

COVID-19: EL MURO SE HACE AÚN MÁS ALTO PARA LOS INMIGRANTES

El Síndrome de Ulises en tiempos de Covid-19
Inteligencia migratoria. Estrategias para ayudar en la elaboración del duelo migratorio.



Joseba Achotegui. josebaachotegui.com

ExSecretario General Reelecto de la Sección de Psiquiatría Transcultural de la Asociación Mundial de Psiquiatría

Psiquiatra. Profesor Titular de la Universidad de Barcelona

Director del curso de Postgrado on-line / semipresencial “Salud mental e intervenciones psicológicas con inmigrantes, minorías y excluidos sociales”

www.josebaachotegui.com

REHUMANIZAR LA MIGRACIÓN

- Al referirnos a la migración abundan los estudios sobre los factores económicos, demográficos...y son muy importantes, pero **SE DEJA FUERA MUCHAS VECES EL LADO HUMANO**, PSICOLÓGICO de la migración y quienes emigran son personas, son seres humanos...no datos estadísticos ó gráficas.
- Hay poca sensibilidad hacia el sufrimiento del inmigrante. Se olvida al sujeto, al protagonista de la migración, al inmigrante. La migración es un constructo abstracto, el inmigrante no.
- **Fijarnos más en el inmigrante como persona que en la migración como constructo teórico que es menos claro y se puede prestar a visiones negativas, despierta menos empatía**

We can see here, the genes related to the dopaminergic system that increase the capacity to migrate

Section 1: Theory

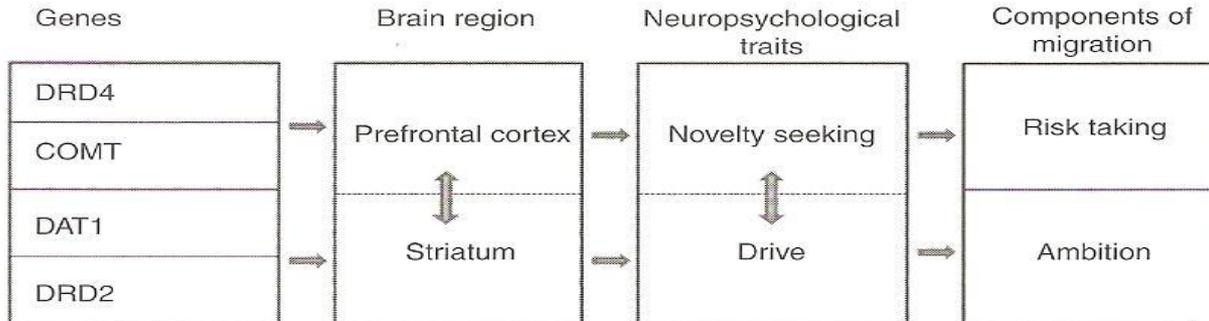


Figure 4.3 Hypothesized relationship of DRD2, DRD4, and migration. This diagram suggests the striatum and prefrontal cortex as separate but related pathways linking dopamine receptor and metabolism genes with migration based on evidence presented in the text. Both DRD4 receptors and COMT enzyme are more prevalent in the prefrontal cortex. Allelic variation in these genes as well as their interaction has been associated with novelty seeking. At the same time DRD2 receptors and the DAT1 dopamine transporter are more common in the striatum. Allelic variation DRD2 has been associated with drive and sociability. Allelic variation in DAT1 has also been associated with behavior. We include it here because of its potential interaction with DRD2. Finally, variation in novelty seeking and drive will lead to variation in risk taking and ambition, which interact to promote migration.

Causes and Consequences of Human Migration

An Evolutionary Perspective

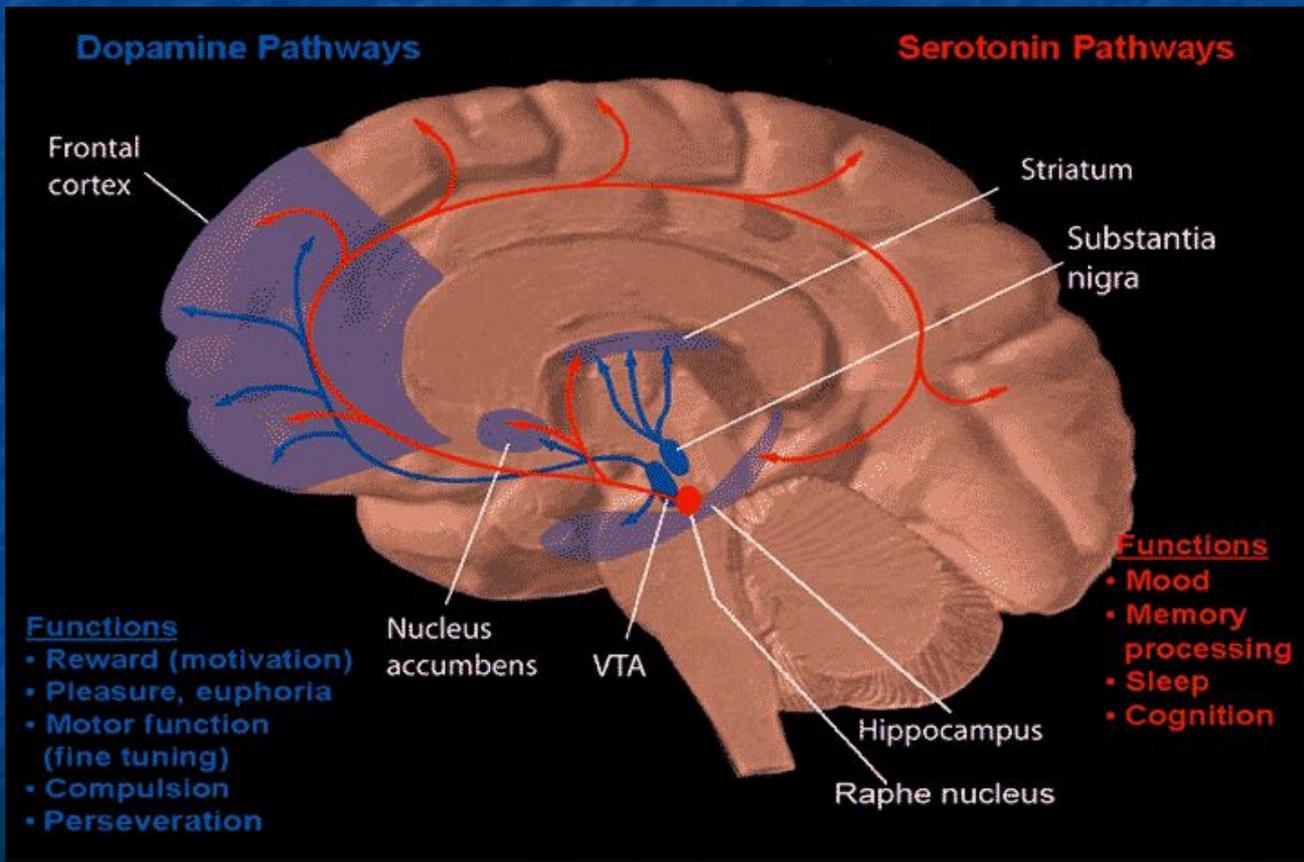


EDITED BY
MICHAEL H. CRAWFORD
BENJAMIN C. CAMPBELL

CAMBRIDGE

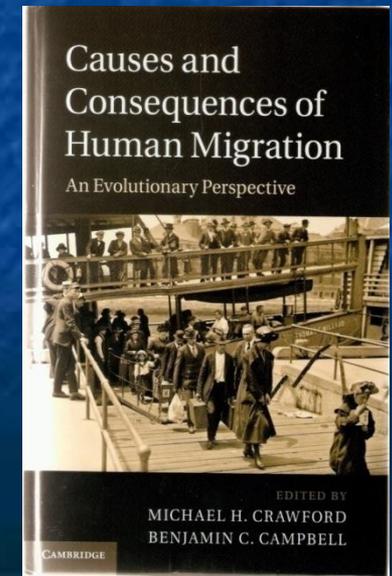
Gen DRD4 7r+ del receptor de dopamina. El gen de la migración

- Cuanto más activo es el gen DRD4 7r+ del receptor de dopamina más lejos tiende a emigrar un sujeto (Chen et al.1999, Matthews and Buttler 2011)
- Este gen fue seleccionado por la evolución hace unos 50.000 años. Otros genes ya influían antes (COMT, DRD2...)
- Se halla relacionado con la búsqueda de novedades



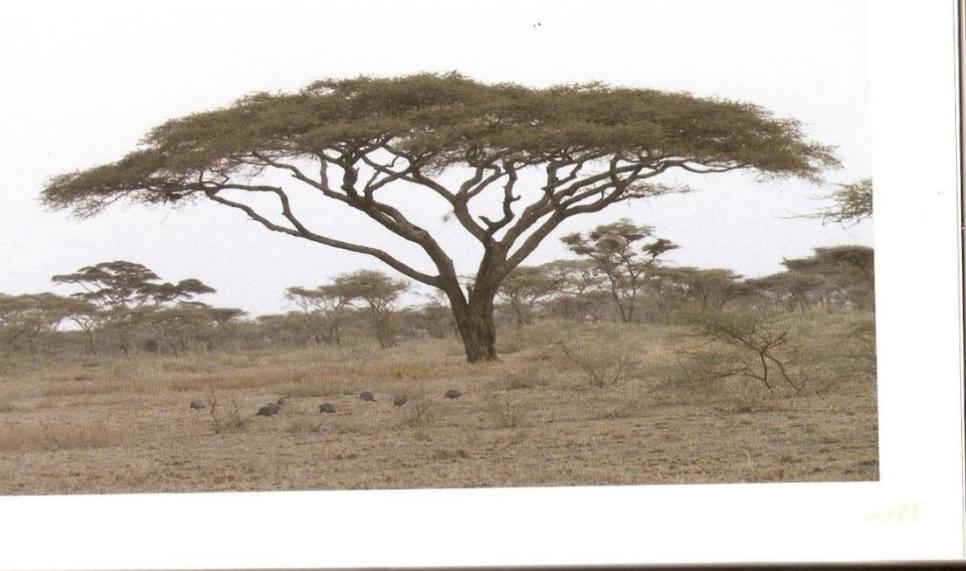
STUDIES ABOUT THE PERSONALITY OF PEOPLE THAT WONT TO MIGRATE

- Personality associated with strong motivation for achievement (Estudio de 1000 casos. Bonawa and Frieze 2001, Silventoinen et al. 2008)



TRES CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES DE LAS MIGRACIONES DEL SIGLO XXI

- 1. RUPTURA FAMILIAR
 - Emigran hombres, mujeres, hasta niños, pero solos. Antes emigrar con la familia era difícil, ahora en muchos casos es imposible: numerosas leyes lo prohíben explícitamente. Y si logran estar unidos es difícil mantenerse. **No solo hay muros físicos, también hay muros invisibles**
- 2. EXCLUSIÓN SOCIAL ESTRUCTURAL
 - Ausencia radical de oportunidades. No es que el ascensor social esté estropeado, es que ha sido arrancado de cuajo para estas personas
- 3. CRIMINALIZACIÓN DEL INMIGRANTE
 - Emigrar es un delito penado por la ley (Ley Maroni, 7-09). Como es delito robar o violar
 - Emigrar ha pasado de ser un derecho a ser un delito



Este es el paisaje
de nuestros orígenes



Above: The Olduvai... caused the deserts to bloom, and the Sahara became a lush land bridge of Sinai. *H. erectus* was

Pero hoy estas tierras padecen una terrible sequía

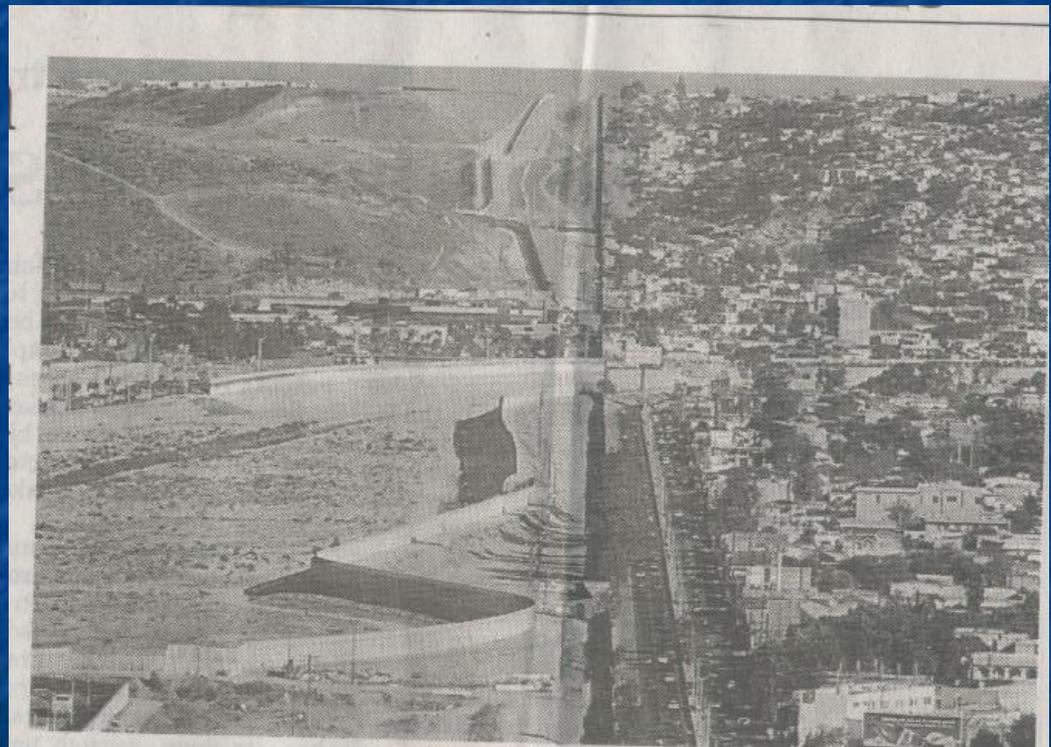
This is the Dadaab refugee camp in northeastern Africa, the region from which we homo sapiens sapiens, come, today devastated by war. It is the largest refugee camp in the world with over 300,000 people.





However, in today's world, the journey of the Y-chromosome would be almost impossible. The planet is increasingly full of anti-migrant walls: this is the wall in San Diego (California), but there are walls in India, Malaysia, Saudi Arabia, Zimbabwe, etc.

Malaysia, Saudi Arabia, Zimbabwe, etc.



The United States, left, has shielded its border near San Diego with multiple fences, in particular to deter illegal crossings from the Mexican side.

Fred Greaves/Reuters

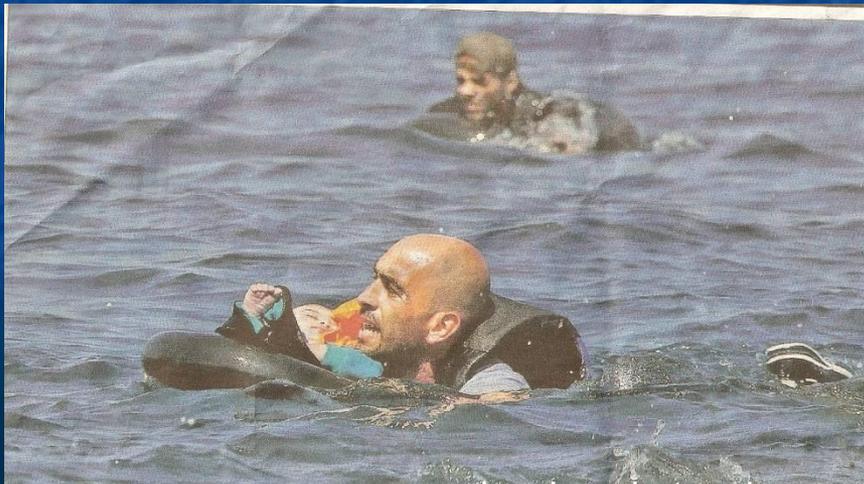
smuggling statute to include employees living to the American side





NILUFER DEMIR/ DHA VIA AGENCE FRANCE-PRESSE

Photographs of the body of Aylan Kurdi, 3, on a Turkish beach were widely circulated on social media, escalating anger and frustration over the failure to help migrant families.



www.josebaachotegui.com

- Yo mismo también he estado en la Isla de las palomas en Tarifa, ó en el Faro de la Entallada en Fuerteventura y las expresiones de estas personas que llegaban en las pateras, ateridos, asustados....no tenían nada que ver con la de mis familiares

Europa 1939?



s que proliferan. El Gobierno húngaro valló ayer el último tramo que quedaba pendiente en la frontera con www.josebaachotegui.com DADO RUVIC / RE



es lo mismo
que emigrar en p que

a



ESTRÉS Y DUELO MIGRATORIO

- Son las únicas hipótesis con las que relacionamos
 - Migración y
 - Salud mental

ESTRÉS Y DUELO MIGRATORIO

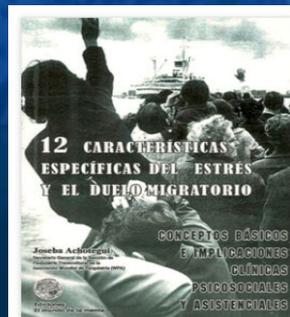
Nos basamos en los modelos de:

- La teoría cognitiva del estrés: pone el énfasis en la valoración del sujeto de la situación estresante
- La teoría psicosocial del estrés
- La teoría psicoanalítica del duelo

Características específicas del duelo migratorio: es un duelo diferente a otros duelos

- 1. Parcial: no es como la muerte de un ser querido. Separación, no desaparición
- 2. Recurrente: el inmigrante va y viene entre los dos países. El hombre con dos relojes
- 3. Vinculado a vivencias infantiles muy arraigadas
- 4. Múltiple: los 7 duelos
- 5. Da lugar a un cambio en la identidad
- 6. Da lugar a una regresión
- 7- Tiene lugar en una serie de fases
- 8. Se utilizan defensas psicológicas y se dan errores en el procesamiento de la información
- 9. Hay ambivalencia
- 10. Se da también en los autóctonos y en los que se quedan en el país de origen
- 11. El regreso del inmigrante supone una nueva migración
- 12. Es transgeneracional

"Achotegui 2002. La depresión en los inmigrantes: una perspectiva transcultural".
Achotegui. Ediciones Mayo. Barcelona



Características específicas del duelo migratorio

- Es un duelo parcial. El país de origen sigue estando ahí, no ha desaparecido
- Cuando muere un ser querido el duelo es por una desaparición. En la migración el duelo es por una separación
- Se trata de una separación temporoespacial

4. ES UN DUELO MÚLTIPLE: LOS 7 DUELOS DE LA MIGRACIÓN

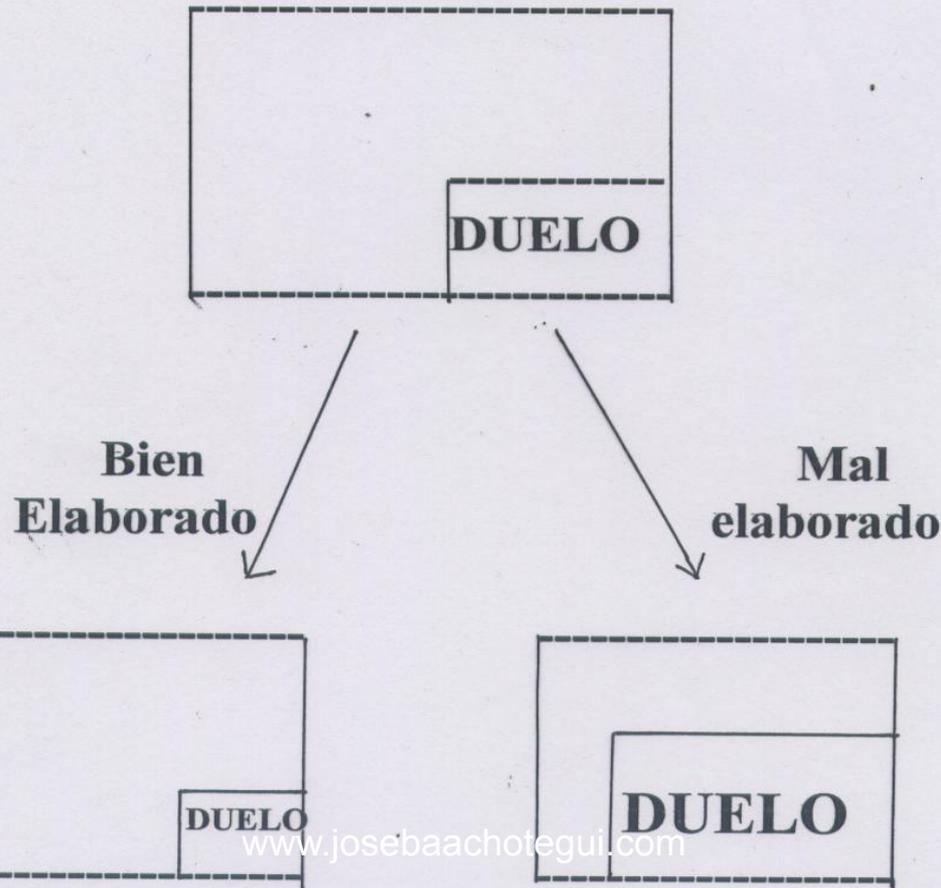
- La familia y los seres queridos
- La lengua
- La cultura: costumbres, religión, valores
- La tierra: paisajes, luminosidad, colores, olores, humedad...
- El estatus social: papeles, trabajo, vivienda
- El contacto con el grupo de pertenencia étnico o nacional: prejuicios, racismo
- Los riesgos para la integridad física

(Achotegui 1999)

- Ningún otro duelo supone tantos cambios como el duelo migratorio: todo lo que rodea al sujeto cambia

La evolución nos ha capacitado para emigrar con éxito. La migración tiene toda una serie de aspectos positivos y neutros, pero también tiene una parte de problema: el estrés y el duelo migratorio. Cuando el duelo migratorio se vive en situaciones extremas, éstas "se comen" los beneficios de la migración, el duelo es extremo y el sujeto entra en una situación de crisis
(Achotegui 1999)

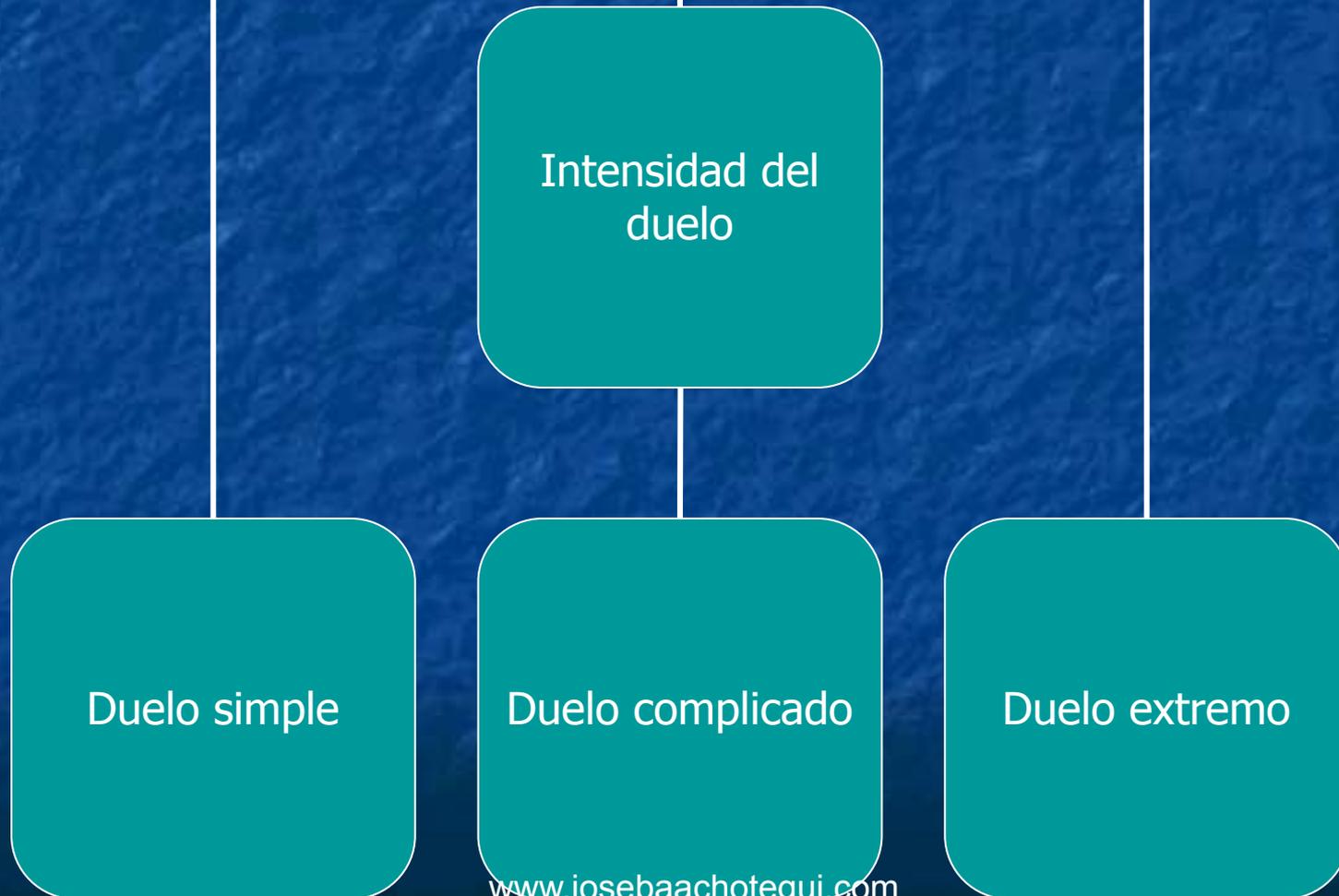
CAMBIO MIGRATORIO:



Duelo simple

INTENSIDAD DE LOS DUELOS: SIMPLE-COMPLICADO-EXTREMO

El concepto de duelo extremo (Achotegui 2002)



EL SÍNDROME DE ULISES COMO VARIANTE EXTREMA DEL DUELO MIGRATORIO

El Síndrome del Inmigrante con duelo migratorio extremo- Síndrome de Ulises (Achotegui 2002)

El duelo extremo es un duelo que no puede ser elaborado, que genera una situación de crisis permanente

No es lo mismo duelo extremo que duelo patológico

La migración no es una causa de trastorno mental sino un factor de riesgo en salud mental

Riesgo = amenaza por vulnerabilidad)

- Es una situación que incrementa el riesgo de padecer un trastorno, dependiendo de dos factores:
 - A. **La vulnerabilidad**: que el inmigrante no se encuentre bien, esté enfermo o discapacitado
 - B. **Los estresores**: que el país de acogida sea hostil

■ www.laredatenea.com

www.josebaachotegui.com



UNIVERSITAT DE BARCELONA



Tabla 11.1. Escala de evaluación de la vulnerabilidad y los estresores aplicada al estrés y al duelo migratorio (escala «Ulises»)

	Vulnerabilidad	Estresores
Duelo por la familia	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la lengua	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la cultura	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la tierra	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por el estatus social	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por el grupo de pertenencia	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por los riesgos físicos	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos

Recuento			
	Simple	Complicados	Extremos
Vulnerabilidad			
Estresores			
Duelos			

Observaciones	
Factores protectores	
Factores culturales	
Factores agravantes	
Factores subjetivos	
¿Otras situaciones estresoras?	
Comentarios generales	

Fuente: Achotegui, 2007.

INDICE

- Salud mental e inmigración

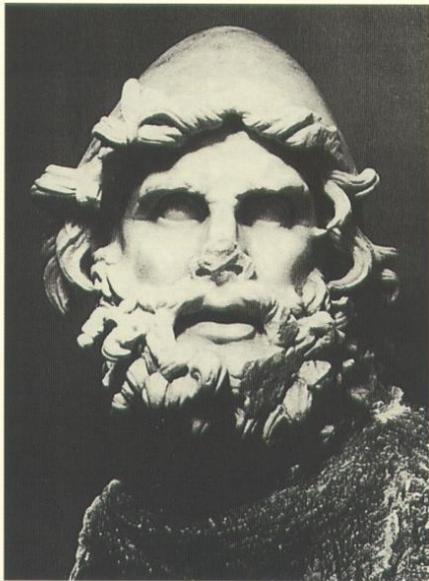
SALUD MENTAL Y PSICOPATOLOGÍA EN LA MIGRACIÓN

1. LA PATOLOGÍA PSIQUIÁTRICA ES UNIVERSAL
(Psicosis, depresiones, Tr. adaptativos..)

2. LOS "BOUND CULTURAL SYNDROMES
(Dhat, Koro, Nervios..)

3. El Síndrome del Inmigrante con estrés crónico y múltiple (Síndrome de Ulises)

. EL SÍNDROME DEL INMIGRANTE CON ESTRÉS CRÓNICO Y MÚLTIPLE (Síndrome de Ulises)



Από το άγαλμα του Οδυσσέα στη σπηλιά του Τιβέριου,
στη Σπυριόγκα (1ος αι. π.Χ.)



مرضی ایسیس

EL SÍNDROME DE ULISES COMO VARIANTE EXTREMA DEL DUELO MIGRATORIO

El Síndrome del Inmigrante con duelo migratorio extremo- Síndrome de Ulises (Achotegui 2002)

El duelo extremo es un duelo que no puede ser elaborado, que genera una situación de crisis permanente

No es lo mismo duelo extremo que duelo patológico. Los Ulises son los resilientes

Delimitación de conceptos: Estresores y Síntomas

- ESTRESORES EXTREMOS (ESTRESORES ULISES)
Son las adversidades, los tremendos obstáculos a los que se deben enfrentar
- SÍNTOMAS REACTIVOS (SÍNTOMAS ULISES)
-Es la respuesta del sujeto intentando adaptarse a situaciones que le superan. Cuando no se puede modificar el estresor es el sujeto el que se tiene que adaptar y los síntomas son un intento de adaptación

■

Estresores extremos del Síndrome de Ulises

- Soledad forzada
 - Fracaso del proyecto migratorio
 - Lucha por la supervivencia
 - Miedo, indefensión
-
- ESTOS ESTRESORES SE REFUERZAN CON EL COVID 19

1. LA SOLEDAD FORZADA

“Todo por los hijos, pero sin los hijos”

“Lo que nos estamos perdiendo” (ese cambio en la voz porque por la llegada de la adolescencia...)

