
la sexualidad**

# IMPACTO SOBRE LA SALUD MENTAL

**Reacciones Desadaptativas**

**Síndrome Ansioso-Depresivo**

**Reacciones Psicóticas**

**Riesgo de Suicidio**

**Conductas de Riesgo**

# INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

Nabil Sayed Ahmad Beiruti  
نبيل سيد أحمد بيروتى

# PREMISAS PARA TRABAJAR EN LA DIVERSIDAD

- POBLACIÓN MIGRANTE ES TRANSVERSAL Y MUY DIVERSA.
- ACTITUD POSITIVA Y CONSTRUCTIVA HACIA LA DIVERSIDAD.
- MANTENER UNA ACTITUD DIALOGANTE, FLEXIBLE Y DE SIMETRÍA.
- COMPETENCIA CULTURAL E INTERCULTURAL.
- COMPETENCIA COMUNICATIVA CULTURAL E INTERCULTURAL.
- **TRABAJO EN RED Y CON LAS REDES:** LOS INDIVIDUOS ESTÁN INMERSOS, SIEMPRE, EN VARIAS REDES FAMILIARES, SOCIALES Y CULTURALES, QUE LES PRESTAN APOYO Y CONTENCIÓN. EN LA SITUACIÓN DE MIGRACIÓN ESTE VINCULO SE ROMPE, Y EL SUJETO INTENTA SUSTITUIRLO, FORMANDO ASOCIACIONES, POR EJEMPLO.
- CONTEXTUALIZAR LA SITUACIÓN Y LA INTERVENCIÓN.
- ADAPTAR Y REFORMULAR NUESTRAS TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN.

# ¿CUÁLES SON NUESTROS OBJETIVOS Y METAS?

- LA PLENA **INTEGRACIÓN-INCLUSIÓN** (INTERCULTURAL), DE LAS PERSONAS, Y **NO** LA **ASIMILACIÓN**.
- EL **BIENESTAR** BIOPSICOSOCIAL DE LAS PERSONAS MIGRANTES Y REFUGIADAS.
- LA BUENA **ACOGIDA** Y EL ESTABLECIMIENTO DE VÍNCULOS SÓLIDOS.
- LA **DIGNIFICACIÓN** DE SUS CONDICIONES DE VIDA.
- LA **NORMALIZACIÓN ADMINISTRATIVA**.
- FOMENTAR LA **PARTICIPACIÓN** PROACTIVA.
- UTILIZAR LOS RECURSOS SOCIALES DISPONIBLES, CON **EQUIDAD** Y EN IGUALDAD.
- PARADIGMA DE **CIUDADANÍA**.

# INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

## CENTRARSE

- EN LAS CAPACIDADES Y NO EN LAS CARENCIAS DE LAS PERSONAS Y GRUPOS.
  - EN LAS FORTALEZAS Y NO EN LAS DEBILIDADES.
  - EN LAS POSIBILIDADES Y NO EN LAS LIMITACIONES.

# INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL

## PARA LA ELABORACIÓN DE PLANES DE INTERVENCIÓN TENER EN CUENTA

### 1. LOS FACTORES DE RIESGO PARA EL BIENESTAR Y LA SALUD:

- EL ESTRÉS Y LOS ESTRESORES INTERCULTURALES,
  - LA VULNERABILIDAD,
- LOS CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD.

### 2. LOS FACTORES PROTECTORES DEL BIENESTAR Y DE LA SALUD:

- LA CAPACIDAD DE AFRONTAMIENTO.
  - LA AUTONOMÍA,
- LAS SITUACIONES DE BIENESTAR.
  - LA SOLIDARIDAD.

# NIVELES DE INTERVENCIÓN

1. SOCIAL E INSTITUCIONAL
2. PROFESIONALES DE SALUD Y AGENTES SOCIALES
3. EDUCACIÓN



# RECURSOS, HERRAMIENTAS Y MODELOS

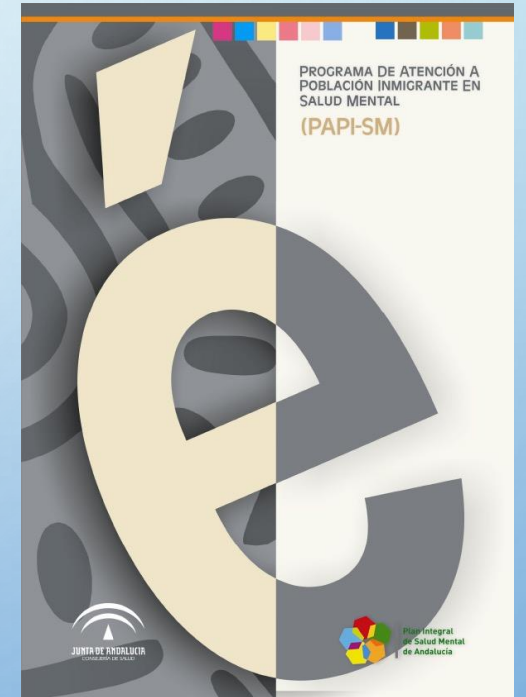
# RECURSOS

- SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS
- SERVICIOS DE SALUD
- ONGS Y ASOCIACIONES
- EDUCACIÓN
- ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA
- FUERZAS Y CUERPOS DE SEGURIDAD DEL ESTADO
- **SERVICIO DE MEDIACIÓN INTERCULTURAL**, ES UN RECURSO QUE ACTÚA COMO PUENTE ENTRE LAS MINORÍAS Y LA SOCIEDAD MAYORITARIA PARA PROMOVER UN CAMBIO CONSTRUCTIVO EN LAS RELACIONES ENTRE AMBAS...
  - FACILITA LA COMUNICACIÓN
  - PROMUEVE EL ACCESO EN IGUALDAD Y EQUIDAD
  - ASESORA PARA LOGRAR UNA ATENCIÓN CULTURALMENTE ADECUADA Y COHERENTE
  - PROMUEVE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA
  - DAR APOYO INDIVIDUALIZADO Y CONTEXTUALIZADO

# PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN INMIGRANTE EN SALUD MENTAL

SE TRATA DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL, INTERSECTORIAL Y TRANSVERSAL, CON PERSPECTIVA INTERCULTURAL, COMUNITARIA, SOCIOLABORAL, DE EDAD Y DE GÉNERO.

<https://faisem.es/wp-content/uploads/2023/05/inmigrante.pdf>



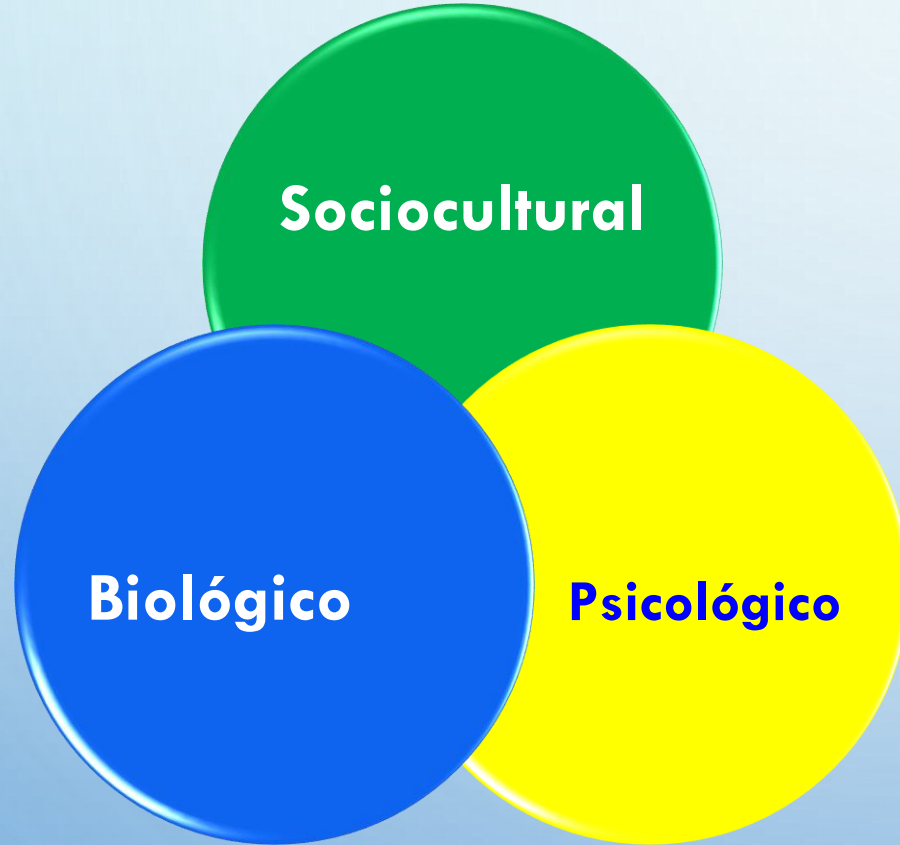
# HERRAMIENTAS

- LOS VÍNCULOS.
- LA EMPATÍA.
- EL EMPODERAMIENTO.
- LA RESILIENCIA.
- LA ESCUCHA ACTIVA Y BUENA COMUNICACIÓN.

# MODELOS DE ATENCIÓN

- DIALÓGICO
- BIOPSIICOSOCIAL
- COMUNITARIO

# MODELO BIOPSIICOSOCIAL



- ES UN MODELO DIALÓGICO
- MULTIDIMENSIONAL
- BIDIRECCIONAL,
- PARTICIPATIVO Y
- SIMÉTRICO

# COMUNITARIO

ES EL MODELO DE ATENCIÓN QUE MÁS SE ADAPTA A LA PERSPECTIVA INTEGRADORA DEL CONCEPTO BIOPSIICOSOCIAL DEL SUJETO.

ES EL MODELO DE SALUD COMUNITARIA, DEL TRABAJO EN RED Y DEL TRABAJO EN EQUIPO INTERDISCIPLINAR.

TIENE EN CUENTA TANTO LOS ASPECTOS DIACRÓNICOS (BIOGRÁFICOS) COMO LOS SINCRÓNICOS (“*EL AQUÍ Y EL AHORA*”) DEL SUJETO, Y AL MISMO TIEMPO LA IMPORTANCIA DE TODAS SUS INTERACCIONES E INTERRELACIONES INTERNAS Y EXTERNAS, ASÍ COMO LA DE LAS REDES FAMILIARES Y SOCIALES.

## CONTACTO

[nabilsab@gmail.com](mailto:nabilsab@gmail.com)

Nabil Sayed Ahmad Beiruti  
نبيل سيد أحمد بيروتى