“Tengo el cuerpo aquí, la mente allá”

El locutorio “tan cerca, tan lejos”



El apego

-Es un instinto con el que nace el ser humano

-Relacionado con la ansiedad de abandono

Bowlby J. 1969. Attachment.
Hogart Press. London



John Bowlby



Un hombre -
butaca
detenido
en la
frontera
México-
Estados Unidos



Fracaso del proyecto migratorio

Lucha por la supervivencia

2 y 3. LA AUSENCIA DE OPORTUNIDADES Y LA LUCHA POR LA SUPERVIVENCIA

ESPAÑA / 31



migrantes subsaharianos acampados bajo el puente de Ademuz, en Valencia. / JOSÉ JORDAN

www.josebaachotegui.com

- Hay datos de todo el mundo que muestran que los inmigrantes han vivido y viven en condiciones muy difíciles la crisis de Covid 19
- Por ejemplo por datos que poseemos de la Red Atenea Londres , sabemos que los inmigrantes filipinos en Londres han sido diezmados

Covid 19

- Los inmigrantes se encuentran entre los grupos que han vivido la pandemia y la cuarentena en peores condiciones.
- Muchos inmigrantes ni siquiera han podido estar confinados porque trabajaban.
- En España, por ejemplo, Covid 19 tuvo un impacto mucho mayor en distritos como
 - Moratalaz en Madrid
 - o Nou Barris en Barcelona, donde los datos de movilidad indican que fue mucho mayor que en el resto de Madrid y Barcelona.



- Los mataderos: el vivir abarrotados en las propias fábricas donde trabajan en ambientes húmedos y a bajas temperaturas (lo que aumenta el peligro del Covid 19)
- Así la cadena Tyson, uno de los principales procesadores de carne en los Estados Unidos, pasó de 1,600 empleados afectados a 7,000 en un solo mes, según un análisis del Washington Post. Un estudio reciente de Food & Environment Reporting Network, una organización sin fines de lucro estimó que había al menos 17,000 infectados.
- También en España hemos tenido casos en mataderos de Huesca y Lleida



- Los trabajadores de la fruta, por ejemplo, han continuado trabajando en las mismas condiciones extremas de siempre en un momento de hipocondría colectiva, durmiendo en las calles de Lleida sin medidas higiénicas, sin protección contra Covid, como lo ha señalado la plataforma Fruita amb Justicia Social.
- Gran parte del origen de todo el nuevo confinamiento de Lleida que estamos viendo en estos momentos viene de las pésimas condiciones en las que viven los temporeros



- Los trabajadores de la fruta, por ejemplo, han continuado trabajando en las mismas condiciones extremas de siempre en un momento de hipocondría colectiva, durmiendo en las calles de Lleida sin medidas higiénicas, sin protección contra Covid, como lo ha señalado la plataforma Fruita amb Justicia Social.
- Gran parte del origen de todo el nuevo confinamiento de Lleida que estamos viendo en estos momentos viene de las pésimas condiciones en las que viven los temporeros

Ahora en la etapa posterior a la cuarentena

- Fuerte crisis económica y social que está afectando a muchos inmigrantes, sin apoyo ni ayudas sociales
- El mal llamado “Distanciamiento social” en realidad es “Distanciamiento físico” que hace aún más altos los muros para los inmigrantes e incrementa la exclusión social .

- Los inmigrantes han sido uno de los pilares en los que nuestra sociedad se ha basado para resistir la cuarentena (que ha sido cómoda para las personas con ingresos medios o altos)
- En gran parte porque los inmigrantes han sido fundamentales para mantener muchas de las estructuras básicas de
 - producción,
 - Distribución,
 - y venta,
 - trabajando en los puntos más peligrosos de todas las cadenas

- Todos estos factores que he señalado son factores estresantes muy importantes que constituyen factores de riesgo para la salud mental de los inmigrantes.

- De hecho, una reciente investigación de la Universidad Carlos III estima que el paso de una persona de situación irregular a regular puede repercutir en un aumento de alrededor de 3.000 euros en los ingresos anuales del Estado. "De acuerdo con esta estimación, la medida aquí propuesta podría suponer un aumento total de ingresos para las arcas públicas de hasta 1.500 millones de euros anuales",
- Público 12-7-20

Ingratitud: apenas han sido reconocidos por el enorme sacrificio que han hecho por la sociedad.

Los aplausos para el personal de salud han sido bien merecidos, pero otras personas también han arriesgado sus vidas. De nuevo, como Ulises en la Odisea, los inmigrantes son los nadie.

Y pronto veremos que habrá quien les echará la culpa de la crisis



4. El miedo, el terror que se vive en los viajes migratorios y por vivir indocumentado

Es una patera que se pasó de Canarias y los encontraron a todos carbonizados en Venezuela



PELIGRO, CONFINAMIENTO E INMIGRACIÓN

- Los inmigrantes se encuentran entre los grupos que se han llevado la peor parte por:
 - Vivieron el confinamiento en peores condiciones y muchos ni lo pudieron hacer porque trabajaban
 - Trabajos de alto riesgo: se han jugado el tipo manteniendo los servicios básicos del resto de la sociedad. Gran número afectados y muertos.
 - Ingratitud: apenas se les ha reconocido el enorme sacrificio que han hecho por la sociedad

CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTRESORES DEL SÍNDROME DE ULISES

- Multiplicidad: los estresores no se suman, se potencian entre ellos
- Cronicidad: a más tiempo, más afectación. No es un mal día..
- Ausencia de control sobre los estresores: indefensión aprendida (Seligman 1975), ausencia de self-efficacy (Bandura 1984)
- Gran intensidad y relevancia: afectan a todas las esferas vitales básicas : el apego, la seguridad física que es también una necesidad básica..
- Gran déficit de las redes de apoyo social: muy bajo capital social (Coleman 1984)
- A estos estresores se les añaden los duelos clásicos de la migración: la lengua, la cultura, el paisaje..el estrés aculturativo.
- Además la salud es uno de sus mayores capitales al emigrar y lo van perdiendo

- Bandura, A. (1984). Social Foundations of Thought and Action: A Social Cognitive Theory. Englewood Cliffs, N.J.: Prentice-Hall.
- Seligman, M. E. P. (1975). Helplessness: On Depression, Development, and Death. San Francisco: W.H. Freeman. ISBN 0-7167-0752-7 (Reimpresión, W.H. Freeman, 1992, ISBN 0-7167-2328-X)
- -Coleman .J. 1984. Foundations of social theory. Belknap Press of Harvard
- University, Cambridge

CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTRESORES DEL SÍNDROME DE ULISES

- Y por si no había suficientes problemas, el sistema sanitario no diagnostica ni interviene adecuadamente ante este cuadro, y hay:
 - Banalización ó desinterés: por desconocimiento del tema, por falta de sensibilidad, incluso por racismo...pero las propias organizaciones internacionales como la OMS no abordan la salud mental de los inmigrantes (**una psicóloga a media jornada para todo el planeta**)
 - Son tratados como enfermos depresivos, psicóticos, trastornos adaptativos..ó como enfermos somáticos sometiendo a pruebas innecesarias y peligrosas (además de muy **costosas**)

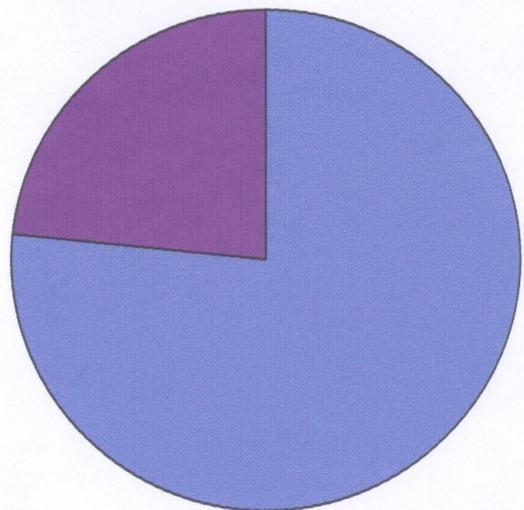
SINTOMATOLOGÍA DEL
SÍNDROME DEL INMIGRANTE CON
ESTRÉS CRÓNICO Y MÚLTIPLE Ó
DUELLO MIGRATORIO EXTREMO

SÍNDROME DE ULISES

Síntomatología del Síndrome del Inmigrante con Estrés Crónico y Múltiple (Síndrome de Ulises o mal de Ulises)

- Síntomas del área depresiva
- Síntomas del área de la ansiedad
- Síntomas de somatización
- Síntoma confusionales
- Interpretación cultural de los síntomas

Cefaleas 76,7%



76,7%
Cefalea
"in-migraña"

Vemos con tanta frecuencia cefaleas en los inmigrantes que para escribir más rápido las denominamos "inmigraña"

Ya hace mucho tiempo vieron que emigrar daba muchos dolores de cabeza. Las dos palabras tienen la misma raíz. Emigrar o migrañar

A study of 30 cases of Ulysses Syndrome. Achotegui J, Lahoz S, Marxen E, Espeso D. XVIII^o World Congress of Psychiatry. Cairo 2005, Beijing 2006

Brujería

- El mal de ojo no me viene del hechicero no, el mal de ojo me lo han hecho las leyes que tienen Vds. en este país!!!!
- Es decir, que lo cultural y el estrés aculturativo sí, pero hay algo más

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Qué clase de enfermos depresivos son estos inmigrantes?

- Cómo se puede diagnosticar de enfermo depresivo a un inmigrante que está plenamente dispuesto a ir a pie, corriendo si hiciera falta, 20 kilómetros a buscar un trabajo...

Diagnóstico diferencial con los trastornos adaptativos.

- El trastorno adaptativo es “ un acusado malestar, superior al esperable, dada la naturaleza del estresor” (DSM-TR, pag 759). El Síndrome de Ulises es una respuesta natural ante un gran número de estresores inhumanos
- En el Trastorno adaptativo, la persona se toma un acontecimiento vital a la tremenda. En el Síndrome de Ulises la persona se toma una situación tremenda, tal como es: a la tremenda.
- Además el DSM-IV-TR señala que en el Trastorno Adaptativo se da “un deterioro significativo de la actividad social o laboral” (pag 759), algo que no ocurre en el Síndrome de Ulises. Muchos autores lo consideran una forma menor de trastorno depresivo

Diagnóstico diferencial con el Trastorno por estrés post-traumático

- Hay estresores comunes pero no los síntomas
- Sin embargo, hay marcadas diferencias ya que en el PTSD hay:
 - Pensamientos intrusivos en relación a la situación traumática
 - Conductas de evitación
 - Apatía
 - La autoestima es baja
 - La depresión es el trastorno con el que se correlaciona más (Kessler 1995)
 - Sólo el 15-20% de las personas que sufren acontecimientos traumáticos desarrolla Trastorno por estrés post-traumático (Psycho-traumatologie. M. Kédia. Dunod. París)

SIN EMBARGO, EL ALCOHOLISMO QUE ES TRASTORNO MENTAL, ES INFRADIAGNOSTICADO

- Se considera que el alcoholismo se infravalora como trastorno mental, considerándolo como un tema cultural
- (beber es cosa de hombres, “voy de bar en peor”, “soy alcohólico-apostólico-romano”...)
- El alcoholismo se relaciona con
 - La violencia de género
 - Los abusos sexuales
 - Los accidentes laborales, etc.
 - 50% de los accidentes de tráfico

QUÉ DICEN LOS DATOS?

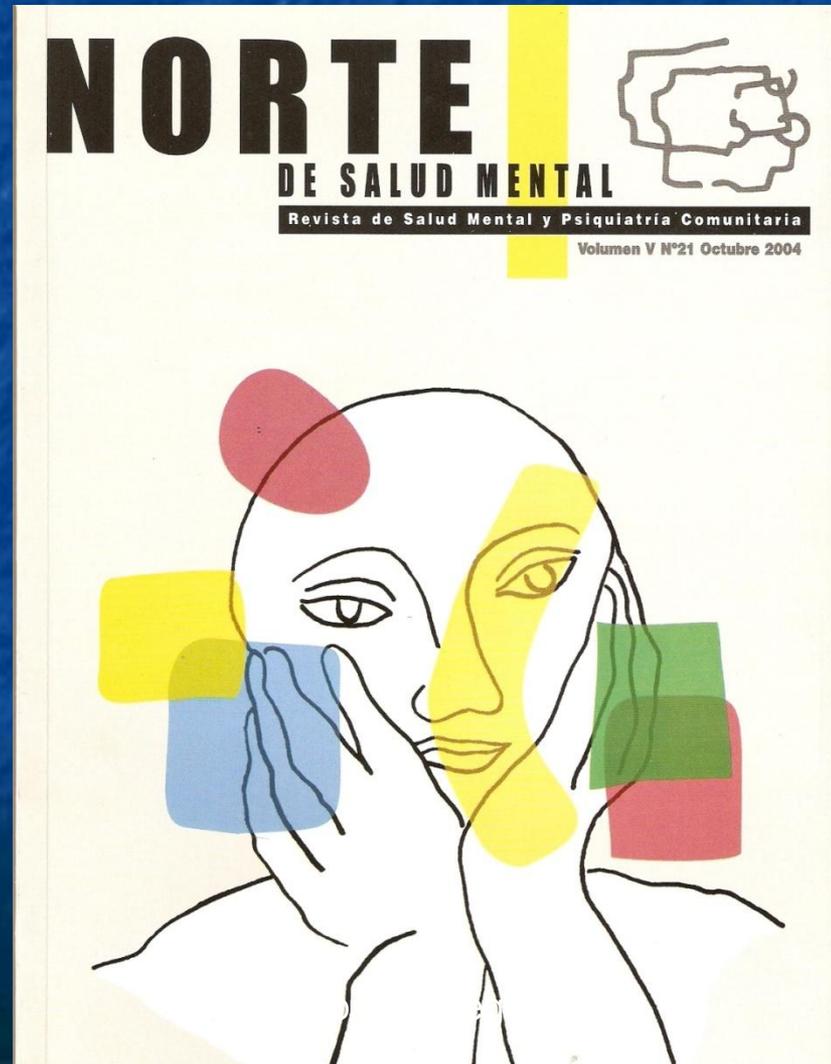
Estudio epidemiológico sobre el Síndrome de Ulises.
 Quirós y colab. 2009. Características de los inmigrantes con
 Síndrome de Ulises. Revista Norte de la Asociación
 Española de Neuropsiquiatría. Marzo 2010

Tabla 1

Prevalencia de Síndrome de Ulises en los inmigrantes demandantes de asistencia sanitaria (N=94).

	Sin Síndrome de Ulises		Con Síndrome de Ulises		Total	
	N	% (IC 95%)	N	% (IC 95%)	N	%
Mujer	22	84,62 (66,94-94,91)	4	15,38 (5,09-33,06)	26	100
Hombre	56	82,35 (71,93-90,07)	12	17,65 (9,93-28,07)	68	100
Total	78	82,98 (74,37-89,58)	16	17,02 (10,41-25,63)	94	100

Sin el concepto de Síndrome de Ulises estos inmigrantes habrían sido diagnosticados como enfermos mentales o se habría considerado que no les pasaba nada



ESTUDIO SAPPPIR 2011

- 1042 casos
- 14,40 % de Síndrome de Ulises

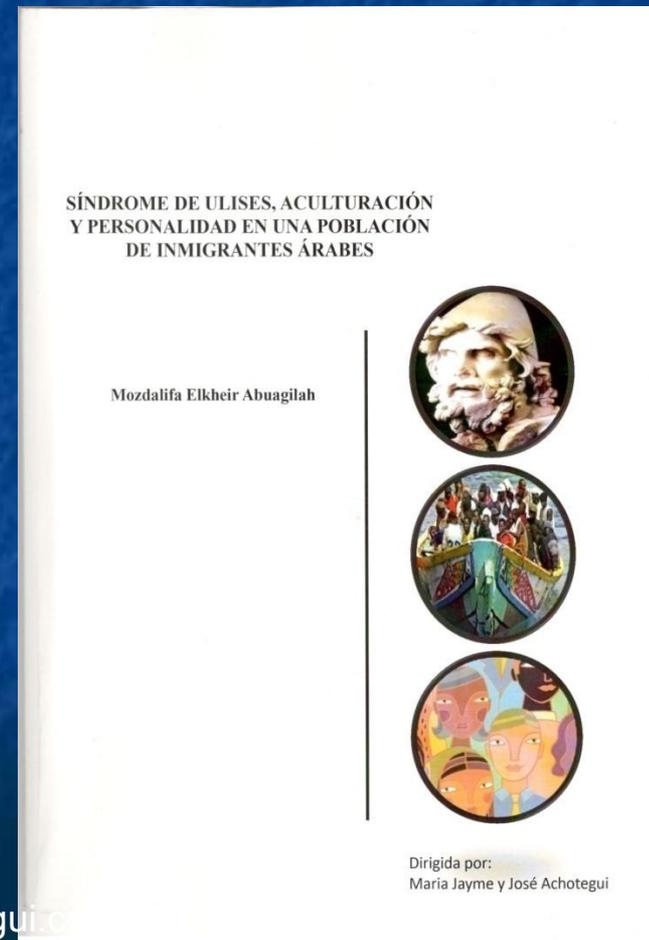
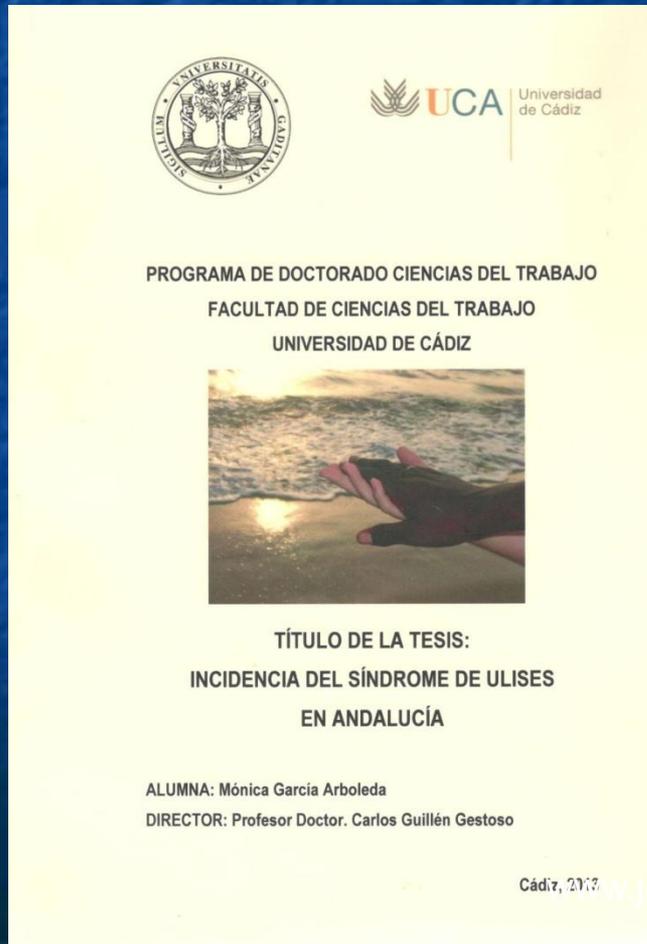
■ www.laredateneia.com



UNIVERSITAT DE BARCELONA



TESIS SOBRE EL SÍNDROME DE ULISES EN LA WEB DE LA RED ATENEA <http://laredatenea.com>



15% de los inmigrantes
visitados con Síndrome de Ulises

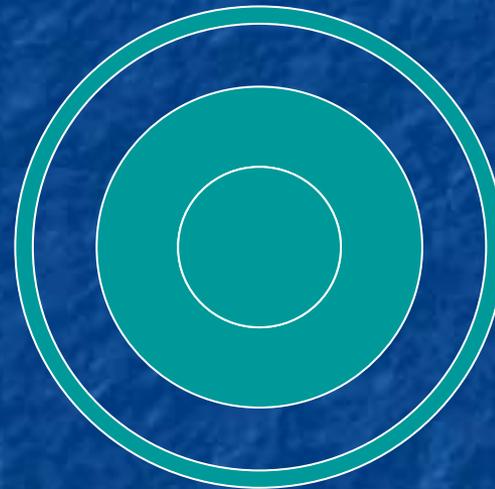
The Ulysses Syndrome.

The data

The profile is:

- Subsaharian or hispano
- Age: 30-45
- Residence time: 2-5 years
- Men-women
- First-born

LA SALUD, NO LA ENFERMEDAD HA DE SER EL REFERENTE DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD

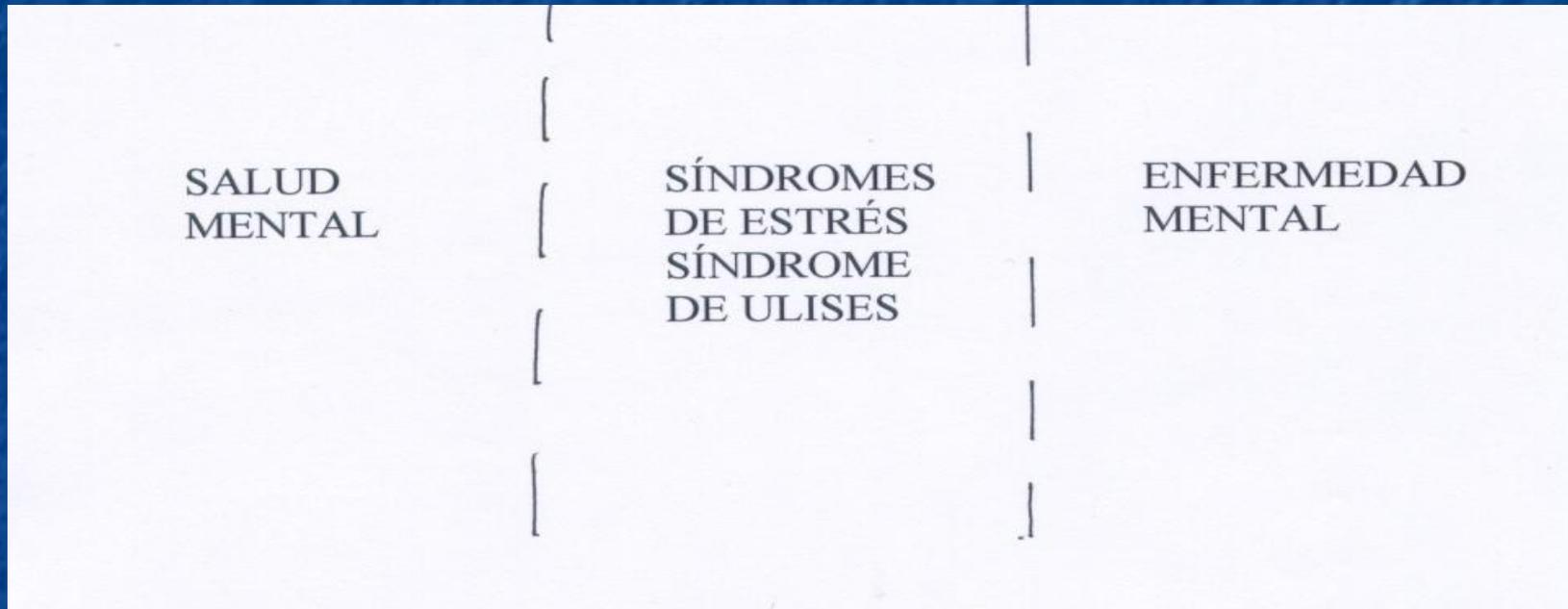


ENFERM
EDAD
ALTERA
CIONES
SALUD

El Síndrome de Ulises
es como la caña que
se dobla ante el viento,
pero no se rompe.
Cuando pasa el temporal
recupera su posición



EL SÍNDROME DE ULISES COMO VARIANTE EXTREMA DEL DUELO MIGRATORIO



No banalizar

No medicalizar,

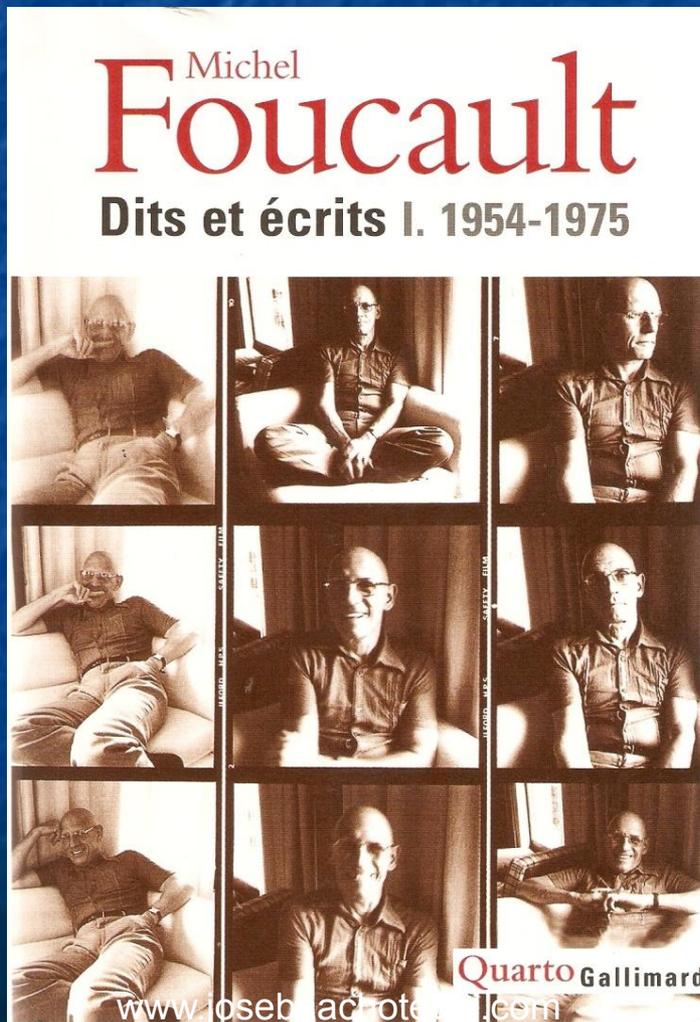
No victimizar

No estigmatizar

El sistema sanitario medicaliza a una parte de los inmigrantes y se convierte en un nuevo estresor

(17% estudio epidemiológico *Revista Norte* 2010)

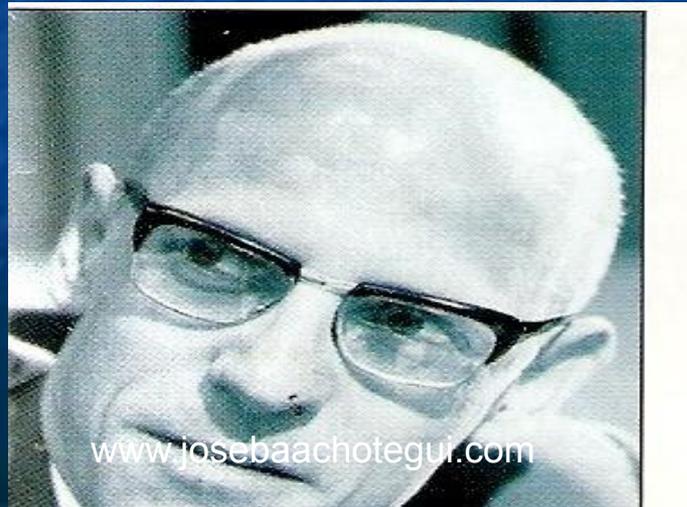
Foucault plantea que el diagnóstico psicopatológico se halla vinculado a lo que denomina biopolítica, al poder social



Foucault: "todas las formas de conocimiento de todas las épocas son relativas porque no se pueden separar de los mecanismos del poder".

THREE STAGES IN THE CONCEPTUALIZATION OF FOUCAULT

1. "Histoire de la folie a l'age clasique" 1961 ("History of Madness", Routledge 2006)
2. "Surveiller et punir" Naisance de la prison. 1975 (Discipline and punish", Penguin 1991). El sistema actúa disciplinariamente contra los locos, los presos... los que se apartan de la norma
3. "Histoire de la sexualité" 1984 (History of sexuality", Penguin 1990)



INDICE

- Covid-19 e inmigración
- Salud mental e inmigración
- El Síndrome de Ulises en tiempos de Covid-19
- Evaluación
- Intervención

- Me voy a detener en la evaluación porque es el pilar en el que se sustenta la intervención

Evaluación

- Es la base de la intervención
- Sin no conocemos y medimos adecuadamente la realidad sobre la que vamos a intervenir, nuestro tratamiento se basará en la improvisación y el buenismo
- Cuando se evalúa adecuadamente la intervención “cae por su propio peso”

EVALUACIÓN

- Escala Ulises de los factores de riesgo en la migración: vulnerabilidad y estresores:
42 posibilidades diagnósticas diferenciadas
- Test del Kayak: evaluación de los funcionamientos psicológicos: obsesivos, paranoides, depresivos, maníacos
168 posibilidades diagnósticas diferenciadas

ESCALA DE EVALUACIÓN VULNERABILIDAD- ESTRESORES EN LA MIGRACIÓN

MÓDULO 3

Tabla 11.1. Escala de evaluación de la vulnerabilidad y los estresores aplicada al estrés y al duelo migratorio (escala «Ulises»)

	Vulnerabilidad	Estresores		
Duelo por la familia	Simple	Simple		
	Complicada	Complicados		
	Extrema	Extremos		
Duelo por la lengua	Simple	Simple		
	Complicada	Complicados		
	Extrema	Extremos		
Duelo por la cultura	Simple	Simple		
	Complicada	Complicados		
	Extrema	Extremos		
Duelo por la tierra	Simple	Simple		
	Complicada	Complicados		
	Extrema	Extremos		
Duelo por el estatus social	Simple	Simple		
	Complicada	Complicados		
	Extrema	Extremos		
Duelo por el grupo de pertenencia	Simple	Simple		
	Complicada	Complicados		
	Extrema	Extremos		
Duelo por los riesgos físicos	Simple	Simple		
	Complicada	Complicados		
	Extrema	Extremos		

Recuento	Simple	Complicados	Extremos
Vulnerabilidad			
Estresores			
Duelos			

Observaciones
Factores protectores
Factores culturales
Factores agravantes
Factores subjetivos
¿Otras situaciones estresoras?
Comentarios generales

Fuente: Achotegui, 2007.

120 7DM formación médica continuada

- Muy útil para
 - -investigaciones
 - -trabajos de fin de curso
 - -artículos...

Elementos de la escala

1. TIPO DE DUELO

Familia, lengua,
cultura

Cultura, tierra,
Estatus

Grupo de

pertenencia

Riesgos físicos

2. Intensidad de los duelos

3. Factores intervinientes

Elementos
de la escala

1. Tipo de duelos

2. INTENSIDAD
DE LOS DUELOS

3. Factores
intervinientes

Duelo Simple
Duelo Complicado
Duelo Extremo

Elementos
de la escala

1. Tipo de duelos

2. Intensidad de
Los duelos

3. FACTORES
INTERVINIENTES

Vulnerabilidad
Estresores

Elementos
de la escala

1. Tipo de duelos

2. Intensidad
de los duelos

3. Factores
intervenientes

VULNERABILIDAD:

- Física
- Mental
- Historia previa

ESTRESORES:

- personales
- sociales
- otros

Tabla 11.1. Escala de evaluación de la vulnerabilidad y los estresores aplicada al estrés y al duelo migratorio (escala «Ulises»)

	Vulnerabilidad	Estresores
Duelo por la familia	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la lengua	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la cultura	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la tierra	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por el estatus social	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por el grupo de pertenencia	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por los riesgos físicos	Simple	Simples
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos

Recuento

	Simples	Complicados	Extremos
Vulnerabilidad			
Estresores			
Duelos			

Observaciones

Factores protectores	
Factores culturales	
Factores agravantes	
Factores subjetivos	
¿Otras situaciones estresoras?	
Comentarios generales	

Fuente: Achotegui, 2007.

ESTRESORES DEL DUELO POR LA FAMILIA

AREAS	Explicación del ítem	0, 1, 2
Ambito personal	<p>* hay dificultades menores en las relaciones afectivas con los padres, hijos, pareja, amigos 0</p> <p>* hay problemas relevantes en las relaciones afectivas: por ejemplo separación de pareja, reagrupación familiar difícil, malas relaciones entre los hijos y los padres, estar separado de hijos menores de edad pudiéndolos ir a ver. Enfermedad grave de familiares aquí ó allá con responsabilidad de atenderles</p> <p>No tener aquí ningún familiar que le pueda ayudar teniendo problemas graves 1</p> <p>Situación extrema por ejemplo tener que estar separado de hijos menores de edad sin poder ir a verlos por no tener papeles o recursos, ruptura de pareja traumática, reagrupación familiar traumática, no tiene medios para poder hacer la reagrupación familiar 2</p>	0, 1, 2
Ambito social	<p>* hay dificultades menores que afectan a la vida familiar: por ejemplo por los gastos ó por el dinero que se envía a la familia en el país de origen 0</p> <p>ejemplo dificultades económicas graves, dificultades relevantes para enviar dinero a la familia en el país de origen.</p> <p>no poder ir al funeral de un familiar muy relevante 1</p> <p>* no puede enviar nada de dinero a casas</p> <p>peligro para sus familiares en el país de origen por guerras, amenazas de 2</p>	0, 1, 2

VULNERABILIDAD DUELO POR LA FAMILIA

AREAS	Explicación del ítem	0, 1, 2
Limitaciones físicas	<p>-No ha habido limitaciones físicas 0</p> <p>-Limitaciones físicas relevantes: cardiopatía, diabetes 1</p> <p>Limitaciones físicas incapacitantes: secuelas de un accidente cerebral vascular, parálisis</p>	0, 1, 2
Limitaciones psíquicas	<p>* Limitaciones psíquicas leves que son compatibles con la elaboración de este duelo: es una persona algo tímida, retraída, pero es capaz de establecer nuevas relaciones 0</p> <p>* Limitaciones psíquicas relevantes: depresión, fobia, personalidad dependiente, personalidad esquizoide. 1</p> <p>* Limitaciones psíquicas incapacitantes: psicosis, retraso mental, demencia. Historia personal traumática: malos tratos, abusos sexuales reiterados, situaciones de guerra, violencia, que le han afectado muy de cerca. 2</p>	0, 1, 2
Limitaciones por la historia personal	<p>Historia personal: no ha habido problemas Relevantes en la historia personal 0</p> <p>* Dificultades importantes en la historia personal (muerte de algún familiar con funciones parentales en la infancia, separación de los padres en la infancia, etc). Antecedentes familiares directos de enfermedad grave (por ejemplo esquizofrenia), Emigrar con más de 65 años 1</p> <p>* Historia personal traumática: malos tratos, abusos sexuales reiterados, situaciones de guerra, violencia que le han afectado muy de cerca 2</p>	0, 1, 2

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL ESTRÉS Y EL DUELO MIGRATORIO

	Vulnerabilidad para la elaboración del duelo migratorio	Estresores en relación al duelo migratorio
<u>Duelo por la familia</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la lengua</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la cultura</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la tierra</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por el estatus social</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por el grupo de pertenencia</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por los riesgos físicos</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
N° de duelos simples	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
N° de duelos complicados	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
N° de duelos extremos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
Comentarios		

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL ESTRÉS Y EL DUELO MIGRATORIO

	Vulnerabilidad para la elaboración del duelo migratorio	Estresores en relación al duelo migratorio
<u>Duelo por la familia</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la lengua</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la cultura</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la tierra</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por el estatus social</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por el grupo de pertenencia</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por los riesgos físicos</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
Nº de duelos simples	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
Nº de duelos complicados	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
Nº de duelos extremos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

Comentarios

ESCALA DE EVALUACIÓN DEL ESTRÉS Y EL DUELO MIGRATORIO

	Vulnerabilidad para la elaboración del duelo migratorio	Estresores en relación al duelo migratorio
<u>Duelo por la familia</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la lengua</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la cultura</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por la tierra</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por el estatus social</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por el grupo de pertenencia</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
<u>Duelo por los riesgos físicos</u>	Vulnerabilidad simple Vulnerabilidad complicada Vulnerabilidad extrema	Estresores simples Estresores complicados Estresores extremos
Nº de duelos simples	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
Nº de duelos complicados	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7
Nº de duelos extremos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

Comentarios

El caso Juan

- Juan es un hombre de 28 años que llegó a Barcelona hace dos años procedente de Ecuador. Era una persona sana, fuerte, positiva, activa en su medio. Procede de una familia en la que se llevaban bien.
- Sintomatología: tristeza, llanto, ansiedad, pensamientos recurrentes sobre sus problemas, cefaleas, insomnio. No tiene apatía ni ideas de muerte.
- Ha dejado dos hijos de 6 y 4 años en Ecuador y se lamenta de que no sabe cuándo los volverá a ver
- Trabaja en negro en la construcción, un trabajo de riesgo, peligroso, se ha caído dos veces. Ha cambiado varias veces de domicilio porque con lo que gana y lo poco que envía a su familia no puede pagar a veces. Además ha de pagar una gran deuda por el viaje a España. No ve salida a su situación.
- Estuvo detenido 15 días por la policía por no tener papeles y estuvo a punto de que le expulsaran. Si vuelve sin el dinero teme que le maten.

HOJA DE RESPUESTAS

ESCALAS DE EVALUACIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN SALUD MENTAL. APLICACIÓN AL ESTRÉS Y EL DUELO MIGRATORIO (ESCALA ULISES)

IDENTIFICACIÓN	JUAN	GÉNERO	✓
EDAD	28		
PAIS DE PROCEDENCIA	Ecuador		
TIEMPO DE ESTANCIA EN EL PAIS DE ACOGIDA	2 AÑOS		

	Vulnerabilidad		Estresores	
	Simple	Extrema	Simples	Extremos
Duelo por la familia	Simple		Simples	
	Complicada		Complicados	
	Extrema		Extremos	
Duelo por la lengua	Simple		Simples	
	Complicada		Complicados	
	Extrema		Extremos	
Duelo por la cultura	Simple		Simples	
	Complicada		Complicados	
	Extrema		Extremos	
Duelo por la tierra	Simple		Simples	
	Complicada		Complicados	
	Extrema		Extremos	
Duelo por el estatus social	Simple		Simples	
	Complicada		Complicados	
	Extrema		Extremos	
Duelo por el grupo de pertenencia	Simple		Simples	
	Complicada		Complicados	
	Extrema		Extremos	
Duelo por los riesgos físicos	Simple		Simples	
	Complicada		Complicados	
	Extrema		Extremos	

Observaciones	
Factores protectores	
Factores culturales	
Factores agravantes	
Factores subjetivos	

Notas

Consistency among evaluators in the detection of risk factors to the mental health of immigrants: Ulysses scale.

Joseba Achotegui¹, Antonio Solanas², Yara Fajardo³, Marta Espinosa³, Iván Bonilla³, Dori Espeso⁴

1 Departamento Psicología Clínica, Universitat de Barcelona

2 Departamento de Psicología Social y Psicología Cuantitativa, Universitat de Barcelona

3 Universitat de Barcelona

4 IAS de Girona y SAPPPIR de Barcelona

Summary

The article describes the Ulysses scale, which makes it possible to structure and measure the complex clinical and psychosocial information on stress and migratory grief. This is of great interest for health, welfare and research work. This scale can be used in the different professional sectors that care for immigrants, not only for health services, but also for social and educational services. The characteristics of the scale and the study on inter-observer reliability are presented in the article. The results ensure the reliability of information between evaluators is sufficiently high.

Key words: Ulysses scale, migratory grief, mental health

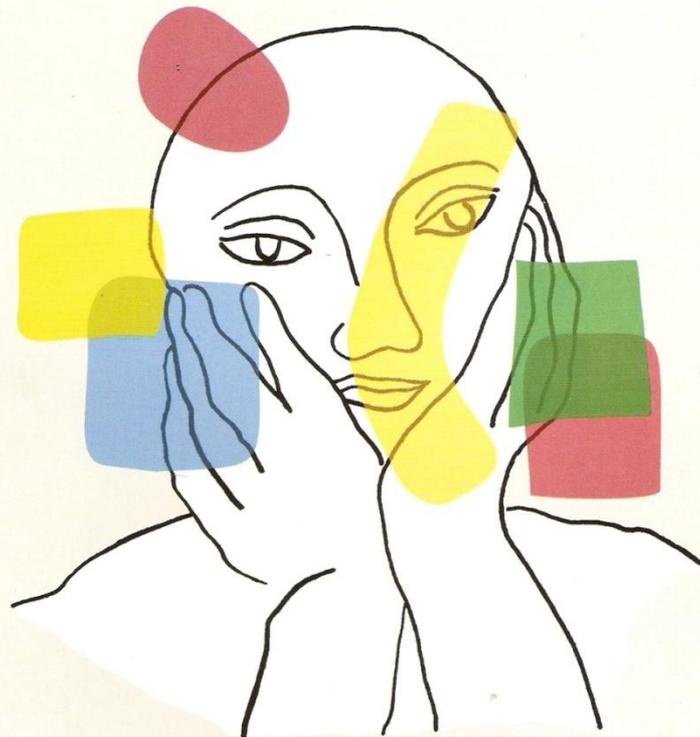
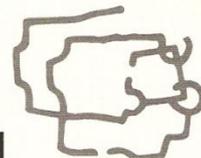
This article has two parts. The first part presents a scale of evaluation for risk factors to the mental health of immigrants. Part two studies and demonstrates the reliability of the scale described.

NORTE

DE SALUD MENTAL

Revista de Salud Mental y Psiquiatría Comunitaria

Volumen V N°21 Octubre 2004



Fiability in stressors indicators

	Coeficiente Kappa	Valor p
Family	0,955	< 0,001
Language	1,000	< 0,001
Culture	1,000	< 0,001
Earth	1,000	< 0,001
Social Estatus	1,000	< 0,001
Belonging	1,000	< 0,001
Physical Risks	0,974	< 0,001

Table 2. The values corresponding to the Cohen κ are given in the table to quantify the magnitude of agreement between judges with reference to stressor indicators.

Consistency with reference to indicators of vulnerability and estressors

Vulnerabilty	Estressors						
	1	2	3	4	5	6	7
1. Family	0,048	0,026	0,011	0,000	-0,101	0,000	-0,008
2. Language		0,980***	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
3. Culture			0,970***	0,000	0,000	0,000	0,000
4. Earth				1,000***	0,000	0,000	0,000
5. S.Estatus					0,004	-0,012	-0,035
6. Belonging							0,000
7. Risks						0,970***	
							0,210**

*** $p < .001$, ** $p < .01$, * $p < .05$

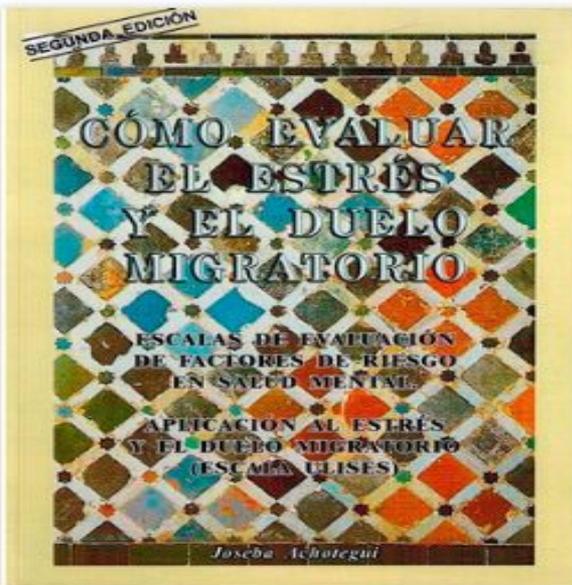
Table 3. The values corresponding to the Cohen κ are given in the table to quantify the magnitude of consistency with reference to indicators of vulnerability and stressors.

Consistency with reference to indicators of vulnerability and estressors

Vulnerabilty	Estressors						
	1	2	3	4	5	6	7
1. Family	0,048	0,026	0,011	0,000	-0,101	0,000	-0,008
2. Language		0,980***	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
3. Culture			0,970***	0,000	0,000	0,000	0,000
4. Earth				1,000***	0,000	0,000	0,000
5. S.Estatus					0,004	-0,012	-0,035
6. Belonging							0,000
7. Risks						0,970***	
							0,210**

*** $p < .001$, ** $p < .01$, * $p < .05$

Table 3. The values corresponding to the Cohen κ are given in the table to quantify the magnitude of consistency with reference to indicators of vulnerability and stressors.



SINOPSIS

La escala mide la **vulnerabilidad** y los **estresores** que son dos factores fundamentales en la elaboración de los **siete duelos de la migración**: familia, lengua, cultura, tierra, estatus social, grupo de pertenencia y riesgos físicos. La vulnerabilidad son las **limitaciones**, los handicaps que tiene el inmigrante que le dificultan el éxito en el proyecto migratorio y los estresores son las **barreras**, los obstáculos que encuentra para elaborar el duelo migratorio. El libro plantea las bases conceptuales del test, explica cómo se utiliza y a través de una serie de indicadores posibilita la medición de la intensidad de la vulnerabilidad y los estresores que afectan al inmigrante.

Evaluación global del estrés y el duelo migratorio

1. Escala Ulises de factores de riesgo en la salud mental de los inmigrantes

2. Test del Kayak: evaluación de las estrategias de elaboración del duelo migratorio

MÓDULO 3

Tabla 11.1. Escala de evaluación de la vulnerabilidad y los estresores aplicada al estrés y al duelo migratorio (escala «Ulises»)

	Vulnerabilidad	Estresores
Duelo por la familia	Simple	Simple
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la lengua	Simple	Simple
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la cultura	Simple	Simple
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por la tierra	Simple	Simple
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por el estatus social	Simple	Simple
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por el grupo de pertenencia	Simple	Simple
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos
Duelo por los riesgos físicos	Simple	Simple
	Complicada	Complicados
	Extrema	Extremos

Recuento	Simple	Complicados	Extremos
Vulnerabilidad			
Estresores			
Duelo			

Observaciones

Factores protectores

Factores culturales

Factores agravantes

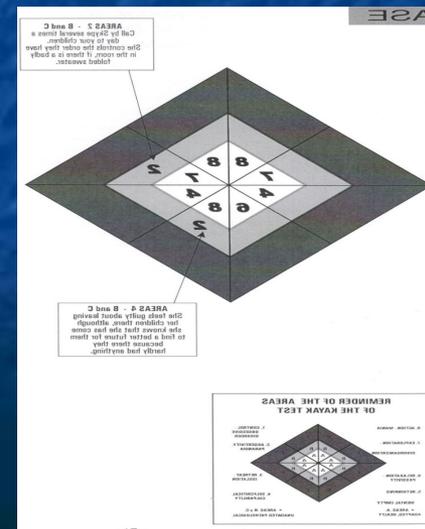
Factores subjetivos

¿Otras situaciones estresoras?

Comentarios generales

Fuente: Achotegui, 2007.

120 / DCM formación médica continuada



1. ¿Qué es el test del kayak?

El test del kayak, es una esquematización, un modelo, basado en la teoría evolucionista que representa el funcionamiento de la mente y que permite comprender de modo rápido tanto los funcionamientos considerados sanos, como los patológicos.



Componentes del test

- **El modelo se basa en la interacción, en la combinación, de dos ejes, de dos funcionamientos muy básicos a nivel evolucionista en relación al funcionamiento mental:**
 - -por un lado el eje que mide el grado de actividad, del grado de energía y motivación con la que hacemos las cosas, y por otro lado
 - - el segundo eje que mide la orientación de la actividad, el tipo de actividad, y que se estructura en dos polos, en relación a los dos acciones más básicas para la supervivencia
 - -tener seguridad y
 - -buscar recursos para sobrevivir

EJE 1. EJE DE LA ACTIVIDAD. ESTADO DE ÁNIMO

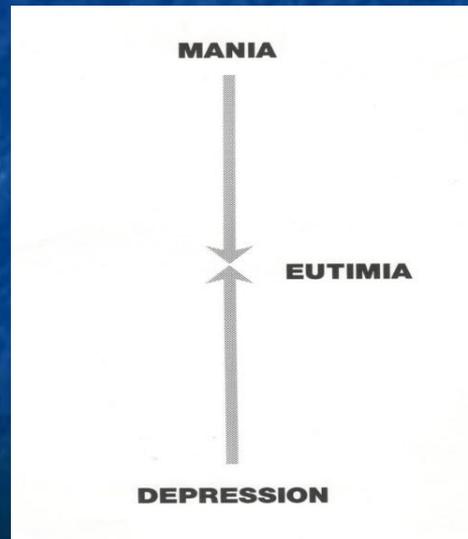
MANÍA, EUFORIA

ACTIVIDAD MODERADA E INTEGRADA

DEPRESIÓN, PASIVIDAD

Eje 1

- **Desde el punto de vista psicológico**
 - En la parte superior del eje están los funcionamientos mentales de poder, fuerza, dominación, alegría. A nivel patológico se hallaría la manía o exaltación emocional
 - En la parte inferior del eje están los funcionamientos psicológicos de tranquilidad, pasividad, subordinación. A nivel patológico estaría la depresión con la ausencia de motivación para la acción
- Desde una perspectiva evolucionista este eje ha sido seleccionado, porque da un tono variable de intensidad al funcionamiento psicológico que ayuda a adaptarse al contexto. Así la persona está alegre cuando las cosas van bien lo cual refuerza el seguir así y se está triste cuando van mal lo cual favorece detenerse, el replantearse los objetivos y reestructurarse,
- En la parte de arriba del eje:
poder, fuerza, alegría, acción
- En la parte de abajo
pasividad, cansancio, sumisión



■ EJE 2: EJE DE LA ANSIEDAD. BÚSQUEDA DE RECURSOS-SEGURIDAD

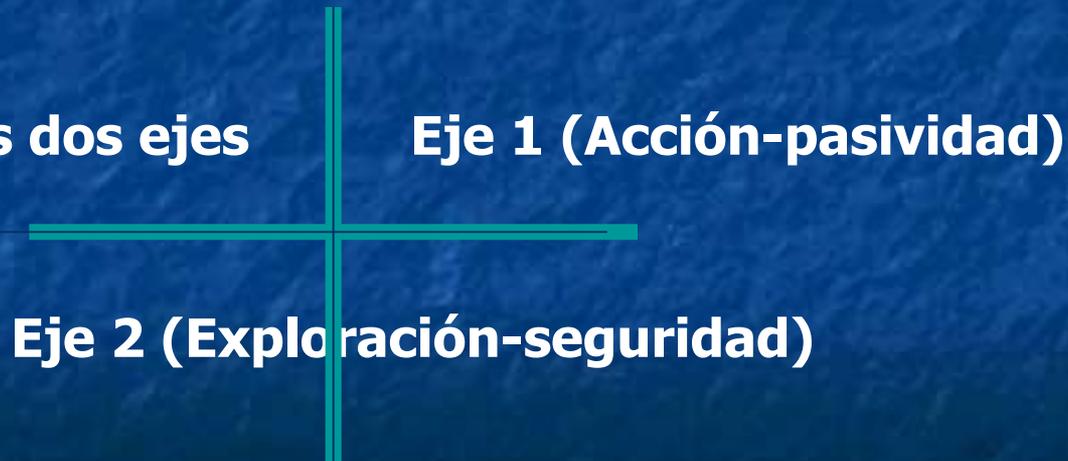
- Tal como hemos señalado el eje 1 es del grado de acción, pero una vez que lo hemos descrito, la siguiente consideración es : ¿a dónde se dirige esa acción, ¿a dónde se va?. Decíamos en el símil de un coche que el eje 1 es el acelerador y el freno, y el eje 2 es el volante, la dirección.
- Este eje tiene que ver con los dos tipos de funcionamiento básicos, dos acciones básicas para la adaptación a la vida:
 - -en primer lugar el área de la seguridad: necesitamos mantenernos vivos, defendernos y responder a los ataques, y en segundo lugar
 - -el buscar recursos para sobrevivir (necesitamos buscar alimentos, relacionarnos)

Exploración-----Seguridad

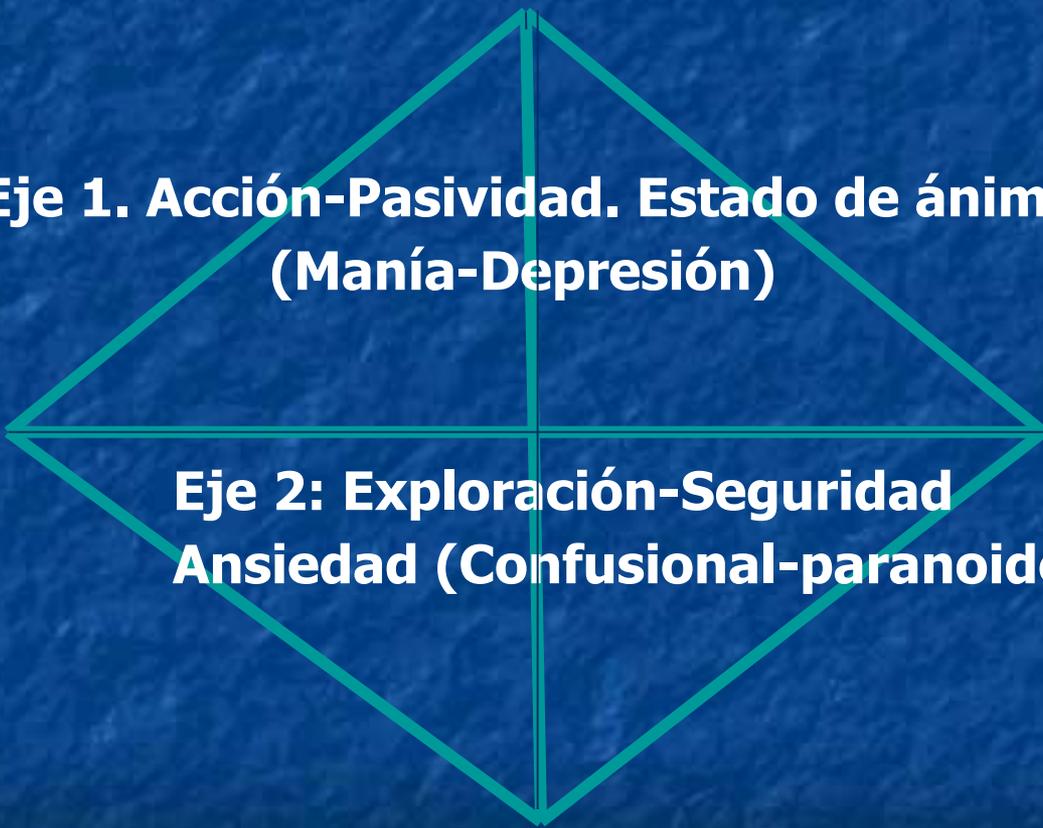
DESARROLLO DEL MODELO. INTERACCIÓN ENTRE LOS EJES

- Delimitados ya los dos ejes del modelo, veamos ahora cómo se desarrolla el test
- El modelo considera, basándose en la perspectiva evolucionista, que estos dos ejes se hallan interrelacionados: uno es vertical (eje 1) y el otro horizontal (eje 2)

- Si juntamos los dos ejes



DESARROLLO DEL MODELO. INTERACCIÓN ENTRE LOS EJES



**Eje 1. Acción-Pasividad. Estado de ánimo
(Manía-Depresión)**

**Eje 2: Exploración-Seguridad
Ansiedad (Confusional-paranoide)**

DESARROLLO DEL MODELO. INTERACCIÓN ENTRE LOS EJES



DESARROLLO DEL MODELO.

El cruce de los dos ejes, su interacción,
genera 4 Funcionamientos

**Funcionamiento
Acción-Exploración**

**Funcionamiento
Acción-Seguridad**

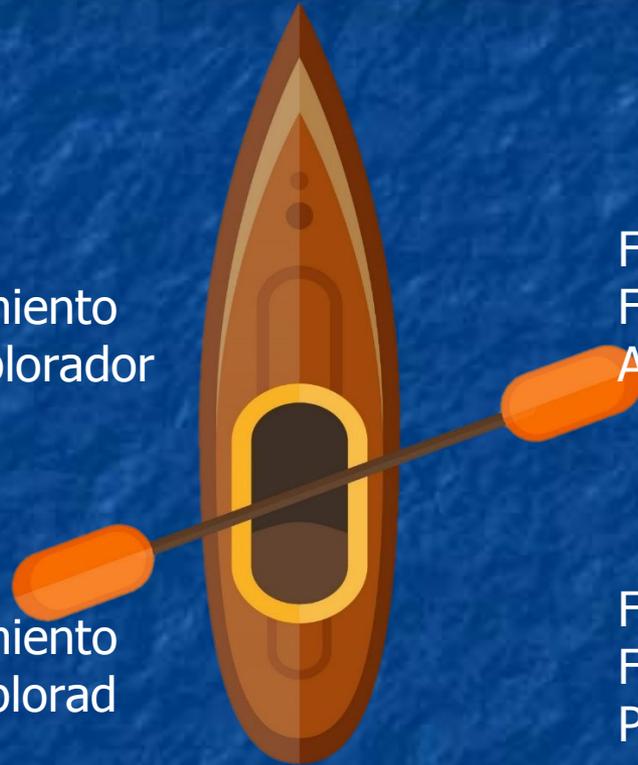
**Funcionamiento
Pasividad-Exploración**

**Funcionamiento
Pasividad- Seguridad**

Los cuatro funcionamientos mentales

F. 4
Funcionamiento
Activo-Explorador

F.3
Funcionamiento
Pasivo-Explorador



F.1
Funcionamiento
Activo-Seguridad

F.2
Funcionamiento
Pasivo-Seguridad

1. Prototipo del barco, de la canoa

- El modelo funciona por un sistema de equilibrio, como un barco, una canoa que se compensa ante el oleaje. Si se escora hacia un funcionamiento, hay una reacción de compensación por el otro extremo.
- Así cuando estamos tristes o desanimados buscamos excitarnos, animarnos y buscamos estímulos que nos lleven de la parte de abajo del modelo a la de arriba. Sin embargo cuando estamos muy excitados buscamos el contacto con aspectos limitantes de la realidad para bajar esa excesiva excitación que también abruma. O cuando estamos muy obsesionados con algo buscamos abrir nuestra mente a otras ideas para evitar caer en un planteamiento cerrado, una especie de callejón sin salida. Sin embargo cuando nos sentimos confusos o desorientados buscamos centrar nuestra



tenemos

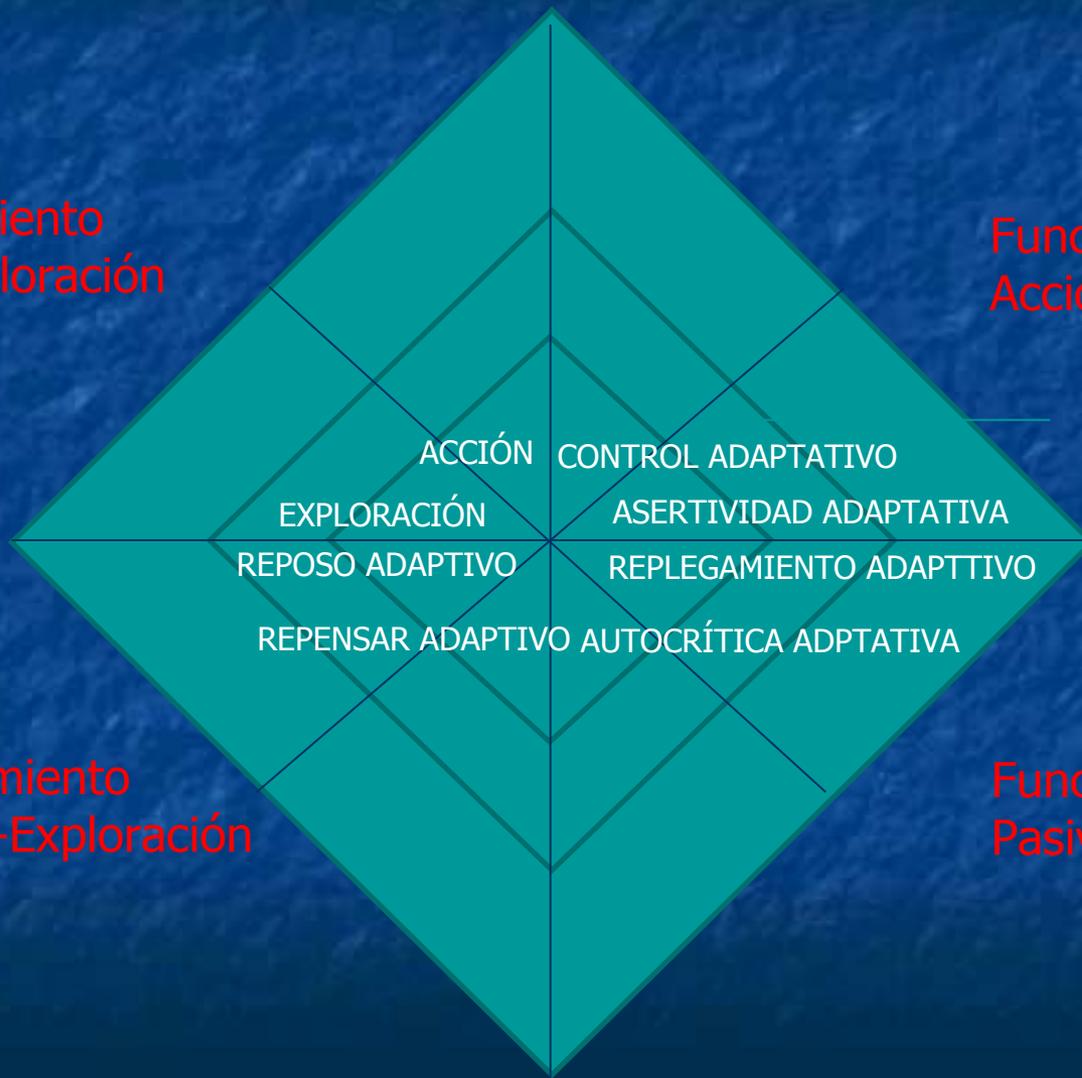


ÁREAS CENTRALES DEL ROMBO: LAS CAPACIDADES DEL SUJETO en el centro están los funcionamientos más integrados



Funcionamiento
Acción-Exploración

Funcionamiento
Acción-seguridad



Funcionamiento
Pasividad-Exploración

Funcionamiento
Pasividad-Seguridad

LAS VIRTUDES DEL MUNDO CLÁSICO GRECOROMANO

LAS VIRTUDES DEL MUNDO CLÁSICO GRECOROMANO

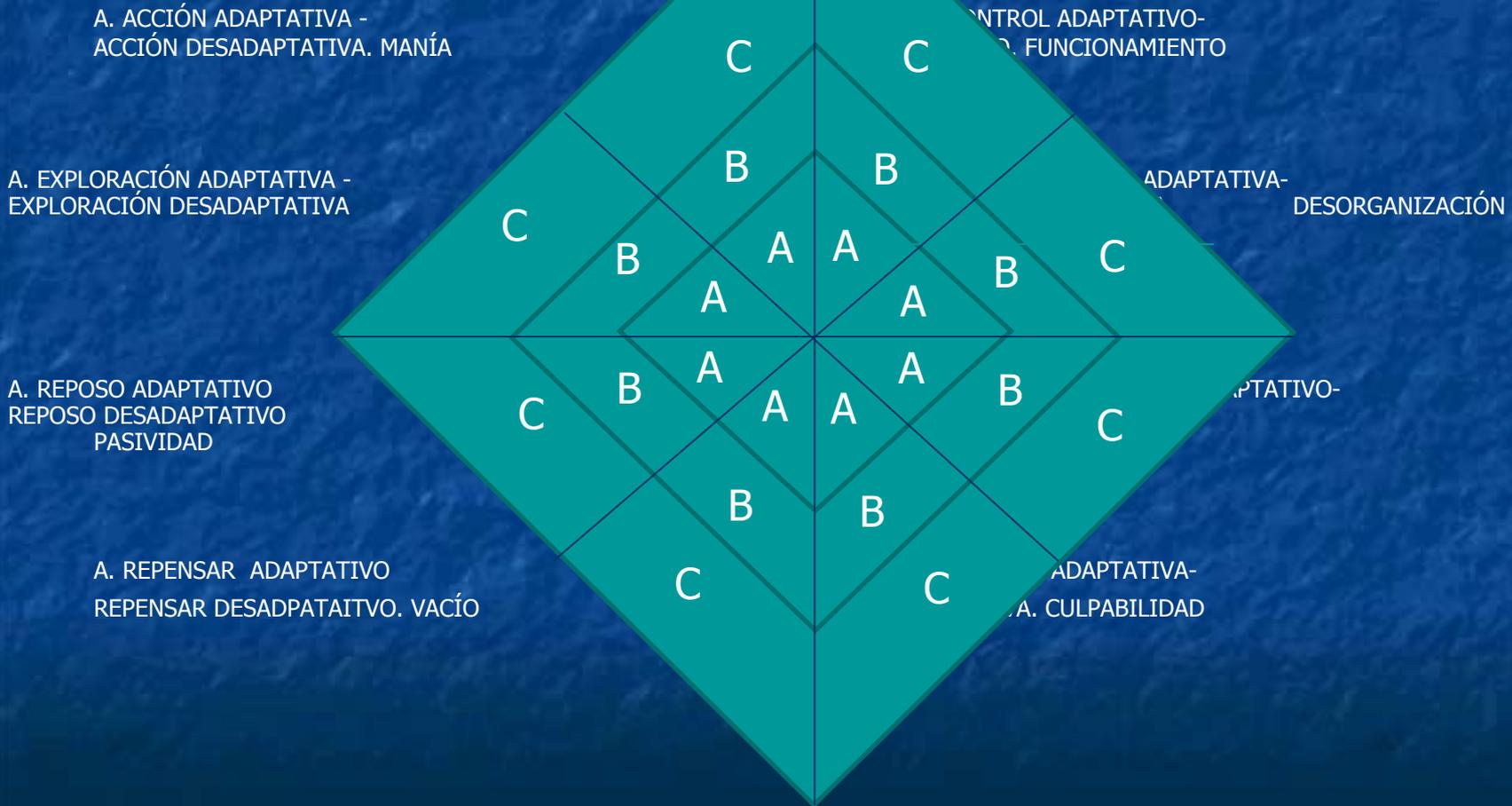
Tenacidad (Firmitas),
Valentía (Virtus),
Prudencia (Prudentia), Cortesía (Comitas)
Modestia (Pudicita),
Esperanza (Spes), Paciencia (Patientia)
Sosiego (Pacem)
Audacia (Audaciam)
Laboriosidad (Industria)



AREAS QUE SURGEN DEL DESARROLLO DEL MODELO

AREAS A: son las áreas adaptadas

Areas B y C: son las áreas desadaptadas



AREAS EXTERNAS DEL ROMBO: FUNCIONAMIENTO DESAPTATIVOS
Llevan hasta el extremo, pasan de rosca los funcionamientos adaptativos



Funcionamiento
Acción-Exploración

Funcionamiento
Acción-seguridad

-ACCIÓN DESADAPTATIVA. MANÍA
FUNCIONAMIENTO

-CONTROL DESADAPTATIVO.

-EXPLORACIÓN DESADAPTATIVA

DESORGANIZACIÓN

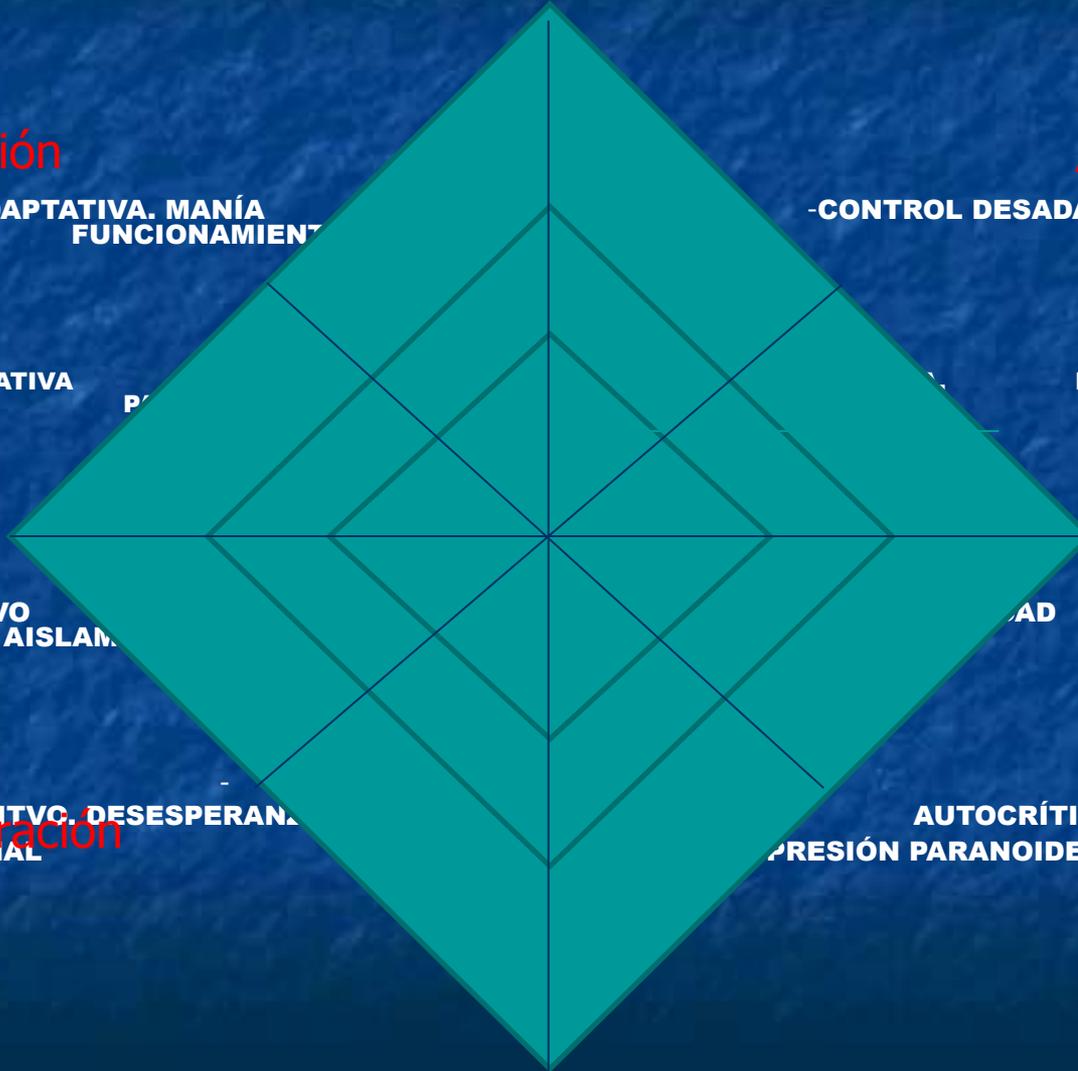
-REPOSO DESADAPTATIVO
DESADAPTATIVO: AISLAM.

Funcionamiento
Pasividad-Exploración

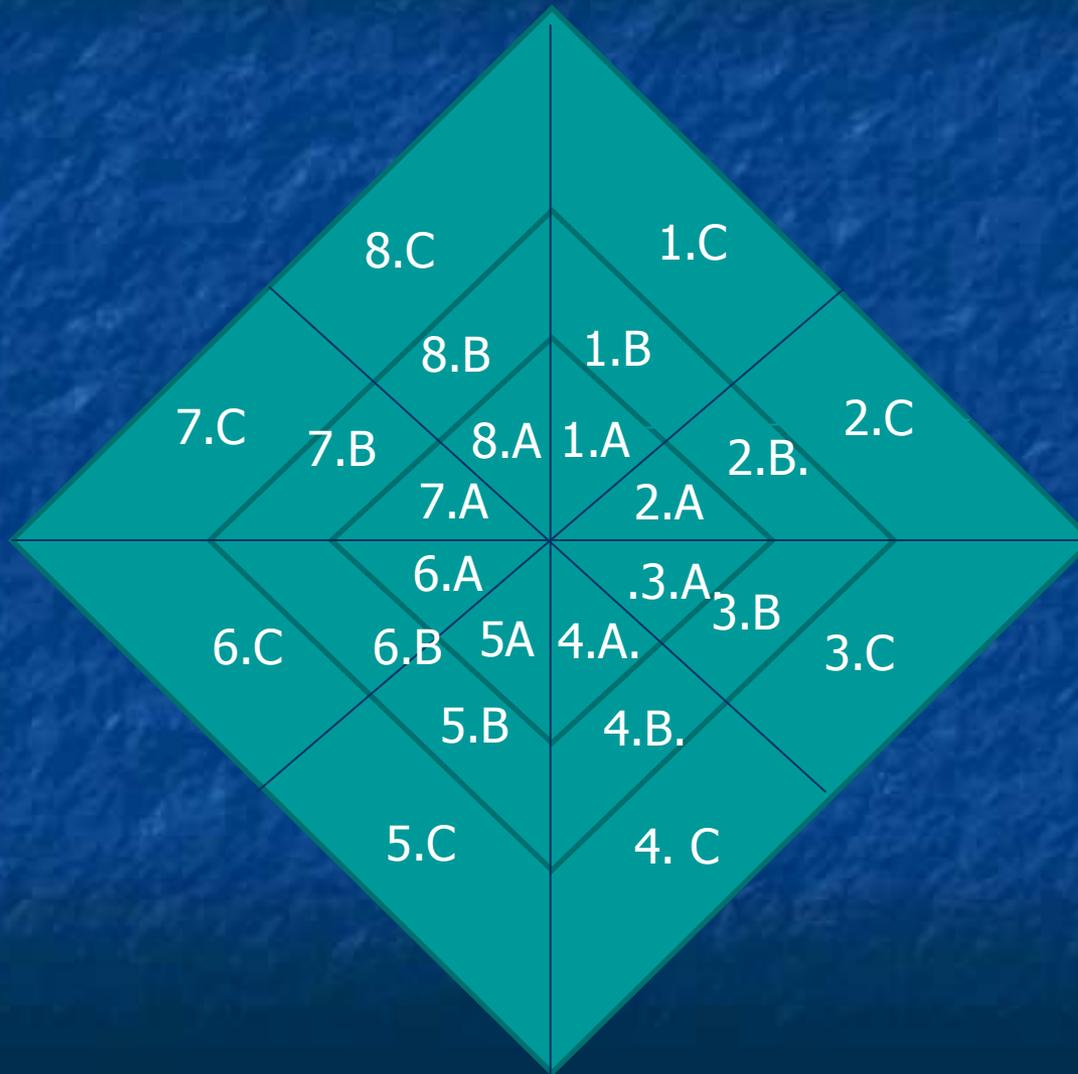
Funcionamiento
Pasividad-Seguridad

-REPENSAR DESADAPTATIVO. DESESPERAN.
DEPRESIÓN CONFUSIONAL

AUTOCRÍTICA DESADAPTATIVA
PRESIÓN PARANOIDE.



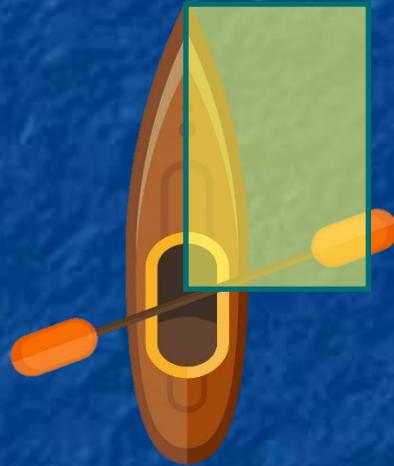
Podemos también poner de esta manera los nombres de las áreas



LAS CUALIDADES PUEDEN SER OPUESTAS, SON COMPLEMENTARIAS

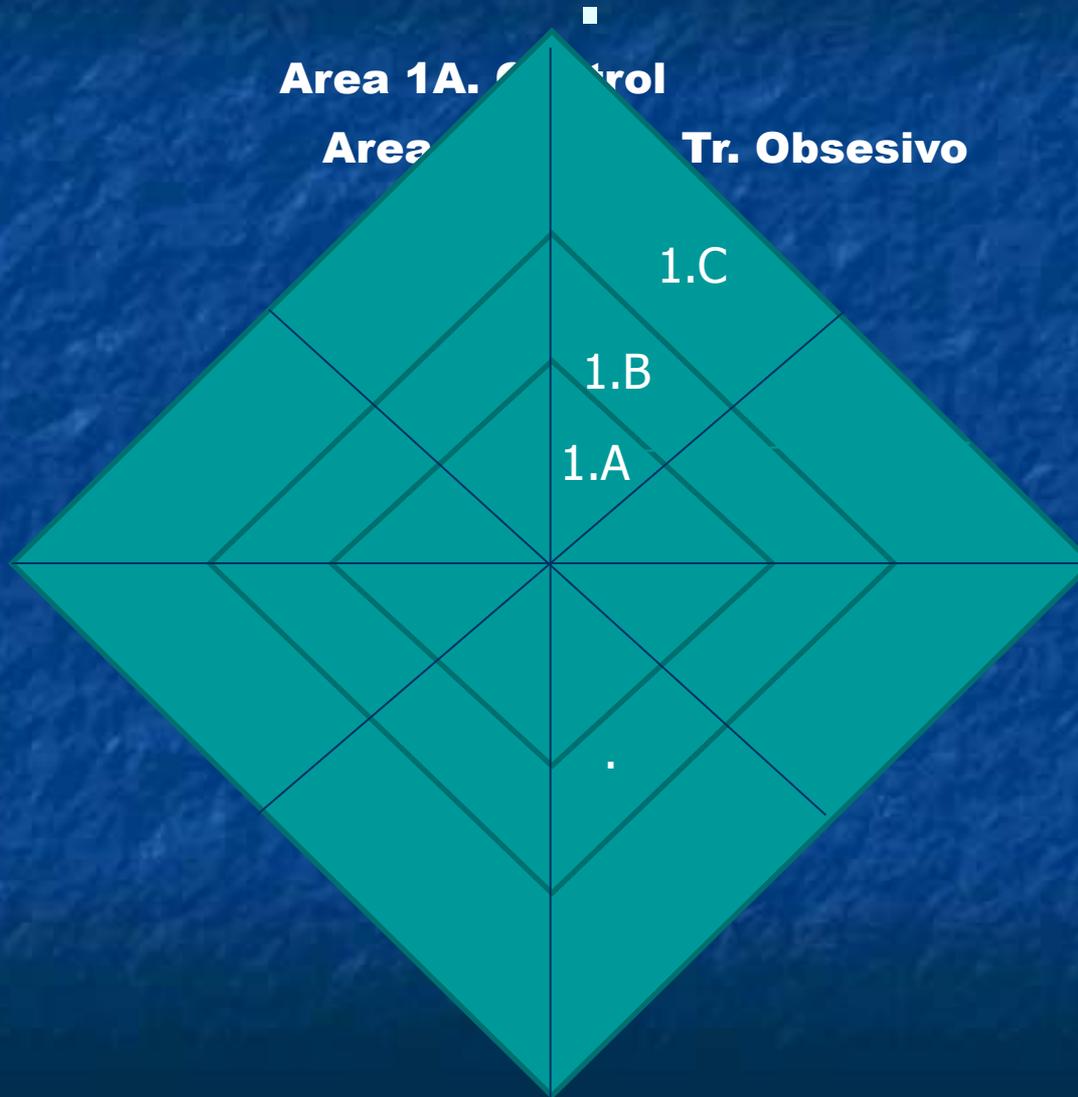
- Se pueden tener todas las cualidades, también las que son contradictorias. Veamos un ejemplo de la literatura
- La Odisea nos muestra a Ulises como
 - valiente (viaja hasta los infiernos para obtener información de cómo regresar a Itaca. Canto XI)
 - y prudente (planifica cuidadosamente y retrasa con paciencia el momento adecuado para luchar contra los pretendientes. Canto XXII)
 - Audaz (se mete en la cueva del ogro Polifemo Canto IX) y
 - con capacidad e sosiego (le gustan las fiestas y los banquetes como se ve en las estancia con los feacios. Canto V)

Funcionamiento Acción-seguridad



Area 1. CONTROL ADAPTATIVO – CONTROL DESADAPTATIVO. FUNCIONAMIENTO OBSESIVO

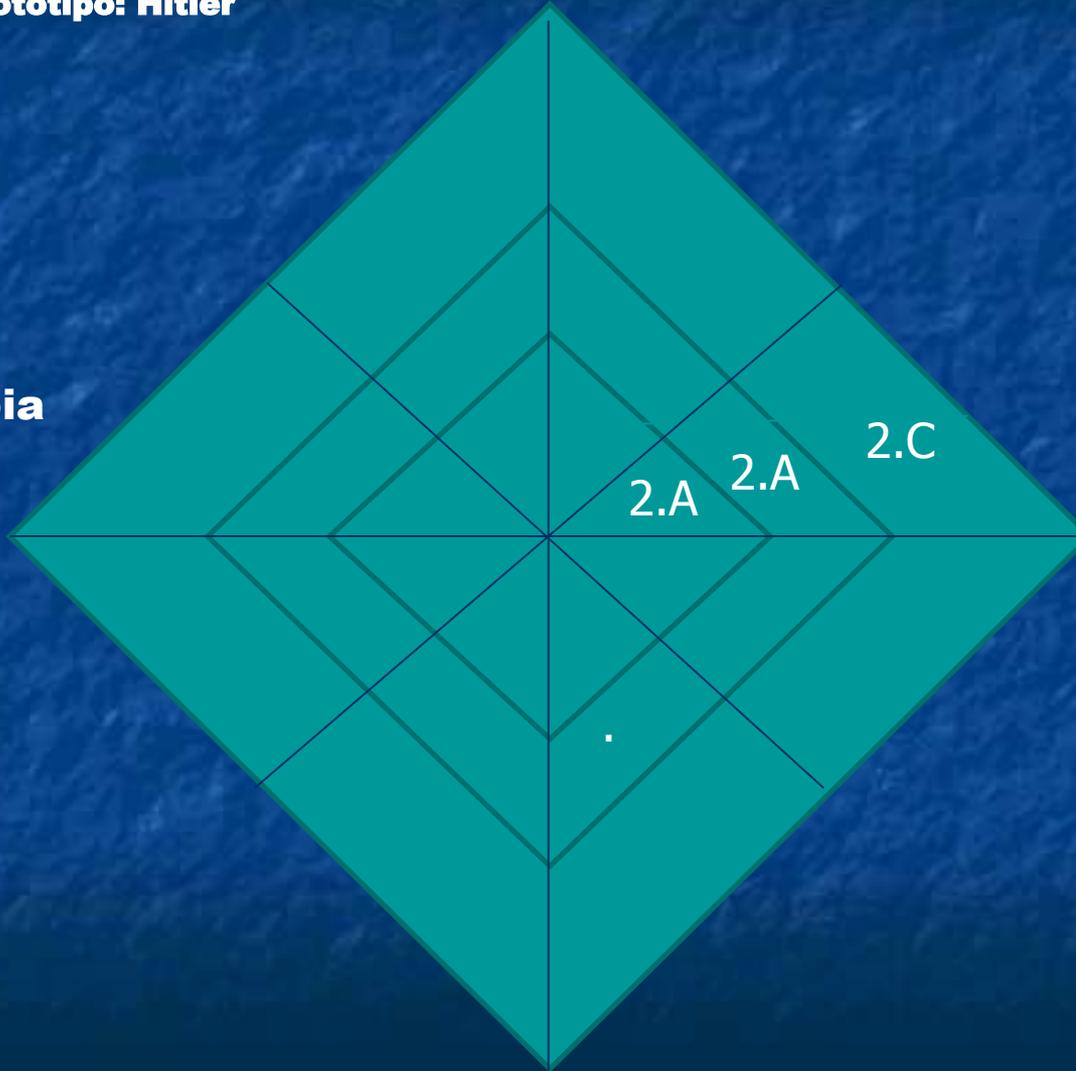
- **1.A A nivel sano, la capacidad de organizar, de planificar, de programar. Profesión típica: registrador, notario**
- **1 B y .C. A nivel patológico: querer controlarlo todo. Los síntomas obsesivos, la avaricia, tacañería. tics... El miedo al descontrol. Pasarse de rosca con el control**



Area 2. ASERTIVIDAD ADAPTATIVA – ASERTIVIDAD DESADAPTATIVA. PARANOIA

- 2.A A nivel sano, la capacidad de ser asertivo, de luchar exitosamente contra los enemigos, la injusticia, de protegerse de los peligros. El prototipo serían los grandes héroes: Robin Hood, Espartaco.. Profesión típica: fiscal
- 2.B y C. A nivel patológico: las fobias, la paranoia.. Hay afrontamiento más proyección: de adversario a enemigo. "No odies a tu enemigo porque afectará a tu sano criterio". Pasarse de rosca en la suspicacia. Prototipo: Hitler

Paranoia



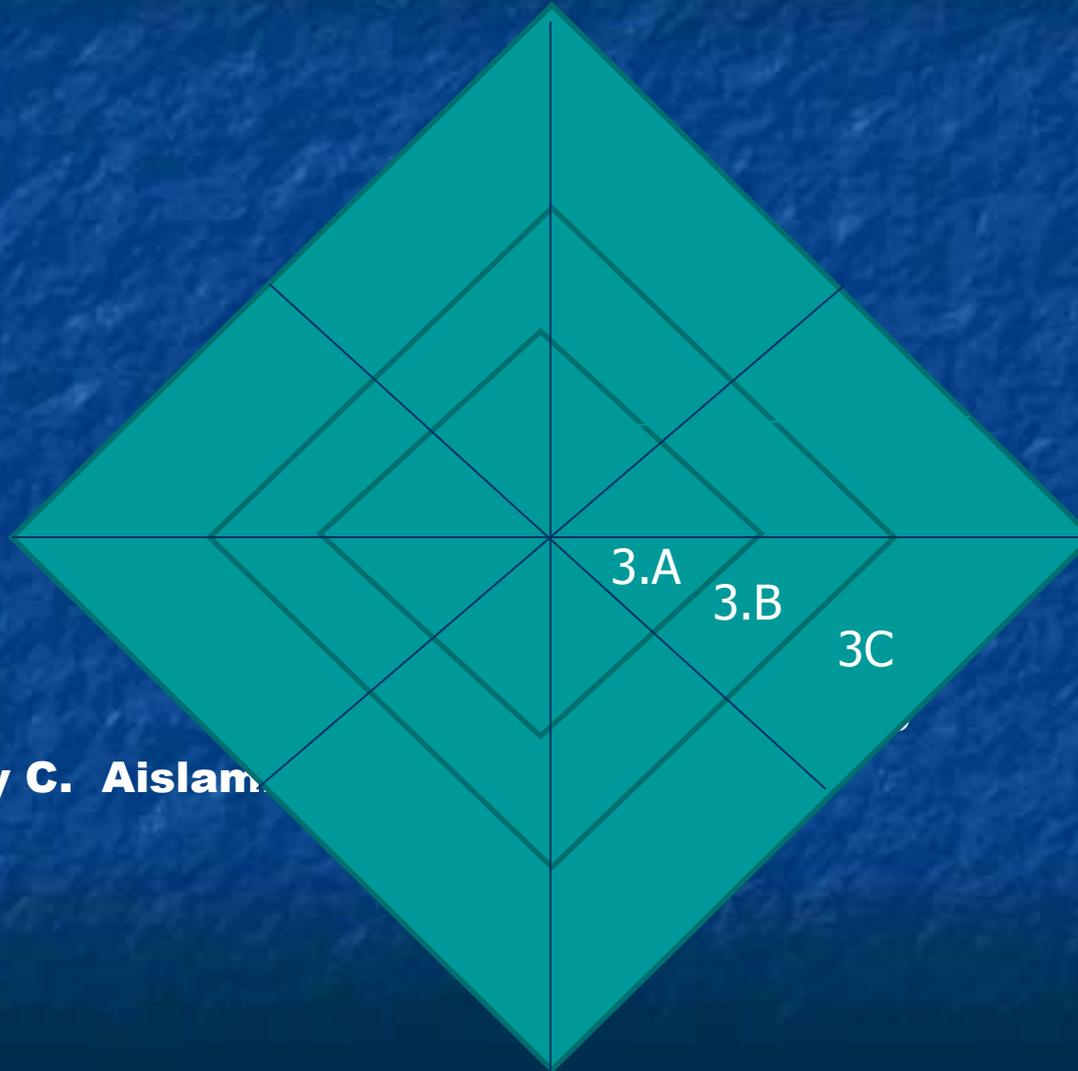
Funcionamiento Pasividad-Seguridad



Area 3. REPLEGAMIENTO ADAPTATIVO – REPLEGAMIENTO DESADAPTATIVO. AISLAMIENTO

3. A. Es la capacidad de replegarse, estar solo, de cuidar de uno mismo, de ser autónomo. El prototipo sería Robinson Crusoe . Cierta timidez (antes virtud)

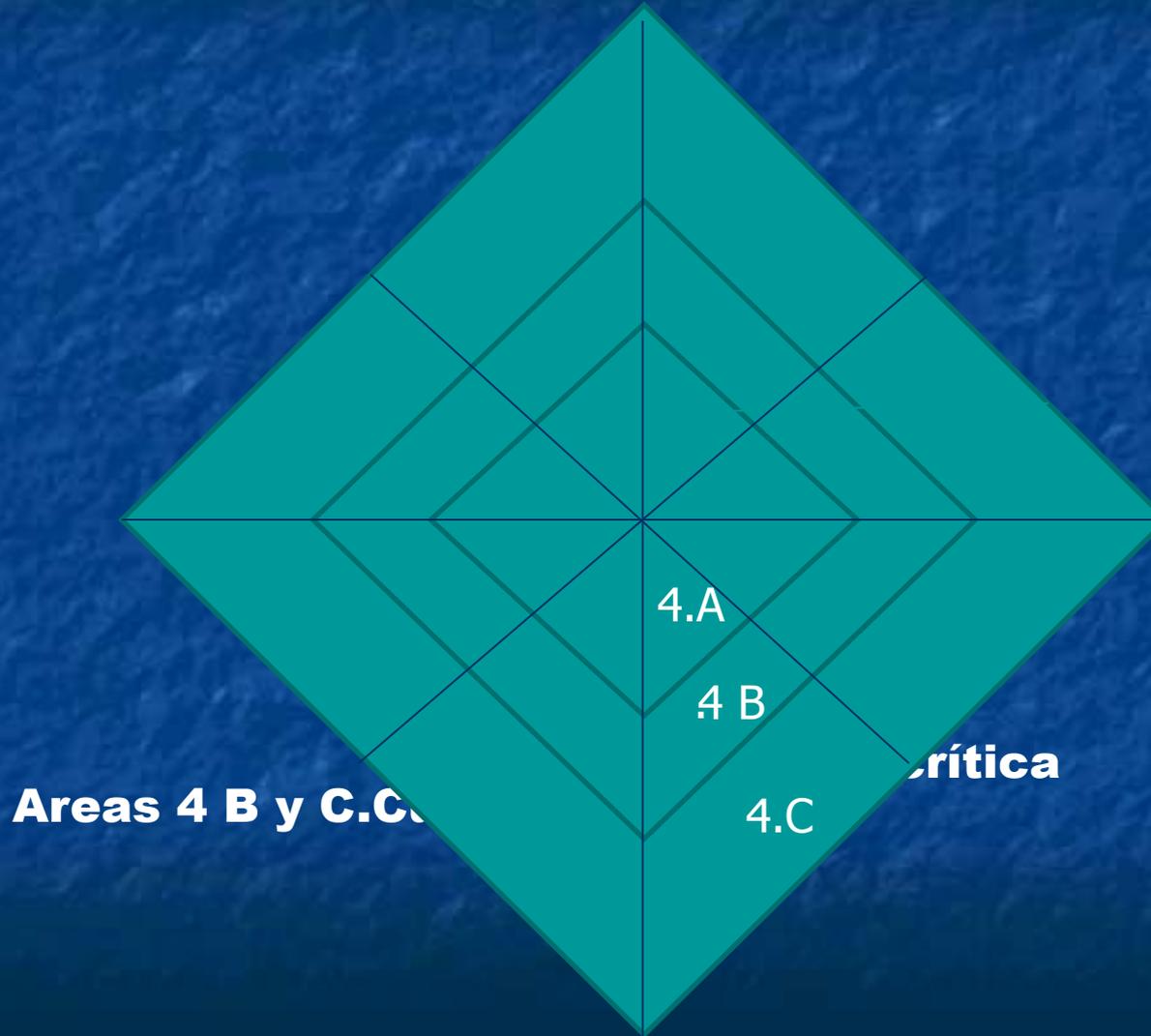
3 B y C. A nivel patológico los trastornos mentales por aislamiento, como la fobia social, el trastorno esquizoide, el autismo. “Lo mal que me tratan” . La culpa es de los otros



Areas 3 B y C. Aislamiento

Area 4. AUTOCRÍTICA ADAPTATIVA- AUTOCRÍTICA DESADAPTATIVA. CULPABILIDAD

- 4.A. -A nivel sano es la capacidad de pararse a pensar en los errores, los fracasos, problemas, dificultades. “¿Por qué he fracasado?” Capacidad de autocritica . Se ahorra energía corrigiendo los errores
- 4 B y .C -A nivel patológico: la depresión con culpabilidad más propia de la cultura occidental, estar enfadado y triste . Lo mal que me lo han hecho pasar”. La anorexia . La hipocondría. Autorreproches

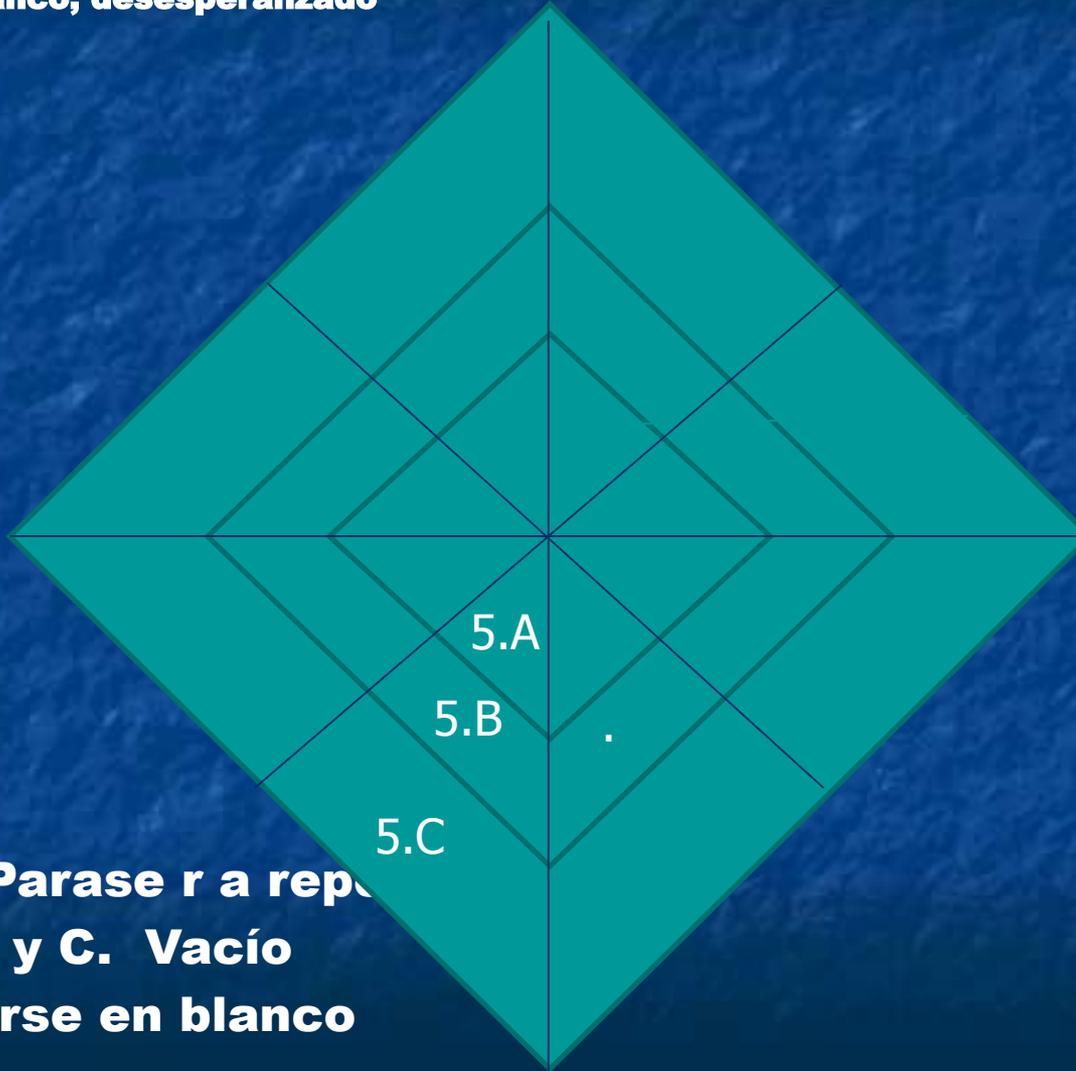


Funcionamiento Pasividad-Exploración



Area 5. REPENSAR ADAPTATIVO - REPENSAR ADAPTATIVO. DESESPERANZA

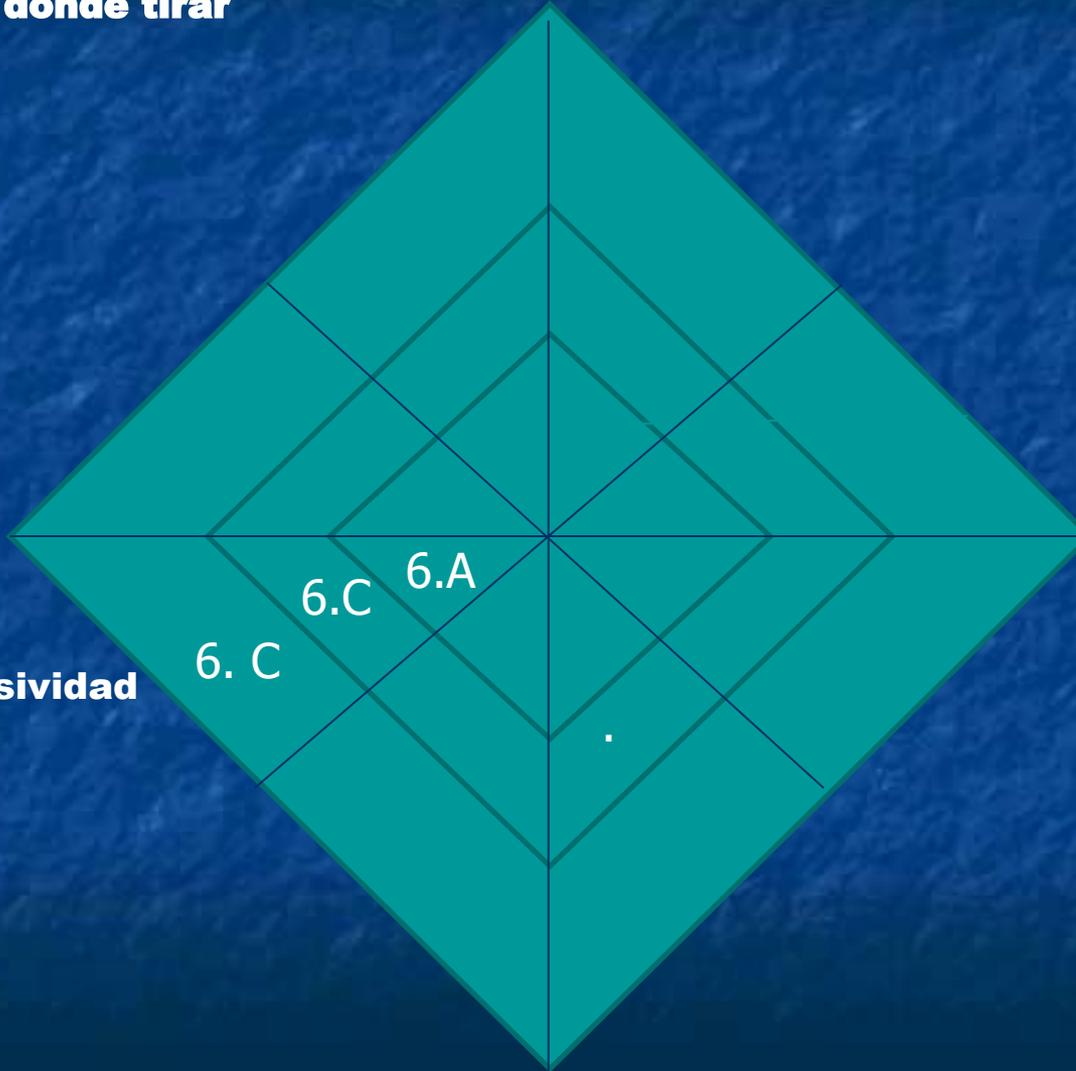
- **5.A. -A nivel sano es la capacidad de parase para repensar las cosas, ponerse filosófico, de pensar en nuevos horizontes, mirar el futuro, aceptando las limitaciones. El pensamiento más oriental menos centrado en la culpa, más abierto. El pensador crítico de Rodin, las meditaciones de Marco Aurelio. Se ahorra energía**
- **5. B y C. -A nivel patológico sería la depresión confusa, pasiva, desorganizada , estar en blanco, desesperanzado**



Area 5 A Parase r a rep
Areas 5 B y C. Vacío
quedarse en blanco

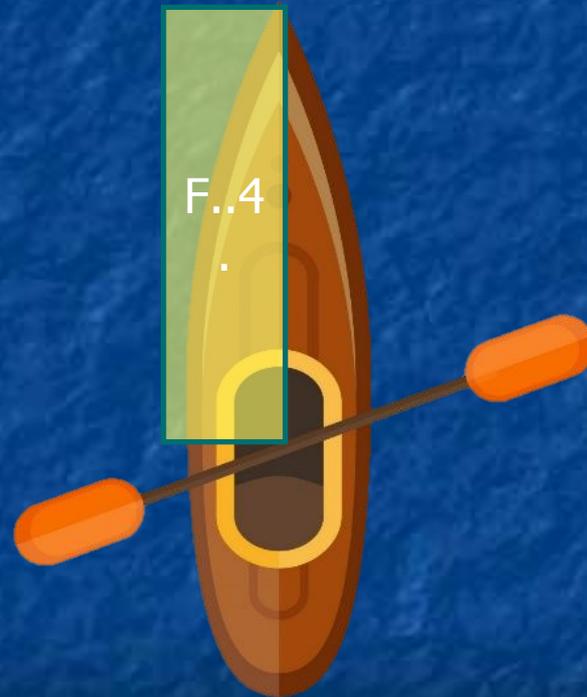
Area 6. REPOSO ADAPTATIVO - REPOSO DESADAPTATIVO.PASIVIDAD

- **6.A. -A nivel sano es la capacidad de estar relajado, sin hacer nada, de tener la mente en blanco, de dejarse llevar por las fantasías.**
- **6 B y .C -A nivel patológico sería la sintomatología de la esquizofrenia desorganizada, estar sin fuerza, sin energía, en el caos . No tener fuerzas ni saber por dónde tirar**



Area 6 A. Reposo
Areas 6 B y C- Pasividad

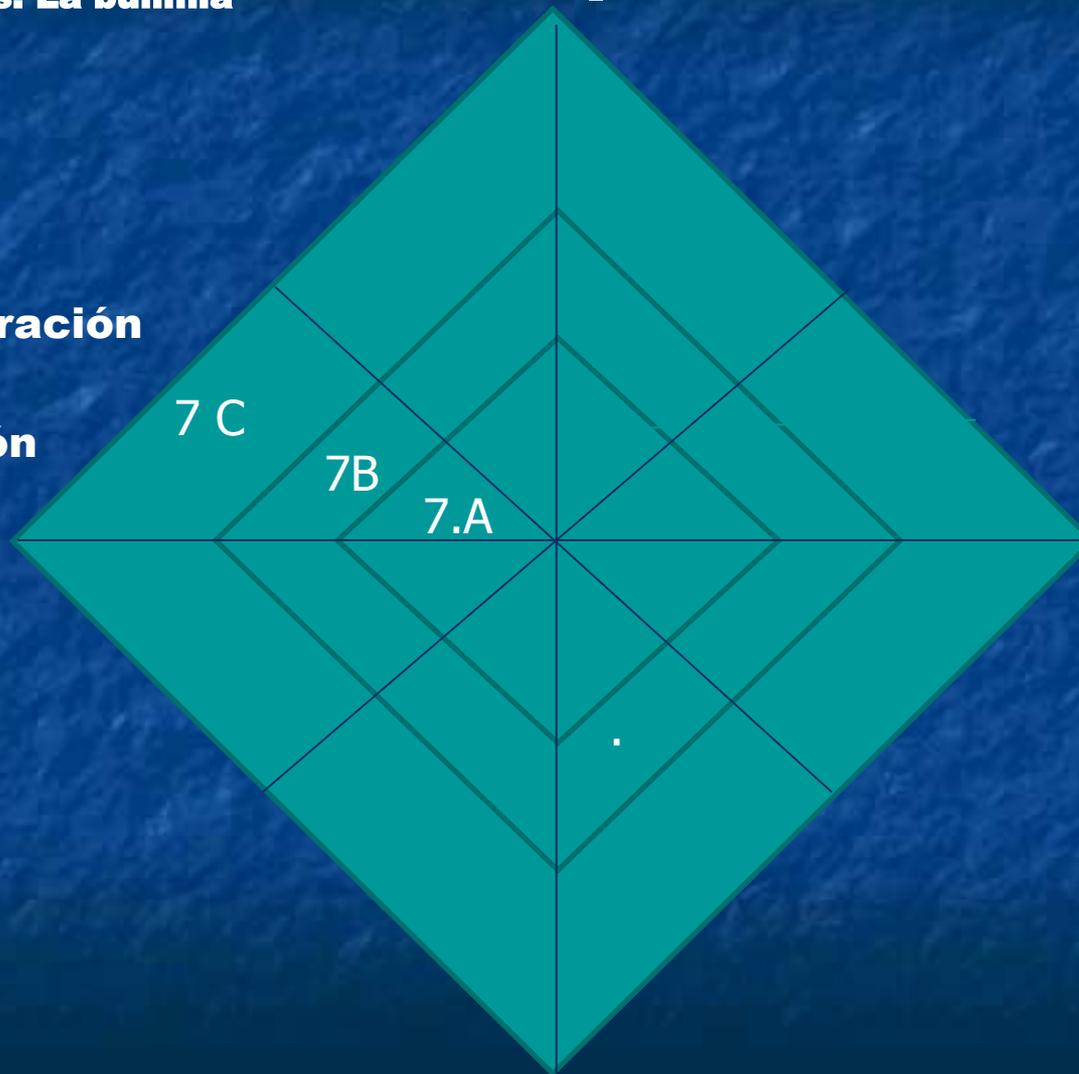
Funcionamiento Acción-Exploración



Area 7. EXPLORACIÓN ADAPTATIVA - EXPLORACIÓN DESADAPTATIVA. DESORGANIZACIÓN

- **7.A. -A nivel sano es la capacidad de explorar, buscar nuevos horizontes. El prototipo todos los grandes científicos, exploradores....Cristóbal Colón, Einstein. Profesión: bombero, deportista de riesgo. Emigrantes**
- **7 B y C. -A nivel patológico el trastorno de ansiedad generalizada y los cuadros confusionales, delirios, alucinaciones. Síntomas de la esquizofrenia productiva. Las adicciones. La bulimia**

Area 7 A Exploración
Areas 7 B y C
Desorganización



Area 8 ACCIÓN ADAPTATIVA - ACCIÓN DESADAPTATIVA MANÍA

- 8.A.-A nivel sano es la capacidad de ser activo disfrutar con la acción, de sentirse lleno de energía. de desarrollar grandes proyectos, Napoleón, Alejandro Magno.... La ambición, “irse arriba”
- B 8 y . C.-A nivel patológico sería la manía. Quererlo todo sin límites. La psicopatía

Area 8 A. Acción, ejecución

Areas 8 B y C Manía



- **No es un modelo de síntomas, ni de trastornos: es un modelo de funcionamientos**
- **Hay un modelo teórico detrás.**
- **Si se clasifica, como el DSM, por síntomas, entendidos como discapacidad y /o sufrimiento, sin plantear nada más, sin plantear qué significan, es un modelo teórico mucho menos elaborado**

CÓMO FUNCIONA EL MODELO

- **El modelo es sistema estructurado, integrado, interactivo de equilibrio**
- **Hemos señalado que en el centro del modelo estarían las áreas más sanas, equilibradas, Este núcleo central del modelo tiene también la capacidad de integrar las demás áreas.**
- **Todas las personas funcionaríamos no solo en las áreas sanas, las áreas A, sino también tendríamos la posibilidad de funcionar en las áreas B y C, las desadaptadas**
- **La patología sería el resultado de fracasar en ese equilibrio, de modo que la mente, la canoa se desplaza hacia un extremo y el sujeto pierde el equilibrio, la autonomía, por ejemplo entrando en un funcionamiento depresivo, obsesivo, paranoico....**



Como una partida de cartas

- Tenemos 24 cartas, a jugar según como vaya la partida
- Pero hay cartas que hay que tener mucho cuidado con jugarlas: paranoia, manía...

Recogida de datos

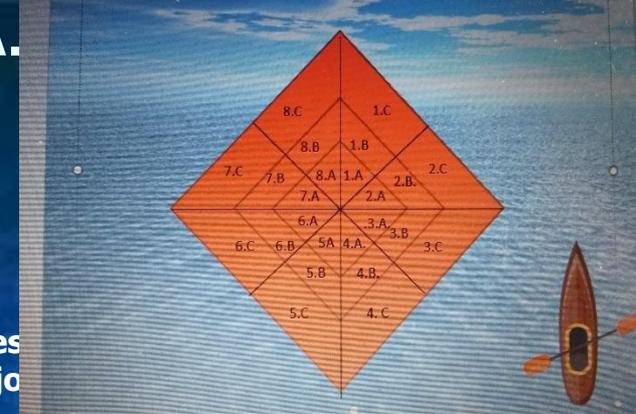
LOS SIETE DUELOS DE LA MIGRACIÓN

- Familia
- Lengua
- Cultura
- Tierra
- Estatus social
- Grupo de pertenencia
- Riesgos físicos

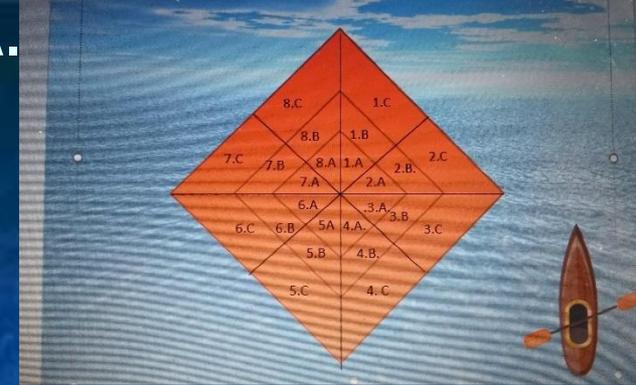
DUELO POR LA FAMILIA. INDICADORES

■ **A: adaptado** **B: estrés o duelo** **C desadaptado**

- **Area 1 A:** tiene una actitud de dirigir, de planificar las relaciones familiares o respetando a todos. Por ejemplo estar al tanto de los estudios de los hijos
- **Area 1 B .** Estrés
- **Area C:** tiene una actitud obsesiva de control de lo que pasa en la familia
- **Area 2 A:** tiene una actitud de afrontar directamente pero con respeto los problemas de la familia. Por ejemplo si un hijo saca mala notas le reprende pero con respeto
- **Area 2 B .**Estrés dificultat
- **yC:** tiene una actitud de enfrentamiento, pelea, bronca, en las relaciones familiares.
- **Area 3 A:** tiene una actitud de cierta distancia en los temas familiares, de no querer meterse , de ser autónomo
- **Area 3 B y C:** tiene una actitud de huir de los problemas familiares , no querer saber nada
- **Area 4 A:** tiene una actitud de cierta autocrítica sobre los temas familiares.
- **Area 4 B y C:** tiene remordimientos y culpa sobre las relaciones familiares: ejemplo por haber dejado a los hijos en el país de origen
- **Area 5 A:** tiene una actitud repensar los problemas familiares viendo qué se puede hacer para mejorar
- **Area 5 B y C:** tiene una actitud de desesperación porque no ve salida a los temas familiares, de tirar la toalla, se queda en blanco ante los problemas
- **Area 6 A:** tiene una actitud relajada, de preocuparse poco de las relaciones familiares
- **Area 6 B y C:** No quiere ni plantearse los temas familiares ,pasotimso
- **Area 7 A:** tiene una actitud activa de buscar soluciones a los problemas familiares
- **Area 7 B y C:** tiene una actitud confusa, caótica, no sabe por dónde ir en los temas familiares
- **Area 8 A:** tiene una actitud optimista, de luchar porque vayan bien los temas familiares
- **Area 8 B y C:** tiene una actitud de exceso de optimismo en relación a los problemas familiares, todo está



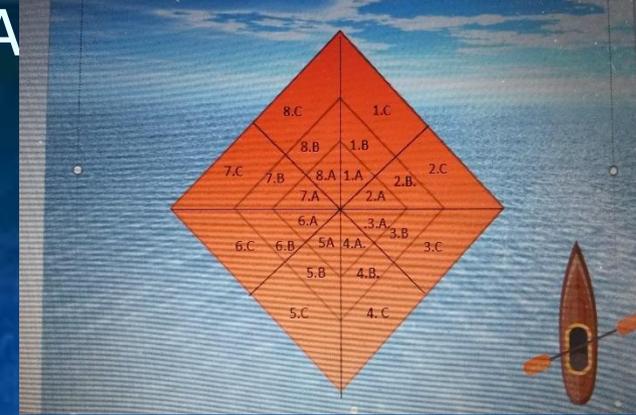
DUELO POR LA LENGUA. INDICADORES



- **Area 1 A:** tiene una actitud de dirigir, de planificar el contacto en el área de la lengua
- **Area 1 B y C:** tiene una actitud obsesiva de control de lo que pasa en el área de la lengua
- **Area 2 A:** tiene una actitud de afrontar directamente pero con respeto los problemas en el área de la lengua : por ejemplo si se le ponen pegas para el con la lengua, que no se tenga en cuenta su lengua de origen
- **Area 2 B y C:** tiene una actitud de enfrentamiento, pelea, bronca, en el tema de la lengua
- **Area 3 A:** tiene una actitud de cierta distancia en el tema de la lengua, tiende a apartarse
- **Area 3 B y C:** tiene una actitud de huir del tema de la lengua, no quiere saber nada
- **Area 4 A:** tiene una actitud de cierta autocrítica sobre el tema de la lengua
- **Area 4 B y C:** tiene remordimientos y culpa sobre el tema de la lengua : por ejemplo por no haber aprovechado las oportunidades de contactar con la nueva lengua o haber olvidado la de su país de origen
- **Area 5 A:** tiene una actitud repensar qué puede hacer en el tema de la lengua para mejorar
- **Area 5 B y C:** tiene una actitud de desesperación porque no ve salida al tema de la lengua de tirar la toalla, se queda en blanco ante los problemas ç
- **Area 6 A:** tiene una actitud relajada, de hacer poca cosa, en el tema de la lengua
- **Area 6 B y C:** Está muy pasivo, no quiere ni plantearse el tema de la lengua ç
- **Area 7 A:** tiene una actitud activa de buscar soluciones en el tema de la lengua
- **Area 7 B y C:** tiene una actitud confusa, caótica, no sabe por dónde ir en el tema de la lengua
- **Area 8 A:** tiene una actitud optimista, de luchar porque vayan bien el tema de la lengua
- **Area 8 B y C:** tiene una actitud de exceso de optimismo en el tema de la lengua, todo está bien o todo se arreglará sin problema

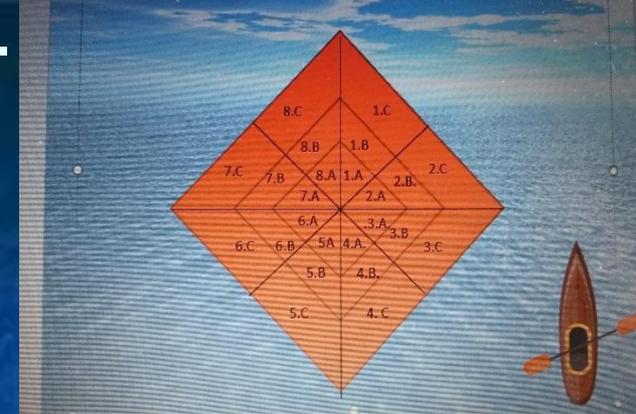
DUELO POR LA CULTURA

INDICADORES



- **Area 1 A:** tiene una actitud de dirigir, de planificar el contacto en el área de a cultura
- **Area 1 B y C:** tiene una actitud obsesiva de control de lo que pasa en el área de a cultura
- **Area 2 A:** tiene una actitud de afrontar directamente pero con respeto los problemas en el área de a cultura: por ejemplo si se le ponen pegas para el con la cultura, que no se tenga en cuenta su cultura de origen
- **Area 2 B y C:** tiene una actitud de enfrentamiento, pelea, bronca, en el tema de la lengua
- **Area 3 A:** tiene una actitud de cierta distancia en el tema de la cultura, tiende a apartarse
- **Area 3 B y C:** tiene una actitud de huir del tema de la cultura, no quiere saber nada
- **Area 4 A:** tiene una actitud de cierta autocrítica sobre el tema de la cultura
- **Area 4 B y C:** tiene remordimientos y culpa sobre el tema de la cultura: por ejemplo por no haber aprovechado las oportunidades de contactar con la nueva cultura o haber olvidado la de su país de origen
- **Area 5 A:** tiene una actitud repensar qué puede hacer en el tema de la cultura para mejorar
- **Area 5 B y C:** tiene una actitud de desesperación porque no ve salida al tema de la cultura, de tirar la toalla, se queda en blanco ante los problemas
- **Area 6 A:** tiene una actitud relajada, de hacer poca cosa, en n el tema de la cultura
- **Area 6 B y C:** Está muy pasivo, no quiere ni plantearse el tema de la cultura
- **Area 7 A:** tiene una actitud activa de buscar soluciones en el tema de la cultura
- **Area 7 B y C:** tiene una actitud confusa, caótica, no sabe por dónde ir en el tema de la cultura
- **Area 8 A:** tiene una actitud optimista, de luchar porque vayan bien el tema de la cultura
- **Area 8 B y C:** tiene una actitud de exceso de optimismo en el tema de la cultura, todo está bien o todo se arreglará sin problema

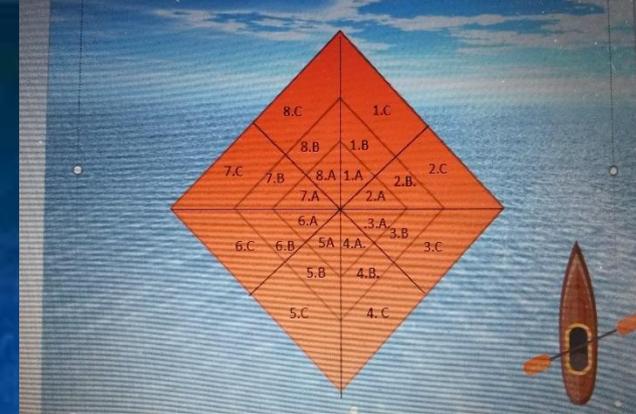
DUELO POR LA TIERRA. INDICADORES



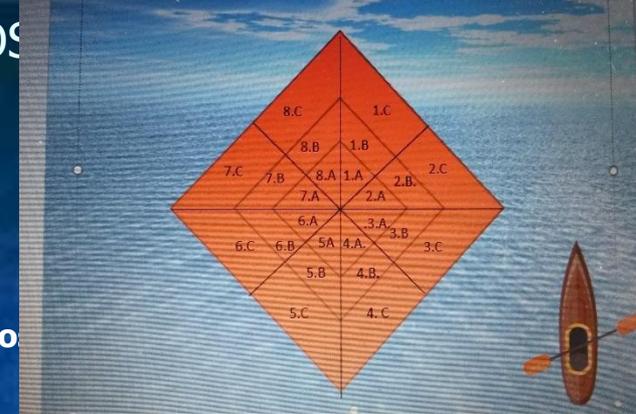
- **Area 1 A:** tiene una actitud de dirigir, de planificar en el tema de la tierra.
- **Area 1 B y C:** tiene una actitud obsesiva de control en el tema de la tierra
- **Area 2 A:** tiene una actitud de afrontar directamente pero con respeto los problemas en relación a la tierra
- **Area 2 B y C:** tiene una actitud de enfrentamiento, pelea, bronca, en el tema de la tierra
- **Area 3 A:** tiene una actitud de cierta distancia en el tema de la tierra, no tiene mucho interés en conocer la nueva tierra
- **Area 3 B y C:** tiene una actitud de huir del tema de la tierra, no quiere saber nada
- **Area 4 A:** tiene una actitud de cierta autocrítica sobre el tema de la tierra
- **Area 4 B y C:** tiene remordimientos y culpa sobre el tema de la tierra por ejemplo por no haber aprovechado las oportunidades de conocer la tierra del país de acogida o haber olvidado la de su país de origen
- **Area 5 A:** tiene una actitud repensar qué puede hacer en el tema de la tierra para mejorar
- **Area 5 B y C:** tiene una actitud de desesperación porque no ve salida al tema de la tierra, de tirar la toalla, se queda en blanco ante los problemas
- **Area 6 A:** tiene una actitud relajada, de hacer poca cosa en el tema de la tierra
- **Area 6 B y C:** Está tan relajado que no quiere ni plantearse el tema de la tierra, pasotismo
- **Area 7 A:** tiene una actitud activa de buscar soluciones en el tema de la tierra
- **Area 7 B y C:** tiene una actitud confusa, caótica, no sabe por dónde ir en el tema de la tierra
- **Area 8 A:** tiene una actitud optimista, de luchar porque vayan bien el tema de la tierra
- **Area 8 B y C:** tiene una actitud de exceso de optimismo en el tema de la tierra todo está bien o todo se arreglará sin problema, yo puedo con todo...

DUELO POR EL GRUPO DE PERTENENCIA INDICADORES

- **Area 1 A:** tiene una actitud de dirigir, de planificar en el tema del grupo de pertenencia
- **Area 1 B y C:** tiene una actitud obsesiva de control en el tema del grupo de pertenencia
- **Area 2 A:** tiene una actitud de afrontar directamente pero con respeto los problemas en relación al tema del grupo de pertenencia.
- **Area 2 B y C:** tiene una actitud de enfrentamiento, pelea, bronca, en el tema del grupo de pertenencia
- **Area 3 A:** tiene una actitud de cierta distancia en el tema del grupo de pertenencia, no tiene mucho interés
- **Area 3 B y C:** tiene una actitud de huir en el tema del grupo de pertenencia., no quiere saber nada
- **Area 4 A:** tiene una actitud de cierta autocrítica sobre en el tema del grupo de pertenencia
- **Area 4 B y C:** tiene remordimientos y culpa sobre en el tema del grupo de pertenencia. por ejemplo por no haber aprovechado las oportunidades en el tema del grupo de pertenencia en el país de acogida o en el país de origen
- **Area 5 A:** tiene una actitud repensar qué puede hacer en el tema del grupo de pertenencia para mejorar
- **Area 5 B y C:** tiene una actitud de desesperación porque no ve salida al en el tema del grupo de pertenencia, de tirar la toalla, se queda en blanco ante los problemas
- **Area 6 A:** tiene una actitud relajada, de hacer poca cosa en el tema del grupo de pertenencia
- **Area 6 B y C:** Está tan relajado que no quiere ni plantearse en el tema del grupo de pertenencia, pasotismo
- **Area 7 A:** tiene una actitud activa de buscar soluciones en el tema del grupo de pertenencia
- **Area 7 B y C:** tiene una actitud confusa, caótica, no sabe por dónde ir en el tema del grupo de pertenencia
- **Area 8 A:** tiene una actitud optimista, de luchar porque vayan bien en el tema del grupo de pertenencia
- **Area 8 B y C:** tiene una actitud de exceso de optimismo en el tema del grupo de pertenencia, . todo está bien o todo se arreglará sin problema, yo puedo con todo



DUELO POR LOS RIESGOS FÍSICOS INDICADORES



- **Area 1 A:** tiene una actitud de dirigir, de planificar en el tema de los riesgos físicos
- **Area 1 B y C:** tiene una actitud obsesiva de control planificar en el tema de los riesgos físicos
- **Area 2 A:** tiene una actitud de afrontar directamente pero con respeto los problemas en el tema de los riesgos físicos
- **Area 2 B y C:** tiene una actitud de enfrentamiento, pelea, bronca, en el tema de los riesgos físicos
- **Area 3 A:** tiene una actitud de cierta distancia en el tema de los riesgos físicos , no tiene mucho interés
- **Area 3 B y C:** tiene una actitud de huir en en el tema de los riesgos físicos no quiere saber nada
- **Area 4 A:** tiene una actitud de cierta autocrítica en el tema de los riesgos físicos
- **Area 4 B y C:** tiene remordimientos y culpa sobre en el tema de los riesgos físicos por ejemplo por no haber aprovechado las oportunidades en el tema de los riesgos físicos en el país de acogida o en el país de origen
- **Area 5 A:** tiene una actitud repensar qué puede hacer en el tema de los riesgos físicos para mejorar
- **Area 5 B y C:** tiene una actitud de desesperación porque no ve salida en el tema de los riesgos físicos , de tirar la toalla, se queda en blanco ante los problemas
- **Area 6 A:** tiene una actitud relajada, de hacer poca cosa en el tema de los riesgos físicos
- **Area 6 B y C:** Está tan relajado que no quiere ni plantearse en el tema de los riesgos físicos pasotismo
- **Area 7 A:** tiene una actitud activa de buscar soluciones en el tema de los riesgos físicos
- **Area 7 B y C:** tiene una actitud confusa, caótica, no sabe por dónde ir en el tema de los riesgos físicos
- **Area 8 A:** tiene una actitud optimista, de luchar porque vayan bien en el tema de los riesgos físicos
- **Area 8 B y C:** tiene una actitud de exceso de optimismo en el tema de los riesgos físicos . todo está bien o todo se arreglará sin problema, yo puedo con todo...

Evaluación de la personalidad

	AREA A	0-9	AREAS B y C	0-9
Area 1 Control - Obsesion	1. Suele planificar sus actividades	0,1,2,3	1. Suele repetir, comprobar las cosas, hacer rituales de limpieza, de control	0,1,2,3
	2. Le gusta planificar sus actividades	0,1,2,3	2. Tiene pensamientos repetitivos, ideas recurrentes	0,1,2,3
	3. Le gusta tener control de sus actividades	0,1,2,3	3. Le cuesta tomar decisiones, duda mucho de las cosas	0,1,2,3
Area 2 Asertividad - Paranoia	1. Suele decir las cosas duras	0,1,2,3	1. Se enfada fácilmente	0,1,2,3
	2. Le gusta decir las cosas duras	0,1,2,3	2. Suele pensar que los demás le atacan, le van a la contra, es	0,1,2,3
	3. No rehúye las situaciones conflictivas	0,1,2,3	3. Es susceptible	0,1,2,3
Area 3 Replegamiento - Aislamiento	1. Suele retirarse cuando hay un conflicto	0,1,2,3	1. Suele aislarse de la gente	0,1,2,3
	2. No le gustan los grupos grandes de gente	0,1,2,3	2. Se asila porque piensa que la gente no le trata bien	0,1,2,3
	3. Prefiere estar en segundo lugar?	0,1,2,3	3. Se siente menospreciado pronto	0,1,2,3
Area 4 Auto crítica - Culpabilidad	1. Suele ser autocrítico con sus errores	0,1,2,3	1. Suele tener remordimientos	0,1,2,3
	2. Se siente muy responsable de las cosas que hace	0,1,2,3	2. Piensa mucho en sus errores	0,1,2,3
	3. Analiza si lo que hace está bien	0,1,2,3	3. Se autodesprecia	0,1,2,3
Area 5 Repensar - Desesperanza	1. Suele repensar las cosas	0,1,2,3	1. Se suele sentir desesperanzado,	0,1,2,3
	2. Le gusta repensar las cosas	0,1,2,3	2. Se siente como vacío por dentro	0,1,2,3
	3. Suele pensar en el futuro	0,1,2,3	3. Se siente impotente frente a los problemas	0,1,2,3
Area 6 Descanso - Pasividad	1. Suele relajarse bien	0,1,2,3	1. Suele ser pasivo,	0,1,2,3
	2. Le gusta estar sin hacer nada	0,1,2,3	2. Suele estar desinteresado por las cosas, abúlico	0,1,2,3
	3. Le gusta saborear las cosas	0,1,2,3	3. Suele tener sentimiento de incapacidad?	0,1,2,3
Area 7 Exploración - Confusión	1. Suele vivir bien los cambios	0,1,2,3	1. Suele estar confundido, desorientado	0,1,2,3
	2. Le gusta explorar cosas nuevas	0,1,2,3	2. Se inventa la realidad a veces	0,1,2,3
	3. Le gusta vivir bien los cambios	0,1,2,3	3. Se suele encontrar ansioso, tenso, insatisfecho	0,1,2,3
Area 8 Acción - Manía	1. Suele hacer bastantes cosas	0,1,2,3	1. Se suele sentir grandioso	0,1,2,3
	2. Le gusta hacer cosas	0,1,2,3	2. Suele hacer las cosas sin parar,	0,1,2,3
	3. Le gusta tomar iniciativas	0,1,2,3	3. Suele fanfarronear	0,1,2,3

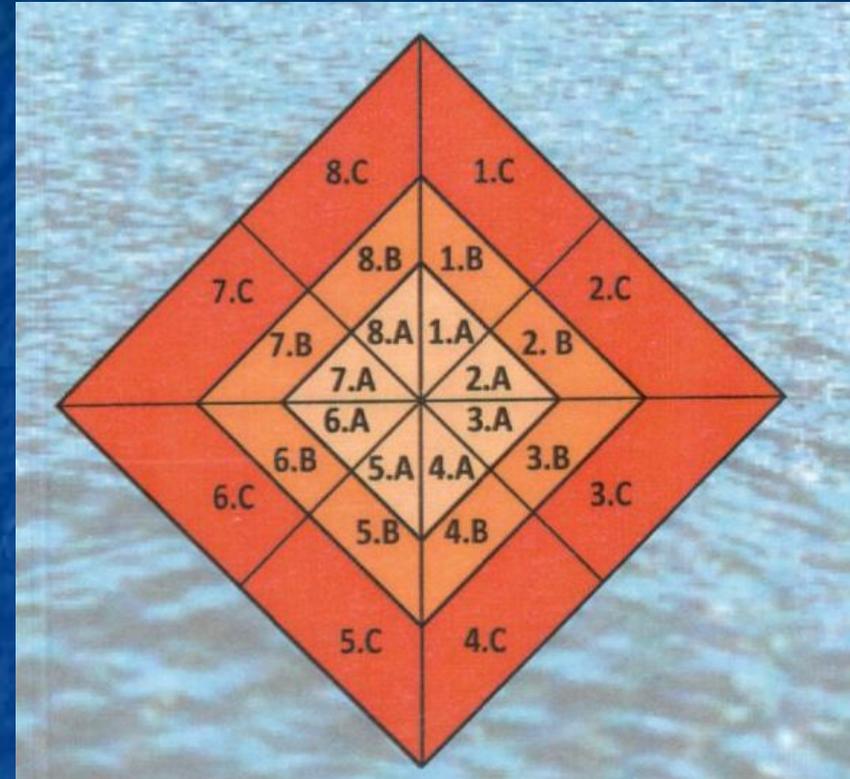
Evaluación de cómo reacciona la persona ante una situación de estrés

Ante la situación de estrés que se evalúa:

	AREA A	0-9	AREAS B y C	0-9
Area 1 Control - Obsesión	1. Suele planificar sus actividades	0,1,2,3	1. Suele repetir, comprobar las cosas, hacer rituales de limpieza, de control	0,1,2,3
	2. Le gusta planificar sus actividades	0,1,2,3	2. Tiene pensamientos repetitivos, ideas recurrentes	0,1,2,3
	3. Le gusta tener control de sus actividades	0,1,2,3	3. Le cuesta tomar decisiones, duda mucho de las cosas	0,1,2,3
Area 2 Asertividad - Paranoia	1. Suele decir las cosas claras	0,1,2,3	1. Se enfada fácilmente	0,1,2,3
	2. Le gusta decir las cosas claras	0,1,2,3	2. Suele pensar que los demás le atacan, le van a la contra, es	0,1,2,3
	3. No rehúye las situaciones conflictivas	0,1,2,3	3. Es susceptible	0,1,2,3
Area 3 Replegamiento - Aislamiento	1. Suele retirarse cuando hay un conflicto	0,1,2,3	1. Suele aislarse de la gente	0,1,2,3
	2. No le gustan los grupos grandes de gente	0,1,2,3	2. Se asila porque piensa que la gente no le trata bien	0,1,2,3
	3. Prefiere estar en segundo lugar?	0,1,2,3	3. Se siente menospreciado pronto	0,1,2,3
Area 4 Auto crítica - Culpabilidad	1. Suele ser autocrítico con sus errores	0,1,2,3	1. Suele tener remordimientos	0,1,2,3
	2. Se siente muy responsable de las cosas que hace	0,1,2,3	2. Piensa mucho en sus errores	0,1,2,3
	3. Analiza si lo que hace está bien	0,1,2,3	3. Se autodesprecia	0,1,2,3
Area 5 Repensar - Desesperanza	1. Suele repensar las cosas	0,1,2,3	1. Se suele sentir desesperanzado,	0,1,2,3
	2. Le gusta repensar las cosas	0,1,2,3	2. Se siente como vacío por dentro	0,1,2,3
	3. Suele pensar en el futuro	0,1,2,3	3. Se siente impotente frente a los problemas	0,1,2,3
Area 6 Descanso - Pasividad	1. Suele relajarse bien	0,1,2,3	1. Suele ser pasivo,	0,1,2,3
	2. Le gusta estar sin hacer nada	0,1,2,3	2. Suele estar desinteresado por las cosas, abúlico	0,1,2,3
	3. Le gusta saborear las cosas	0,1,2,3	3. Suele tener sentimiento de incapacidad?	0,1,2,3
Area 7 Exploración - Confusión	1. Suele vivir bien los cambios	0,1,2,3	1. Suele estar confundido, desorientado	0,1,2,3
	2. Le gusta explorar cosas nuevas	0,1,2,3	2. Se inventa la realidad a veces	0,1,2,3
	3. Le gusta vivir bien los cambios	0,1,2,3	3. Se suele encontrar ansioso, tenso, insatisfecho	0,1,2,3
Area 8 Acción - Manía	1. Suele hacer bastantes cosas	0,1,2,3	1. Se suele sentir grandioso	0,1,2,3
	2. Le gusta hacer cosas	0,1,2,3	2. Suele hacer las cosas sin parar,	0,1,2,3
	3. Le gusta tomar iniciativas	0,1,2,3	3. Suele fanfarronear	0,1,2,3

Registro para la evaluación de la respuesta ante una situación de estrés

	Sección A 0-9	Justificación	Sección B y C 0-9	Justificación
AREA 1 1 A. Organización 1 B y C. Trastorno Obsesivo				
AREA 2 2 A - Asertividad 2 B y C. Paranoia				
AREA 3 3A Replegamiento 3B y C. Aislamiento				
ÁREA 4 4 A. Autocrítica 4 B y C. Culpabilidad				
ÁREA 5 5 A. Repensar 5 B y C. Vacío				
ÁREA 6 6 A. Descanso 6 B y C. Pasividad				
ÁREA 7 7A. Exploración 7 B y C. Desorganización				
AREA 8 8 A. Acción 8 B y C. Manía				



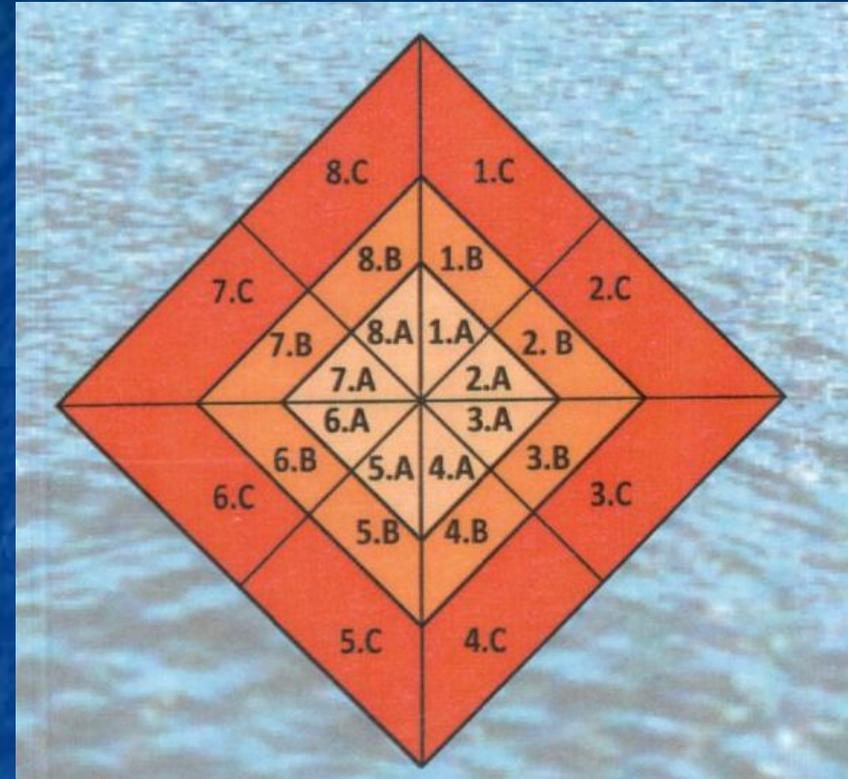
Evaluación de cómo reacciona la persona ante una situación de duelo

Ante la situación de duelo que se evalúa:

	AREA A	0-9	AREAS B y C	0-9
Area 1 Control - Obsesion	1. Suele planificar sus actividades	0,1,2,3	1. Suele repetir, comprobar las cosas, hacer rituales de limpieza, de control	0,1,2,3
	2. Le gusta planificar sus actividades	0,1,2,3	2. Tiene pensamientos repetitivos, ideas recurrentes	0,1,2,3
	3. Le gusta tener control de sus actividades	0,1,2,3	3. Le cuesta tomar decisiones, duda mucho de las cosas	0,1,2,3
Area 2 Asertividad - Paranoia	1. Suele decir las cosas dadas	0,1,2,3	1. Se enfada fácilmente	0,1,2,3
	2. Le gusta decir las cosas dadas	0,1,2,3	2. Suele pensar que los demás le atacan, le van a la contra, es	0,1,2,3
	3. No rehúye las situaciones conflictivas	0,1,2,3	3. Es susceptible	0,1,2,3
Area 3 Replegamiento - Aislamiento	1. Suele retirarse cuando hay un conflicto	0,1,2,3	1. Suele aislarse de la gente	0,1,2,3
	2. No le gustan los grupos grandes de gente	0,1,2,3	2. Se asila porque piensa que la gente no le trata bien	0,1,2,3
	3. Prefiere estar en segundo lugar?	0,1,2,3	3. Se siente menospreciado pronto	0,1,2,3
Area 4 Auto crítica - Culpabilidad	1. Suele ser autocrítico con sus errores	0,1,2,3	1. Suele tener remordimientos	0,1,2,3
	2. Se siente muy responsable de las cosas que hace	0,1,2,3	2. Piensa mucho en sus errores	0,1,2,3
	3. Analiza si lo que hace está bien	0,1,2,3	3. Se autodesprecia	0,1,2,3
Area 5 Repensar - Desesperanza	1. Suele repensar las cosas	0,1,2,3	1. Se suele sentir desesperanzado,	0,1,2,3
	2. Le gusta repensar las cosas	0,1,2,3	2. Se siente como vacío por dentro	0,1,2,3
	3. Suele pensar en el futuro	0,1,2,3	3. Se siente impotente frente a los problemas	0,1,2,3
Area 6 Descanso - Pasividad	1. Suele relajarse bien	0,1,2,3	1. Suele ser pasivo,	0,1,2,3
	2. Le gusta estar sin hacer nada	0,1,2,3	2. Suele estar desinteresado por las cosas, abúlico	0,1,2,3
	3. Le gusta saborear las cosas	0,1,2,3	3. Suele tener sentimiento de incapacidad?	0,1,2,3
Area 7 Exploración - Confusión	1. Suele vivir bien los cambios	0,1,2,3	1. Suele estar confundido, desorientado	0,1,2,3
	2. Le gusta explorar cosas nuevas	0,1,2,3	2. Se inventa la realidad a veces	0,1,2,3
	3. Le gusta vivir bien los cambios	0,1,2,3	3. Se suele encontrar ansioso, tenso, insatisfecho	0,1,2,3
Area 8 Acción - Manía	1. Suele hacer bastantes cosas	0,1,2,3	1. Se suele sentir grandioso	0,1,2,3
	2. Le gusta hacer cosas	0,1,2,3	2. Suele hacer las cosas sin parar,	0,1,2,3
	3. Le gusta tomar iniciativas	0,1,2,3	3. Suele fanfarronear	0,1,2,3

Registro de cómo reacciona ante una situación de duelo

	Sección A 0-9	Justificación	Sección B y C 0-9	Justificación
AREA 1 1 A. Organización 1 B y C. Trastorno Obsesivo				
AREA 2 2 A - Asertividad 2 B y C. Paranoia				
AREA 3 3A Replegamiento 3B y C. Aislamiento				
ÁREA 4 4 A. Auto crítica 4 B y C. Culpabilidad				
ÁREA 5 5 A. Repensar 5 B y C. Vacío				
ÁREA 6 6 A. Descanso 6 B y C. Pasividad				
ÁREA 7 7A. Exploración 7 B y C. Desorganización				
AREA 8 8 A. Acción 8 B y C. Manía				

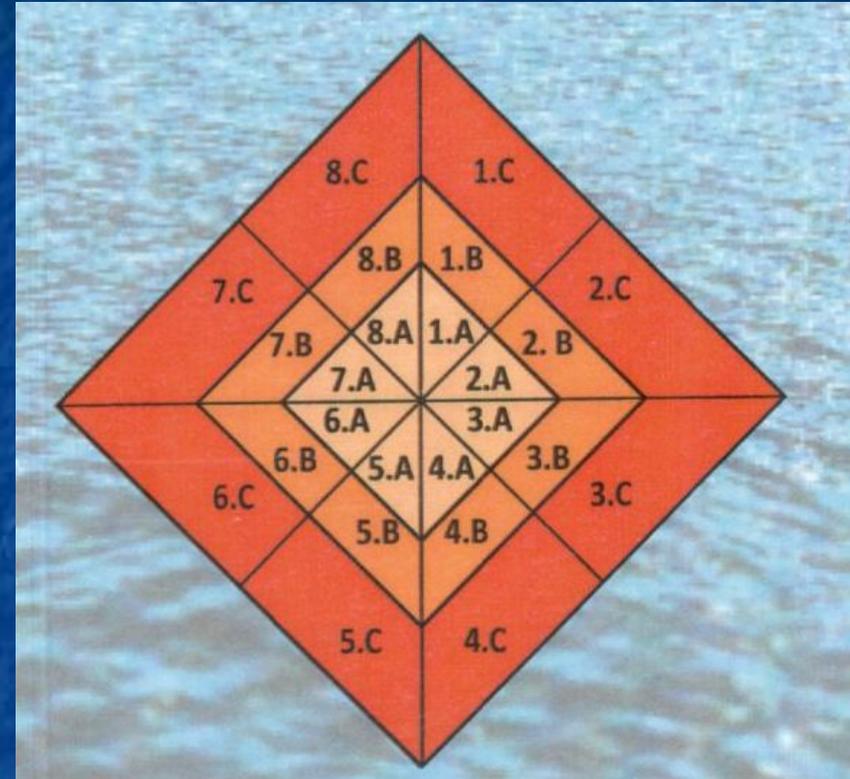


Evaluación de la personalidad

	AREA A	0-9	AREAS B y C	0-9
Area 1 Control - Obsesion	1. Suele planificar sus actividades	0,1,2,3	1. Suele repetir, comprobar las cosas, hacer rituales de limpieza, de control	0,1,2,3
	2. Le gusta planificar sus actividades	0,1,2,3	2. Tiene pensamientos repetitivos, ideas recurrentes	0,1,2,3
	3. Le gusta tener control de sus actividades	0,1,2,3	3. Le cuesta tomar decisiones, duda mucho de las cosas	0,1,2,3
Area 2 Asertividad - Paranoia	1. Suele decir las cosas duras	0,1,2,3	1. Se enfada fácilmente	0,1,2,3
	2. Le gusta decir las cosas duras	0,1,2,3	2. Suele pensar que los demás le atacan, le van a la contra, es	0,1,2,3
	3. No rehúye las situaciones conflictivas	0,1,2,3	3. Es susceptible	0,1,2,3
Area 3 Replegamiento - Aislamiento	1. Suele retirarse cuando hay un conflicto	0,1,2,3	1. Suele aislarse de la gente	0,1,2,3
	2. No le gustan los grupos grandes de gente	0,1,2,3	2. Se asila porque piensa que la gente no le trata bien	0,1,2,3
	3. Prefiere estar en segundo lugar?	0,1,2,3	3. Se siente menospreciado pronto	0,1,2,3
Area 4 Auto crítica - Culpabilidad	1. Suele ser autocrítico con sus errores	0,1,2,3	1. Suele tener remordimientos	0,1,2,3
	2. Se siente muy responsable de las cosas que hace	0,1,2,3	2. Piensa mucho en sus errores	0,1,2,3
	3. Analiza si lo que hace está bien	0,1,2,3	3. Se autodesprecia	0,1,2,3
Area 5 Repensar - Desesperanza	1. Suele repensar las cosas	0,1,2,3	1. Se suele sentir desesperanzado,	0,1,2,3
	2. Le gusta repensar las cosas	0,1,2,3	2. Se siente como vacío por dentro	0,1,2,3
	3. Suele pensar en el futuro	0,1,2,3	3. Se siente impotente frente a los problemas	0,1,2,3
Area 6 Descanso - Pasividad	1. Suele relajarse bien	0,1,2,3	1. Suele ser pasivo,	0,1,2,3
	2. Le gusta estar sin hacer nada	0,1,2,3	2. Suele estar desinteresado por las cosas, abúlico	0,1,2,3
	3. Le gusta saborear las cosas	0,1,2,3	3. Suele tener sentimiento de incapacidad?	0,1,2,3
Area 7 Exploración - Confusión	1. Suele vivir bien los cambios	0,1,2,3	1. Suele estar confundido, desorientado	0,1,2,3
	2. Le gusta explorar cosas nuevas	0,1,2,3	2. Se inventa la realidad a veces	0,1,2,3
	3. Le gusta vivir bien los cambios	0,1,2,3	3. Se suele encontrar ansioso, tenso, insatisfecho	0,1,2,3
Area 8 Acción - Manía	1. Suele hacer bastantes cosas	0,1,2,3	1. Se suele sentir grandioso	0,1,2,3
	2. Le gusta hacer cosas	0,1,2,3	2. Suele hacer las cosas sin parar,	0,1,2,3
	3. Le gusta tomar iniciativas	0,1,2,3	3. Suele fanfarronear	0,1,2,3

Registro para la evaluación de la personalidad

	Sección A 0-9	Justificación	Sección B y C 0-9	Justificación
AREA 1 1 A. Organización 1 B y C. Trastorno Obsesivo				
AREA 2 2 A - Asertividad 2 B y C. Paranoia				
AREA 3 3A Replegamiento 3B y C. Aislamiento				
ÁREA 4 4 A. Auto crítica 4 B y C. Culpabilidad				
ÁREA 5 5 A. Repensar 5 B y C. Vacío				
ÁREA 6 6 A. Descanso 6 B y C. Pasividad				
ÁREA 7 7A. Exploración 7 B y C. Desorganización				
AREA 8 8 A. Acción 8 B y C. Manía				



CASO MARÍA

- María es una mujer boliviana que lleva 4 años viviendo en Barcelona.
- Llegó indocumentada y aún no tiene los papeles, pero espera conseguirlos pronto. Es una mujer fuerte, luchadora.
- Tuvo una buena infancia en una familia pobre, pero en la que se llevaban bien. Tiene buenos recuerdos de su infancia. Está separada y tiene 3 hijos de 12, 10 y 9 años que viven en Bolivia con los padres de ella.
- A veces está triste, desanimada, le cuesta dormir en el trabajo donde cuida a una anciana como interna, le duele la cabeza, pero está luchando por poder traer a sus hijos en cuanto tenga los papeles.
- Esta ilusión le da fuerza. Trabaja cuidando ancianos en condiciones muy duras. Está interna casi toda la semana.

- Cada día habla por Skype con sus hijos y les controla lo que hacen. Los chicos muchas veces no se quieren ni poner. Les hace enseñarles por Skype la habitación para ver si la tienen ordenada y a ellos no les gusta. Les hace que le enseñen cómo tienen ordenadas hasta las camisas y los pantalones, revisando con el Skype armario por armario



Caso María.

Análisis del duelo por la familia y los seres queridos con el test del kayak

	Sección A 0-10	Justificación	Sección n B y C 0-10	Justificación
AREA 1 1 A. Organización 1 B y C. Trastorno Obsesivo	8	Suele organizar las actividades de la familia	2	Llama por Skype a veces varias al día a sus hijos. Les controla hasta el orden que tienen en la habitación, si hay un jersey mal doblado.
AREA 2 2 A - Asertividad 2 B y C Paranoia	7	Sabe plantear los conflictos a los hijos, tiene autoridad con sus hijos.	0	
AREA 3 3A Replegamiento 3B y C Aislamiento	4	Le cuesta replegarse, dejar espacio a sus hijos.	0	
ÁREA 4 4 A- Autocrítica 4 B y C- Culpabilidad	8	Es autocrítica con su situación	2	Se siente culpable de haber dejado a sus hijos allá, aunque sabe que ha venido para buscarles un futuro mejor porque allá apenas tenían nada.
ÁREA 5 5 A. Repensar 5 B y C. Vacío	4	Piensa en su situación y en cómo sacar adelante a sus hijos	0	
ÁREA 6 6 A. Descanso 6 B y C. Pasividad	4	Le cuesta relajarse al pensar en sus hijos, le cuesta dormir	0	
ÁREA 7 7A. Exploración 7 B y C. Desorganización	7	Busca medios para hablar con sus hijos y para que estén bien.	0	
AREA 8 8 A. Acción 8 B y C. Manía	8	Está saliendo adelante y está luchando por sus hijos	0	

Tabla 1. Caso María. Evaluación del duelo por la familia con el test del Kayak

En relación a los duelos por la lengua, la cultura, la tierra, el grupo de pertenencia, y los riesgos físicos no hay datos significativos desde el punto de vista clínico y

El caso María

- María es una mujer boliviana que lleva 4 años viviendo en Barcelona.
- Llegó indocumentada y aún no tiene los papeles, pero espera conseguirlos pronto. Es una mujer fuerte, luchadora.
- Tuvo una buena infancia en una familia pobre, pero en la que se llevaban bien. Tiene buenos recuerdos de su infancia. Está separada y tiene 3 hijos de 12, 10 y 9 años que viven en Bolivia con los padres de ella.
- Tuvo una buena infancia en una familia pobre, pero en la que se llevaban bien. Tiene buenos recuerdos de su infancia. Está separada y tiene 3 hijos de 12, 10 y 9 años que viven en Bolivia con los padres de ella.
- A veces está triste, desanimada, le cuesta dormir en el trabajo donde cuida a una anciana como interna, le duele la cabeza, pero está luchando por poder traer a sus hijos en cuanto tenga los papeles.
- Esta ilusión le da fuerza. Trabaja cuidando ancianos en condiciones muy duras. Está interna casi toda la semana.
- Cada día habla por Skype con sus hijos y les controla lo que hacen. Los chicos muchas veces no se quieren ni poner. Les hace enseñarles por Skype la habitación para ver si la tienen ordenada y a ellos no les gusta. Les hace que le enseñen cómo tienen ordenadas hasta las camisas y los pantalones, revisando con el Skype armario por armario.

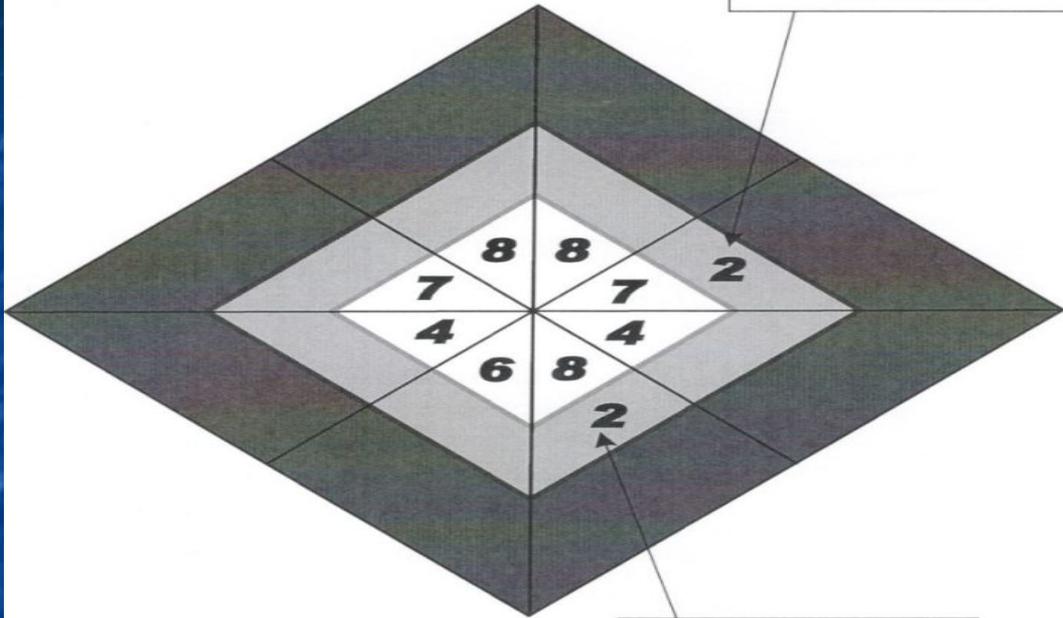
Caso María.

Análisis del duelo por la familia y los seres queridos con el test del kayak

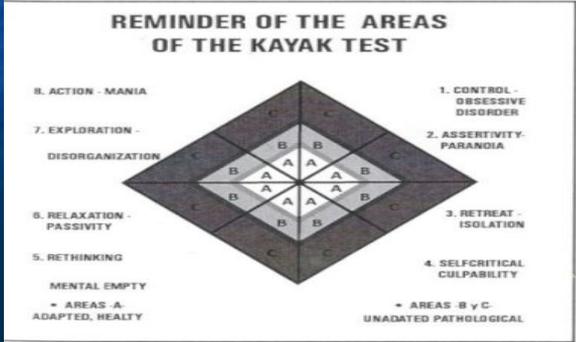
Sección A 0-10	Justificación	Sección B y C 0-10	Justificación
AREA 1 1 A. Organización 1 B y C. Trastorno Obsesivo	8 Suele organizar las actividades de la familia	2	Llama por Skype a veces varias al día a sus hijos. Les controla hasta el orden que tienen en la habitación, si hay un jersey mal doblado.
AREA 2 2 A - Asertividad 2 B y C Paranoia	7 Sabe plantear los conflictos a los hijos, tiene autoridad con sus hijos.	0	
AREA 3 3A Replegamiento 3B y C Aislamiento	4 Le cuesta replegarse, dejar espacio a sus hijos.	0	
ÁREA 4 4 A- Auto crítica 4 B y C- Culpabilidad	8 Es autocrítica con su situación	2	Se siente culpable de haber dejado a sus hijos allá, aunque sabe que ha venido para buscarles un futuro mejor porque allá apenas tenían nada.
ÁREA 5 5 A. Repensar 5 B y C. Vacío	4 Piensa en su situación y en cómo sacar adelante a sus hijos	0	
ÁREA 6 6 A. Descanso 6 B y C. Pasividad	4 Le cuesta relajarse al pensar en sus hijos, le cuesta dormir	0	
ÁREA 7 7A. Exploración 7 B y C. Desorganización	7 Busca medios para hablar con sus hijos y para que estén bien.	0	
AREA 8 8 A. Acción 8 B y C. Manía	8 Está saliendo adelante y está luchando por sus hijos	0	

Tabla 1. Caso María. Evaluación del duelo por la familia con el test del Kayak

AREAS 2 - B and C
 Call by Skype several times a day to your children.
 She controls the order they have in the room, if there is a badly folded sweater.



AREAS 4 - B and C
 She feels guilty about leaving her children there, although she knows that she has come to find a better future for them because there they hardly had anything.



El caso María

- María es una mujer boliviana que lleva 4 años viviendo en Barcelona.
- Llegó indocumentada y aún no tiene los papeles, pero espera conseguirlos pronto. Es una mujer fuerte, luchadora.
- Tuvo una buena infancia en una familia pobre, pero en la que se llevaban bien. Tiene buenos recuerdos de su infancia. Está separada y tiene 3 hijos de 12, 10 y 9 años que viven en Bolivia con los padres de ella.
- Tuvo una buena infancia en una familia pobre, pero en la que se llevaban bien. Tiene buenos recuerdos de su infancia. Está separada y tiene 3 hijos de 12, 10 y 9 años que viven en Bolivia con los padres de ella.
- A veces está triste, desanimada, le cuesta dormir en el trabajo donde cuida a una anciana como interna, le duele la cabeza, pero está luchando por poder traer a sus hijos en cuanto tenga los papeles.
- Esta ilusión le da fuerza. Trabaja cuidando ancianos en condiciones muy duras. Está interna casi toda la semana.
- Cada día habla por Skype con sus hijos y les controla lo que hacen. Los chicos muchas veces no se quieren ni poner. Les hace enseñarles por Skype la habitación para ver si la tienen ordenada y a ellos no les gusta. Les hace que le enseñen cómo tienen ordenadas hasta las camisas y los pantalones, revisando con el Skype armario por armario.

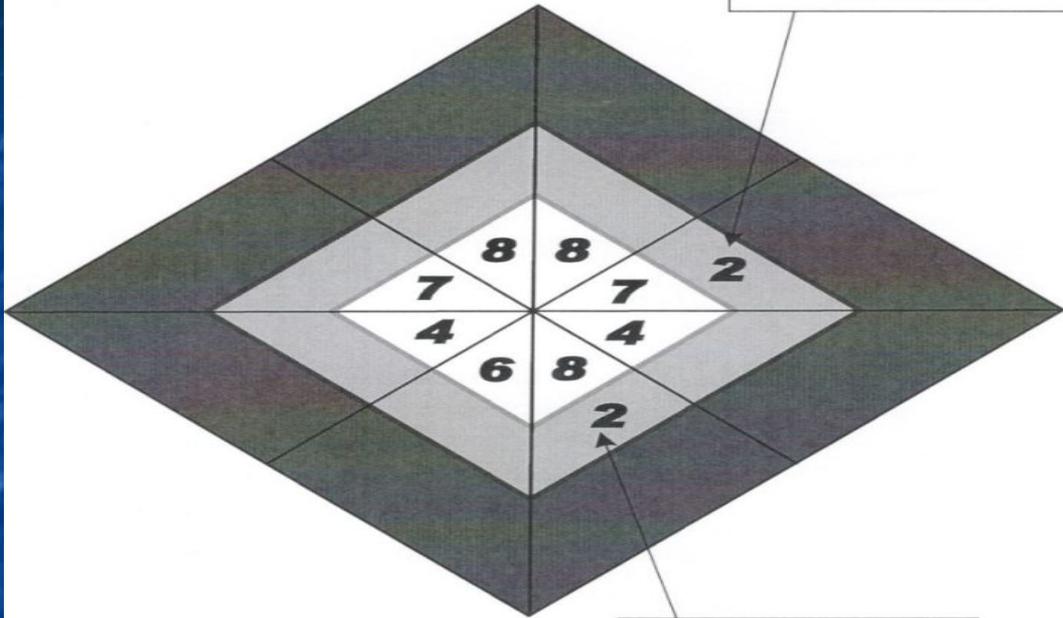
Caso María.

Análisis del duelo por la familia y los seres queridos con el test del kayak

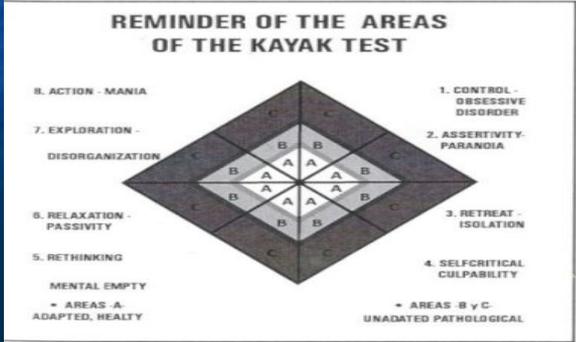
Sección A 0-10	Justificación	Sección B y C 0-10	Justificación
AREA 1 1 A. Organización 1 B y C. Trastorno Obsesivo	8 Suele organizar las actividades de la familia	2	Llama por Skype a veces varias al día a sus hijos. Les controla hasta el orden que tienen en la habitación, si hay un jersey mal doblado.
AREA 2 2 A - Asertividad 2 B y C Paranoia	7 Sabe plantear los conflictos a los hijos, tiene autoridad con sus hijos.	0	
AREA 3 3A Replegamiento 3B y C Aislamiento	4 Le cuesta replegarse, dejar espacio a sus hijos.	0	
ÁREA 4 4 A- Auto crítica 4 B y C- Culpabilidad	8 Es autocrítica con su situación	2	Se siente culpable de haber dejado a sus hijos allá, aunque sabe que ha venido para buscarles un futuro mejor porque allá apenas tenían nada.
ÁREA 5 5 A. Repensar 5 B y C. Vacío	4 Piensa en su situación y en cómo sacar adelante a sus hijos	0	
ÁREA 6 6 A. Descanso 6 B y C. Pasividad	4 Le cuesta relajarse al pensar en sus hijos, le cuesta dormir	0	
ÁREA 7 7A. Exploración 7 B y C. Desorganización	7 Busca medios para hablar con sus hijos y para que estén bien.	0	
AREA 8 8 A. Acción 8 B y C. Manía	8 Está saliendo adelante y está luchando por sus hijos	0	

Tabla 1. Caso María. Evaluación del duelo por la familia con el test del Kayak

AREAS 2 - B and C
 Call by Skype several times a day to your children.
 She controls the order they have in the room, if there is a badly folded sweater.



AREAS 4 - B and C
 She feels guilty about leaving her children there, although she knows that she has come to find a better future for them because there they hardly had anything.



El caso Ahmed

- Ahmed tiene 23 años , emigra desde Marruecos con 11 años debajo de un camión.
- Tuvo una infancia complicada, había fuertes tensiones en la familia. Ha estado en centros juveniles y luego en programas de inserción.
- Es una persona muy sociable, con un trato excelente, es seductor y da una muy buena imagen.
- Pero es muy inconstante en todos los proyectos, se cansa y lo deja todo: estudios, trabajos, pisos de ayuda que se ofrecen ... y termina durmiendo en la calle.
- Ahmed es muy fantasioso, inventa historias diciendo que hará grandes proyectos,
- Es un buen narrador.
- Se justifica explicando historias.
- Busca tener proyectos, pero no es constante. Ahmed tiene buena capacidad de relajación.
- Ahmed tiene permiso de trabajo.

EL CASO AHMED

- Ahmed es un chico de 23 años.
- Emigra desde Marruecos con 11 años debajo de un camión.
- Tuvo una infancia complicada, había fuertes tensiones en la familia. Ha estado en centros juveniles y luego en programas de inserción.
- Es una persona muy sociable, con un trato excelente, es seductor y da una muy buena imagen.
- Pero es muy inconstante en todos los proyectos, se cansa y lo deja todo: estudios, trabajos, pisos de ayuda que se ofrecen ... y termina durmiendo en la calle.
- Ahmed es muy fantasioso, inventa historias diciendo que hará grandes proyectos,
- Es un buen narrador.
- Se justifica explicando historias.
- Busca tener proyectos, pero no es constante. Ahmed tiene buena capacidad de relajación.
- Ahmed tiene permiso de trabajo.

Assessment of the mourning for the social status, the more relevant in the Ahmed

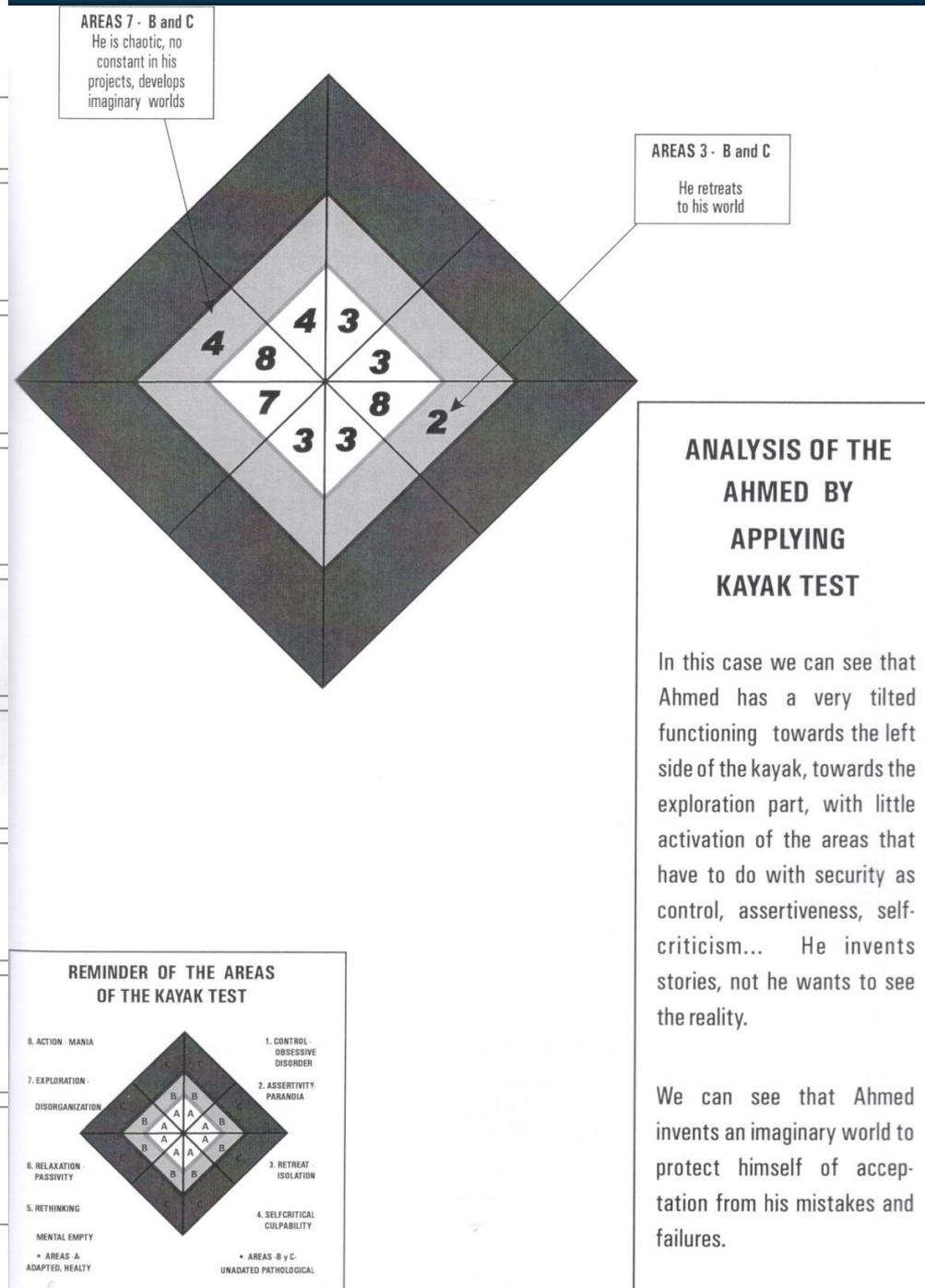
	Areas A Adapted 0 - 10	Justification	Areas B and C Unadapted 0 - 10	Justification
AREA 1 1 A. Control, organization 1 B y C. Obsessive Disorder	3	Ahmed is poorly organized, does not plan his work activities	0	
AREA 2 2 A - Assertivity 2 B and C - Paranoia	3	He does not face when there is a problem at work	0	
AREA 3 3A - Retreat 3B and C - Isolation	8	He retreats when there is a problem, it escapes	2	He retreats to his world
ÁREA 4 4A - Selfcriticism 4B and C - Culpability	3	Ahmed is little self-critical	0	
ÁREA 5 5A - Rethinking 5B and C - Empty	3	He think little about tas to improve in the future	0	
ÁREA 6 6A - Rest 6B and C - Passivity	7	Ahmed has capacity of relaxation	0	
ÁREA 7 7A - Exploration 7 B and C. Disorganization	8	He search contacts, relationships	4	He is chaotic, no constant in his projects, develops imaginary worlds
AREA 8 8A - Action 8B and C - Mania	4	Ahmed no develops its projects	0	

Table 2. Ahmed case. Analysis of mourning for the social status with the kayak test

Assessment of the mourning for the social status, the more relevant in the Ahmed

Areas A Adapted 0 - 10	Justification	Areas B and C Unadapted 0 - 10	Justification
AREA 1 1 A. Control, organization 1 B y C. Obsessive Disorder	3	0	Ahmed is poorly organized, does not plan his work activities
AREA 2 2 A - Assertivity 2 B and C - Paranoia	3	0	He does not face when there is a problem at work
AREA 3 3A - Retreat 3B and C - Isolation	8	2	He retreats when there is a problem, it escapes
AREA 4 4A - Selfcriticism 4B and C - Culpability	3	0	Ahmed is little self-critical
AREA 5 5A - Rethinking 5B and C - Empty	3	0	He think little about tas to improve in the future
AREA 6 6A - Rest 6B and C - Passivity	7	0	Ahmed has capacity of relaxation
AREA 7 7A - Exploration 7 B and C. Disorganization	8	4	He search contacts, relationships
AREA 8 8A - Action 8B and C - Mania	4	0	Ahmed no develops its projects

Table 2. Ahmed case. Analysis of mourning for the social status with the kayak test



THE AHMED CASE

Ahmed is a 23 year old boy. Emigrates from Morocco with 11 years under a truck. He had a complicated childhood, there were strong tensions in the family. He has been in juvenile centers and then in insertion programs. He is a very sociable person, he is seductive and has a very good image. But he is very inconstant in all the projects, he gets tired and leaves everything: school, jobs, housing that is offered ... and he ends up sleeping in the streets. Ahmed is very fanciful, he invents stories saying he will do great projects, is a good storyteller. He justifies himself by explaining his story. He seeks to have projects, but is not constant. Ahmed has a good capacity for relaxation. Ahmed has a work permit.

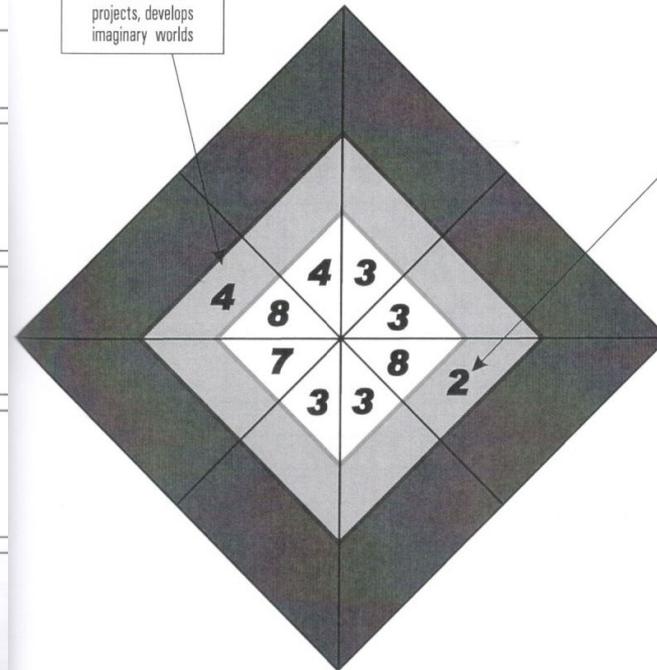
Assessment of the mourning for the social status, the more relevant in the Ahmed

Areas A Adapted 0-10	Justification	Areas B and C Unadapted 0-10	Justification
AREA 1 1A. Control, organization 1B y C. Obsessive Disorder	3 Ahmed is poorly organized, does not plan his work activities	0	
AREA 2 2A - Assertivity 2B and C - Paranoia	3 He does not face when there is a problem at work	0	
AREA 3 3A - Retreat 3B and C - Isolation	8 He retreats when there is a problem, it escapes	2	He retreats to his world
AREA 4 4A - Selfcriticism 4B and C - Culpability	3 Ahmed is little self-critical	0	
AREA 5 5A - Rethinking 5B and C - Empty	3 He think little about tas to improve in the future	0	
AREA 6 6A - Rest 6B and C - Passivity	7 Ahmed has capacity of relaxation	0	
AREA 7 7A - Exploration 7B and C. Disorganization	8 He search contacts, relationships	4	He is chaotic, no constant in his projects, develops imaginary worlds
AREA 8 8A - Action 8B and C - Mania	4 Ahmed no develops its projects	0	

Table 2. Ahmed case. Analysis of mourning for the social status with the kayak test

AREAS 7 - B and C
He is chaotic, no constant in his projects, develops imaginary worlds

AREAS 3 - B and C
He retreats to his world

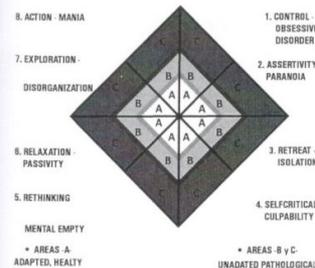


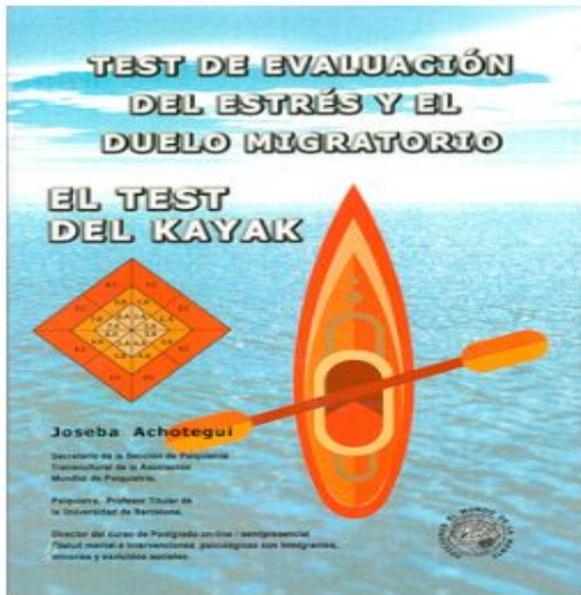
ANALYSIS OF THE AHMED BY APPLYING KAYAK TEST

In this case we can see that Ahmed has a very tilted functioning towards the left side of the kayak, towards the exploration part, with little activation of the areas that have to do with security as control, assertiveness, self-criticism... He invents stories, not he wants to see the reality.

We can see that Ahmed invents an imaginary world to protect himself of accep-tation from his mistakes and failures.

REMINDER OF THE AREAS OF THE KAYAK TEST





SINOPSIS

El **test del kayak** evalúa específicamente las estrategias de afrontamiento del **estrés** y de la elaboración del **duelo**. En este libro se aplica el test al **estudio de la migración**, pero se puede utilizar también en cualquier otra situación de estrés o duelo, así como en el **estudio de la personalidad**. El test permite medir la intensidad de los mecanismos tanto sanos como patológicos, estructurados en **24 posibilidades de evaluación**. El planteamiento del test se basa en la idea de un equilibrio entre los diferentes mecanismos, considerados desde el modelo evolucionista como estrategias de adaptación.

INDICE

- Covid-19 e inmigración
- Salud mental e inmigración
- El Síndrome de Ulises en tiempos de Covid-19
- Evaluación
- Intervención

INTERVENCIÓN

ESTRATEGIAS DE RESISTENCIA Y RESILIENCIA



Joseba Achotegui

LA INTELIGENCIA MIGRATORIA

Manual para inmigrantes en dificultades



NED
ediciones

www.josebaachotegui.com

Parte II
ESTRATEGIAS
DE RESILIENCIA
Y RESISTENCIA

A. Nivel individual

→ Estrategias mentales
y emocionales

→ Estrategias físicas

B. Nivel grupal

→ Estrategias mentales
y emocionales

→ Estrategias psicosociales

→ Estrategias sociales

A. NIVEL INDIVIDUAL



- **Estrategias mentales y emocionales.**
 - ✓ **Mejorar las capacidades de comunicación y las habilidades sociales**
 - ¿Cómo afecta al emigrante tener pocas capacidades comunicativas, pocas habilidades sociales?*
 - Consejos sencillos para tener más amigos y relaciones.*
 - ✓ **Razonamiento**
 - ¿Qué errores de razonamiento comete más habitualmente el emigrante y porqué en las situaciones de precariedad e indefensión tienen tan graves consecuencias?*
 - Consejos sencillos para razonar mejor*
 - ✓ **La inteligencia emocional (IE).**
 - Errores de IE que comete más habitualmente el emigrante*
 - Consejos sencillos para una mejor IE*
 - ✓ **Humor como arma de resistencia.**
 - ¿Por qué el humor es un arma contra el estrés?*
 - La importancia del humor en la salud mental*
 - Consejos sencillos para utilizar el humor como defensa ante las dificultades.*
 - ✓ **Arte, música y danza como elementos de ayuda.**
 - ✓ **Incremento de la resiliencia y consejos sobre la elaboración de los duelos migratorios**
 - El duelo migratorio es un duelo parcial*
 - El duelo migratorio es un duelo recurrente*
 - El duelo migratorio se halla ligado a vivencias infantiles muy arraigadas.*

- Estrategias físicas
- ✓ Higiene del sueño
 - Cómo afecta el estrés al sueño. ¿Por qué aparece el insomnio? ¿Cómo dormir mejor?*
 - ¿Cómo influye emigrar en tener dificultades para dormir?*
 - Consejos sencillos para dormir mejor*
- ✓ Relajación y respiración
 - Cómo afecta el estrés que vive el inmigrante a su capacidad de relajación*
 - Consejos sencillos para poder relajarse*
- ✓ Ejercicio físico para el control del estrés
 - La importancia del ejercicio físico*
 - Algunos consejos en relación al ejercicio físico*

Higiene del sueño

- Bebidas
- Tabaco
- Alimentación
- Ejercicio
- Hábitos
- Horarios
- Ambiente
- Relajación
- Actitudes: Técnica del SAPPiR

RELAJACIÓN Y RESPIRACIÓN

- Relajación progresiva de Jakobson
- El entrenamiento autógeno de Schultz
- Aplicación a los pensamientos recurrentes
- Aplicación a las cefaleas (in-migraña)

B. NIVEL GRUPAL

- Estrategias mentales y emocionales
 - ✓ Grupos de contención y ayuda emocional
 - ✓ Técnicas de *role playing*
- Estrategias psicosociales
 - ✓ Participación en grupos de autogestión y autoorganización.
 - ✓ Participación en actividades y grupos sociales .
Ventajas y limitaciones de estar en un grupo.
Tipos de grupos de apoyo a los inmigrantes según sus características
Tipos de grupos de apoyo según la procedencia
- Estrategias sociales
 - ✓ Apoyo legal
 - ✓ Búsqueda de apoyo social y recursos
 - ✓ Grupos de defensa de los derechos de los inmigrantes

ES FUNDAMENTAL LA INTERVENCIÓN COMUNITARIA

- Importancia de la prevención y la intervención comunitaria
- ✓ La ayuda psicológica debe hallarse en el marco de un plan de intervención comunitaria transcultural
- ✓ La importancia de los agentes y promotores de salud
- ✓ Prevención sí, hipocondrización no
- ✓ Tipos generales de ayuda psicológica.



OPINIÓN VIÑETAS

SALUD MENTAL EN TIEMPOS DIFÍCILES

Salud mental no es tranquilización, es adaptación activa. Biopolítica del Covid 19.

JOSEBA ACHOTEGUI



25 ABRIL 2020

La gran crisis de la pandemia del Covid 19 está situando más que nunca los planteamientos de la biopolítica en el centro del debate social. Y la salud mental es un aspecto relevante de este debate

Joseba Achotegui

Hola. Mi nombre es Joseba

- Evolución en directo
- Todo lo que debes saber sobre la covid-19
- Claves del coronavirus

PANDEMIA
CORONAVIRUS

ÚLTIMA HORA:

La OMS afirma que Sudamérica se está convirtiendo en el nuevo epicentro de la pandemia *EFE*

- **Desde la perspectiva de la biopolítica, término aportado por Rudolf Kjellén y desarrollado por Michael Foucault , el cuerpo (y la mente) constituyen una materia prima a explotar por el sistema social pero la respuesta del sujeto ha de ser emancipadora, frente a los dispositivos de poder que buscan la normalización.**

- **Hemos de tener una idea proactiva de la salud mental, no plantearla de modo pasivo, casi masoquista, adaptándonos a los que nos venga encima. No podemos instalarnos en aquel viejo dicho: “que Dios nuestro señor no nos envíe todos los males que somos capaces de aguantar”.**

No dar una respuesta individual, narcisista a la crisis del Covid-19

- Salud mental no es autonomía, es interdependencia. Sin caer en la dependencia
- La fuerza del grupo, la autoafirmación, la autogestión del grupo es lo que más satisfacción y seguridad proporciona

- No dar una salida narcisista de la crisis. Si yo estoy tranquilo, optimista saldré de esta individualmente. O buscamos una respuesta social o iremos mal.
- Ha de haber junto a la tranquilización, el ejercicio.....una conciencia de que todo esto es un tema social., ecológico

Salud mental es adaptación activa

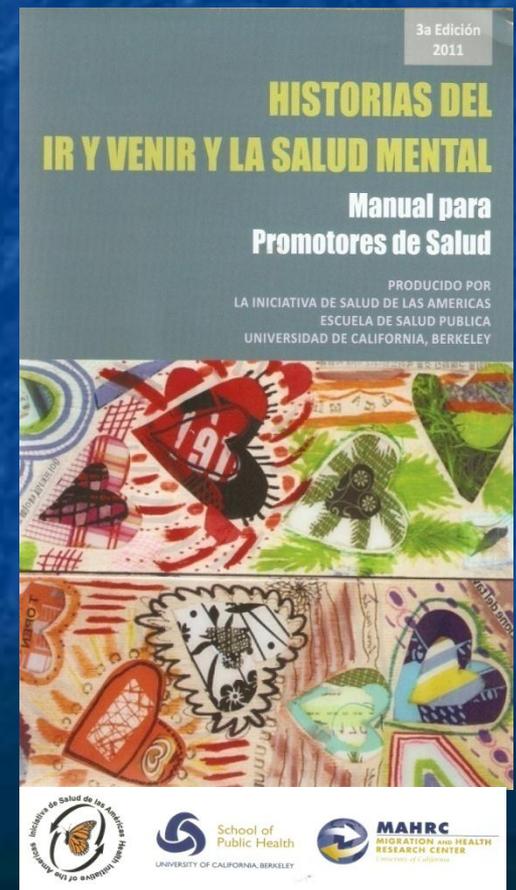
- No burbuja de pseudooptimismo, relajación, estar en forma...
- Riesgo pérdida de derechos laborales, sociales, intimidación
- Estar activos, inquietos si hace falta, es más sano que estar tranquilos mientras el mundo se mueve a nuestros pies

- Riesgo de hipondrización y psiquiatrización de la crisis del Covid-19
- Hablamos de factores de riesgo, no de causas de trastorno mental



- | | | | | |
|---------------------------------|--|-----------------------|---|--|
| 1. Estado Emocional Equilibrado | 2. Problemas de Salud Mental (estrés, nerviosismo, tristeza) | 3. Síndrome de Ulises | 4. Trastornos o Enfermedades Mentales (ansiedad, depresión, estrés postraumático) | 5. Crisis de Salud Mental (peligro para sí mismo o para otros) |
|---------------------------------|--|-----------------------|---|--|

Es importante conocer las diferencias entre cada estado de salud mental porque para cada nivel o gravedad, la persona necesitará un tipo de intervención diferente.



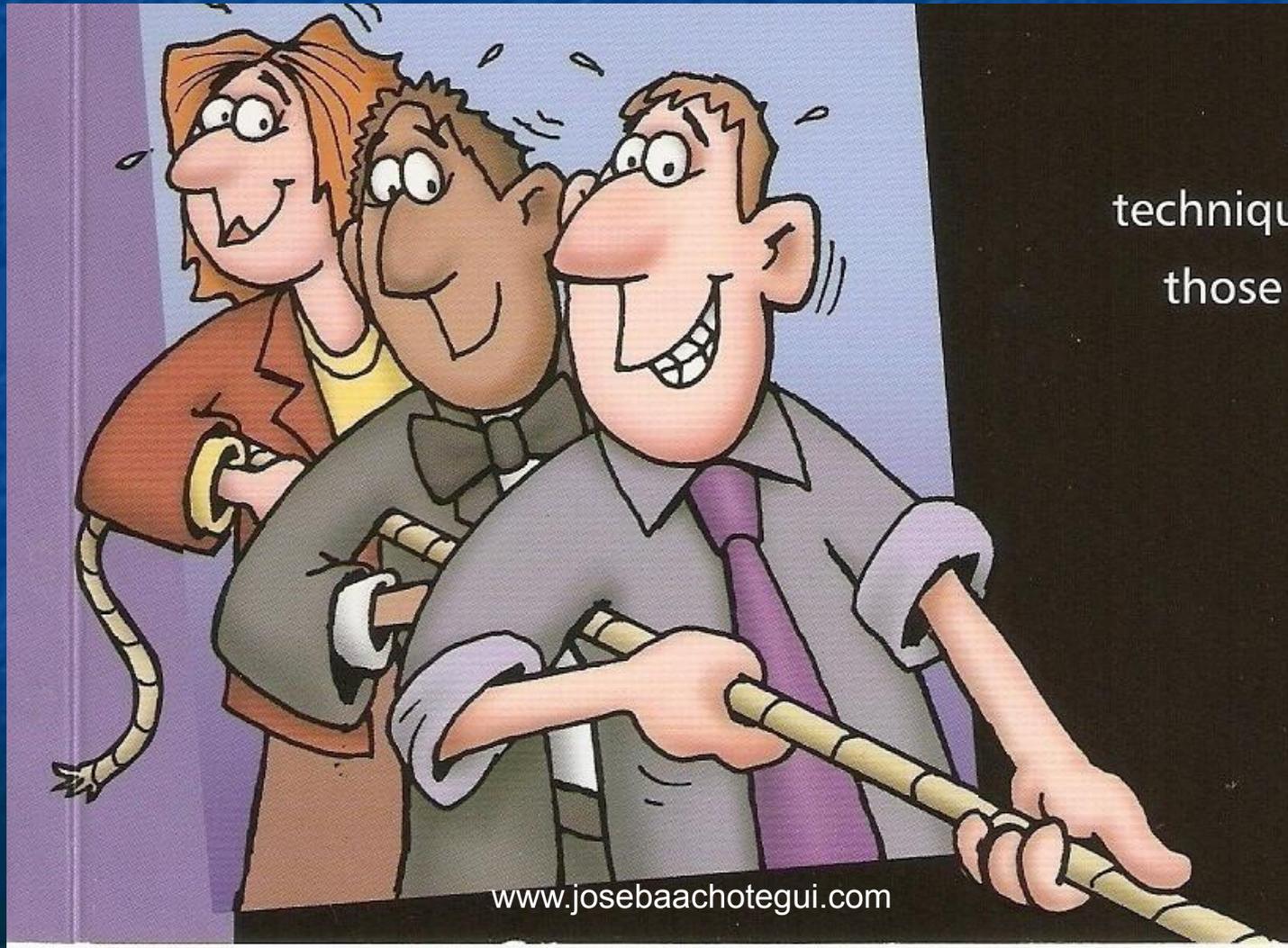
INTERVENCIÓN

- Psicosocial
- Psicoeducativa
- Perspectiva transcultural, pero sin fundamentalismo cultural que iguala raza y cultura, considera que la cultura determina totalmente

Discriminación con los inmigrantes en el Covid 19

- No han sido bien informados
- Ha faltado información en las lenguas de los inmigrantes
- Después de acabado el confinamiento cuando le dije a una refugiada siria con PTSD cuando le dije que le iría bien salir al aire libre, me dijo: ya me gustaría pero no nos dejan salir. Le dije que ya se podía y se puso a gritar a toda la familia que ya podían salir. No se habían enterado

Psychosocial intervention



techniqu
those

POR QUÉ ULISES

Por qué Ulises

- Por dignificar la figura del inmigrante, acercar más emocionalmente esta realidad
- La Odisea narra las adversidades, peligros, soledades, es "el viaje"
- Ulises es un superviviente

PERO HOY NO ES SÓLO HOMBRE COMO ULISES, sino que son cientos, miles, quienes viven las mismas adversidades y peligros en soledad. Y están naufragando en las mismas playas del Mediterráneo en las que naufragó Ulises

Malos tiempos aquellos en los que la gente corriente ha de comportarse como héroes para sobrevivir. ULISES ERA UN SEMIDIOS que sin embargo, a duras penas sobrevivió a tantos infortunios, pero quienes hoy emigran y corren los mismo o mayores peligros que el héroe griego son simples seres humanos de carne y hueso

EL VIAJE DE JOSIMAR

Josimar Piim era futbolista de elite en Camerún. Apremiado por la falta de dinero, un año después cruzó por tierra el continente africano hasta llegar a Europa en busca de su amigo Samuel Etoo, quien juega en el Mallorca.

Área ampliada



Distancia total del viaje:
8.750 km

ISLAS CANARIAS



Marzo 2002
El segundo intento culmina en éxito tras tres días de travesía.

Después de tres semanas en Las Palmas, toma el vuelo nocturno O811 de Iberia con destino Madrid.



Primer intento: salen al mar pero regresan al no ponerse de acuerdo con el pago del patrón.

Febrero 2002
Son 90 y llevan dos semanas esperando el momento de zarpar.

Durante la travesía del desierto, el «jeep» intentó esquivar la presencia de tuaregs.

Agosto 2001
La Policía de Níger lo repatria a Nigeria por no pagar un soborno.

Junio 2001
Vende toda su ropa para poder comer y reemprender la ruta.

9 de febrero 2001

Se dedica a la albañilería, entre otros trabajos.



Caminan 80 km. de noche. Para entrar en Marruecos me hago pasar por estudiante senegalés.

Noviembre 2001
Consigue ahorrar haciendo de guía, entre Ghardaía y Marruecos, para otros subsaharianos.

Un vaso de agua.
1,5 euros



Caminan en grupo por el desierto hasta Argelia. Quien no sigue el ritmo es abandonado.

Julio 2001
Trabaja para las mafias que trafican con personas a cambio de un pasaje gratis.

Desesperado, parte hacia Europa el 9 de abril. En su equipaje incluye una cinta con sus partidos.



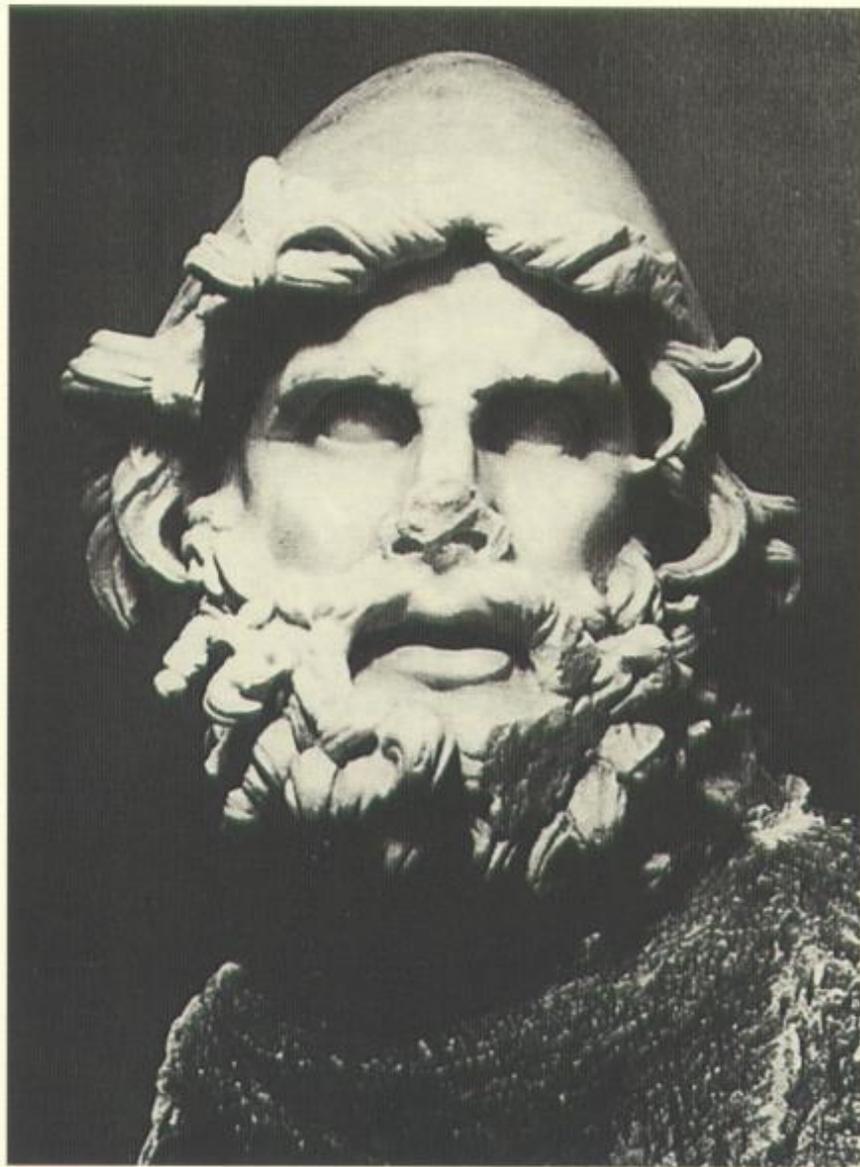
L'ODYSSÉE

LES PÉRÉGRINATIONS D'ULYSSE



...y pasábase los días a la orilla del mar
consumiéndose a fuerza de llanto, suspiros
y penas.....

Odisea (Canto V)



*Από το άγαλμα του Οδυσσέα στη σπηλιά του Τιβέριου,
στη Σπερλόγκα (1ος αι. π.Χ.)*



Con los ojos arrasados en lágrimas hablóle así (a Atenea): deja en mí ese canto triste que constantemente me angustia el corazón en el pecho, pues se apodera de mí un pesar grandísimo que no puedo olvidar...Padezco soledad por acordarme siempre de Ulises.
Odisea. Canto I.

Hallábase con el corazón apesadumbrado y tenía el pensamiento fijo en su valeroso padre...

Odisea. Canto I.



L'aventure d'Ulysse qui, avec ses compagnons, aveugle le Cyclope nous est racontée même sur des vases étrusques comme celui-ci (530 av. J.-C.). Rome, Musée National de Villa Giulia.

- “..me preguntas Cíclope cuál es mi nombre...Voy a decírtelo mi nombre es Nadie y Nadie me llaman todos..”

Odisea Canto IX

Si para sobrevivir se ha de ser nadie, no puede haber identidad, ni autoestima, ni integración social, y así, no puede haber salud mental

IMMIGRANTS LIVING IN EXTREME SITUATION:

THE ULYSSES SINDROME

IMMIGRÉS EN SITUATION EXTRÊME :

SYNDROME D'ULYSSE

INMIGRANTES EN SITUACIÓN EXTREMA:

EL SINDROME DE ULISES

مرض أليسس



Dossier del Encuentro Internacional
Sobre el Síndrome del Inmigrante con
Estrés Crónico y Múltiple
(Síndrome de Ulises)

5 de Noviembre del 2003
Sede del Parlamento Europeo
Rue Wiertz s/n
Bruselas



En la ONU. 10-10-2019



TRIBUNALES SENTENCIA PIONERA

La Audiencia dice que la añoranza del inmigrante es una atenuante

Afirma que el llamado 'síndrome de Ulises' puede rebajar las condenas

La Audiencia de Lleida ha considerado atenuante el llamado 'síndrome de Ulises' (una patología derivada de la añoranza de la tierra) que padece un inmigrante acusado de quebrantamiento de condena en una sentencia pio-

nera en Ponent. El tribunal dice que el imputado "padece una patología mental tras emigrar de su país". El inmigrante ha sido condenado a la pena mínima por un delito de quebrantamiento de condena: 6 meses de cárcel.

M.A.M.

[LLEIDA] "El acusado padece un trastorno psicótico no especificado y síndrome de Ulises, con distocia psicosocial y familiar". De esta forma, la Audiencia Provincial de Lleida, en una sentencia pionera en Ponent, considera que el llamado 'síndrome de Ulises' (o depresión del inmigrante) puede ser una circunstancia atenuante de la pena. El juzgado de lo Penal número 1 de Lleida condenó a seis meses de cárcel a un joven de origen africano por un delito de quebrantamiento de condena. Rompió la orden de alejamiento que tenía respecto a su tía, a la que había agredido en una ocasión. Pero su defensa recurrió la decisión ante la Audiencia alegando que el acusado sufría un trastorno psicótico por el cual "no tenía un correcto conocimiento del alcance de la orden de prohibición ni de las consecuencias de su incumplimiento". Y este trastorno se debía a su proceso de inmigración, es decir, al llamado 'síndrome de Ulises'.

En la primera sentencia el magistrado alegó que no se había

MÁS DEL 40% DE PRESOS DE LLEIDA SON INMIGRANTES



Imagen de archivo de un recluso extranjero en la cárcel de Lleida.

Una patología causada por la soledad, el miedo y el fracaso

■ El héroe mitológico ha dado nombre a una patología mental que sufren los inmigrantes.

Se trata del denominado síndrome de Ulises que se caracteriza por el estrés cró-

CUATRO DE CADA DIEZ El 42% de los reos de Ponent, extranjeros

■ El 42% de los presos de la cárcel de Lleida son extranjeros, una tasa que se ha mantenido estable en los últimos años.

MARRUECOS Y ARGELIA El Magreb, a la cabeza de reos extranjeros

■ Marruecos, Argelia, Egipto, Libia y Mauritania suman el 40% de la población reclusa extranjera de Ponent.

CON PORTUGUESES Una decena de italianos y franceses

■ Entre los ciudadanos de la Unión Europea las nacionalidades más abundantes son la italiana y la francesa.

LA DEPRESIÓN EN LOS INMIGRANTES: UNA PERSPECTIVA TRANSCULTURAL

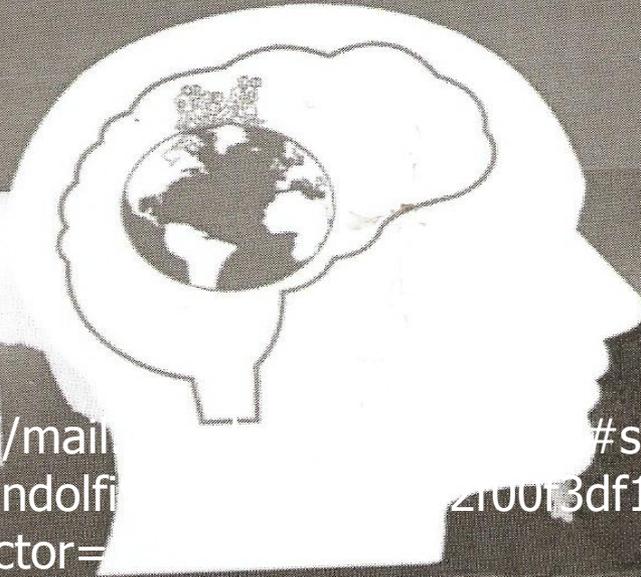
Joseba Achotegui Loizate


EDICIONES MAYO

www.josebaachotegui.com

ALL ROADS LEAD TO ROME

Paths to the Dignity and Citizenship of Migrant People



.../mail...#search/
...pandolfi...z100f3df168e07
?projector=

V INTERNATIONAL MENTAL MIGRANT HEALTH CONGRESS

Migrant's Wellbeing Matters

November 19th, 2016 8:30 AM

Pontifical Urbaniana University
Via Urbano VIII, 16 Rome - Italy

www.josebaachotegui.com

Curso postgraduado On line de la Universidad de Barcelona

2. Conceptos básicos en evaluación transcultural. *Basic concepts on transcultural assesment*
3. Escalas que analizan factores de riesgo en salud mental en la migración. *Scales that asses risk factor son mental health in migration.*

PARTE IV. INTERVENCIÓN EN EL AREA DE LA SALUD MENTAL CON INMIGRANTES Y MINORÍAS INTERVENTION IN THE AREA OF MENTAL HEALTH

1. La organización de los programas de ayuda a inmigrantes. *Programs on mental health for immigrants.*
2. Características básicas de la intervención en salud mental en los inmigrantes y minorías. *Basic characteristics of mental health interventions in immigrants, minorities and socially excluded.*
3. Intervenciones psicoterapéuticas. *Psychotherapeutic interventions.*
4. Intervenciones psicoeducativas. *Psychoeducatives interventions.*
5. Competencia cultural. *Cultural competence.*
6. Intervenciones comunitarias. *Community nterventions.*
7. Utilización de Internet y las nuevas tecnologías. *Utilization of internet and new technologies.*

PARTE V. INVESTIGACIÓN Y ÉTICA / RESEARCH AND ETHICS

1. Planteamientos básicos de la investigación. *Basics ideas about research.*
2. Aspectos éticos. *Ethical aspects.*

PROFESSORS

- You Abe.** Psiquiatra. Profesor de la Universidad de Tokio. Japón.
- Joseba Achotegui.** Psiquiatra. Profesor titular de la Universidad de Barcelona. Director del SAPPiR. España.
- Rachid Bennegadi.** Psiquiatra y antropólogo. Director del centre Minkowska de Paris. Professor of Paris V University. Francia.
- Mari Jo Bourdin.** Trabajadora social. Centre Minkowska. Paris. Francia.
- Xochitil Castaneda.** Directora de la Iniciativa de salud de las Américas de la Universidad de Berkeley. California. USA
- Boris Cyrulnyk.** Psiquiatra. Universidad de Toulon. Francia.
- Dori Espeso.** Psiquiatra infantil. SAPPiR. IAS Girona. España.
- Emily Felt.** Especialista en Salud Pública. Iniciativa de salud de las Américas de la Universidad de Berkeley. California. USA.
- Jean Furtós.** Psiquiatra. Universidad de Lyon. Francia
- Javier García Campayo.** Psiquiatra. Profesor de la Universidad de Zaragoza. España.
- Stephanie Larchanché.** Antropóloga. Centre Minkowska. Paris.
- Bhui Kamaldeep.** Psiquiatra. Profesor de la Universidad de Londres. Reino Unido.
- José López Rodas.** Psiquiatra. Profesor de la Universidad Honorio Delgado. Lima. Perú.
- Eva Marxen.** Arteterapeuta transcultural. SAPPiR. Barcelona. España.
- Liliana Osorio.** Comunicóloga. Iniciativa de salud de las Américas de la Universidad de Berkeley. California. USA.
- Christophe Paris.** Ingeniero social. Gerente del Centre Minkowska. Paris. Francia.
- Mark Shenken.** Médico epidemiólogo. Davis. Universidad de California. USA.
- Valerie Sommer.** Psicóloga. Psicoanalista. Centre Minkowska. Paris. Francia.
- Anna Tusef.** Psicóloga. Profesora titular de Evaluación Psicológica de la Universidad de Barcelona. España.
- William Vega.** Epidemiólogo. Los Angeles. Universidad de California. USA.
- Sergio Vilaseñor.** Psiquiatra. Profesor de la Universidad de Guadalajara. Mexico.

"SALUD MENTAL, PROCESOS CULTURALES E INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS CON INMIGRANTES, MINORÍAS Y EXCLUIDOS SOCIALES"

TITULACIÓN:

EXPERTO, TÍTULO ADAPTADO AL PLAN BOLONIA CURSO ON LINE

(con posibilidad opcional, para los alumnos que puedan y deseen desplazarse, de actividades presenciales en la Universidad de Barcelona).

IDIOMAS:

Castellano e Inglés.
(Los textos están traducidos a las dos idiomas).

Noviembre 2012 - Junio 2013

DIRECTOR:



Joseba Achotegui
(Universidad de Barcelona)

-Correo de contacto para cualquier duda:
sappir@terra.es,
jachoteguilozate@ub.edu

"MENTAL HEALTH, CULTURAL PROCESSES AND PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS WITH IMMIGRANTS, MINORITIES AND THE SOCIALLY EXCLUDED"

DEGREE:

EXPERT (DEGREE ADAPTED TO BOLONIA PLAN) ON LINE COURSE

(with the possibility, for the students that can, and want to move, for activities in person at Barcelona University.

LANGUAGES:

Spanish and English
(The tests will be translated in both languages)

November 2012 - June 2013

CODIRECTORS:



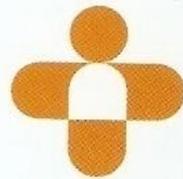
Rachid Bennegadi
(Paris V University)



Xochitil Castaneda
(Berkeley University)

-For every consultation related to the program you can contact in this e-mail:
jachoteguilozate@ub.edu, or
sappir@terra.es.

Febrer 2009



Sant Pere Claver
FUNDACIÓ SANITÀRIA

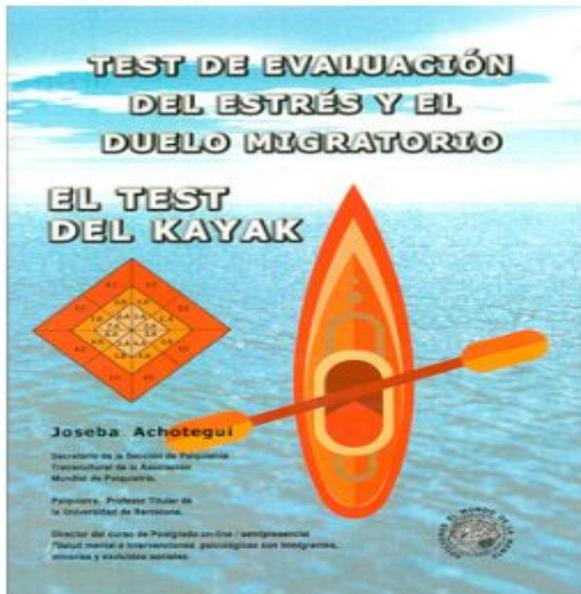
www.josebaacholortu.com



«La ayuda psicológica no debe buscar *normalizar* a la persona, sino liberarla de todo aquello que le dificulta encontrar su propio camino, así como de las ataduras que supone el trastorno mental.»



«Emigrar se está convirtiendo hoy para millones de personas en un proceso que posee unos niveles de estrés tan intensos que llegan a superar la capacidad de adaptación de los seres humanos. Estas personas sufren el riesgo de padecer el Síndrome del Inmigrante con Estrés Crónico y Múltiple o Síndrome de Ulises, haciendo mención al héroe griego que padeció innumerables adversidades y peligros lejos de sus seres queridos.»



SINOPSIS

El **test del kayak** evalúa específicamente las estrategias de afrontamiento del **estrés** y de la elaboración del **duelo**. En este libro se aplica el test al **estudio de la migración**, pero se puede utilizar también en cualquier otra situación de estrés o duelo, así como en el **estudio de la personalidad**. El test permite medir la intensidad de los mecanismos tanto sanos como patológicos, estructurados en **24 posibilidades de evaluación**. El planteamiento del test se basa en la idea de un equilibrio entre los diferentes mecanismos, considerados desde el modelo evolucionista como estrategias de adaptación.

Joseba Achotegui

LA INTELIGENCIA MIGRATORIA

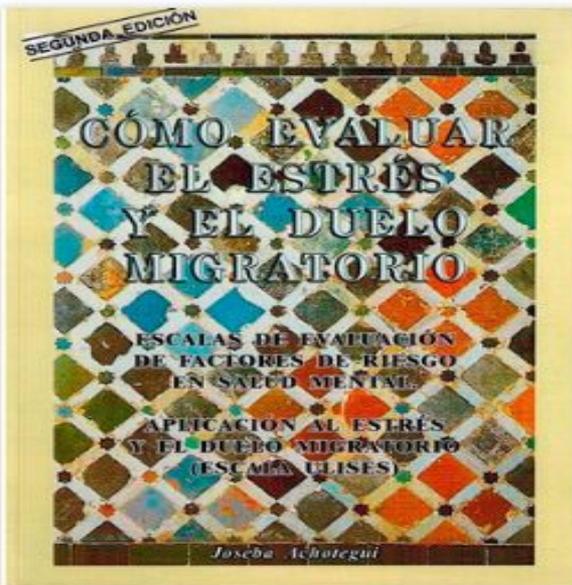
Manual para inmigrantes en dificultades



NED

SINOPSIS

En la primera parte del libro se hace un planteamiento general sobre la migración y la salud mental para enmarcar cómo se han de **afrentar las dificultades psicológicas vinculadas a la migración**, tanto las relacionadas al estrés y el duelo migratorio, como es el caso del Síndrome de Ulises, como las vinculadas a los trastornos mentales. A continuación, se explican toda una serie de **estrategias de resistencia y resiliencia** a varios niveles, todos ellos muy relevantes. Por un lado, a nivel individual y a nivel grupal y social. Por otro lado, a **nivel mental y emocional** así como desde la **perspectiva física**. Finalmente se dan una serie de **consejos** sobre cómo pedir ayuda en caso de tener **trastornos mentales**.



SINOPSIS

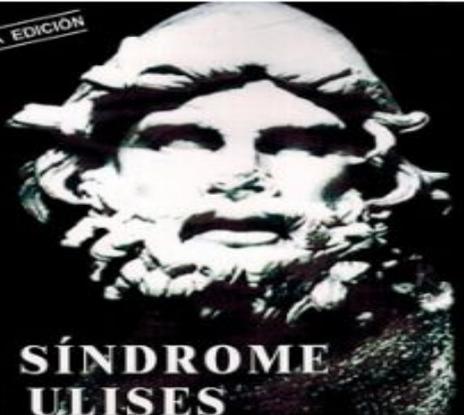
La escala mide la **vulnerabilidad** y los **estresores** que son dos factores fundamentales en la elaboración de los **siete duelos de la migración**: familia, lengua, cultura, tierra, estatus social, grupo de pertenencia y riesgos físicos. La vulnerabilidad son las **limitaciones**, los handicaps que tiene el inmigrante que le dificultan el éxito en el proyecto migratorio y los estresores son las **barreras**, los obstáculos que encuentra para elaborar el duelo migratorio. El libro plantea las bases conceptuales del test, explica cómo se utiliza y a través de una serie de indicadores posibilita la medición de la intensidad de la vulnerabilidad y los estresores que afectan al inmigrante.



SINOPSIS

Se explica que **el duelo migratorio es diferente a otros duelos**, señalándose **12 características diferenciales**, como por ejemplo que así como en el duelo por la muerte de un ser querido desaparece la persona amada, **en la migración no desaparece nadie, sino que hay una separación del país de origen**, que sigue estando allá, interactuando con el emigrante. Y como ese país de origen siempre permanece detrás, da lugar a que el duelo migratorio sea recurrente, se prolongue toda la vida del emigrante. Se explica también que otra característica del duelo migratorio es que es múltiple, que en realidad son 7 duelos, o que es **transgeneracional**, afectando también los hijos de los inmigrantes, o que modifica la identidad, se da en una serie de etapas, etc.

SEGUNDA EDICIÓN



EL SÍNDROME DE ULISES

SÍNDROME DEL INMIGRANTE CON ESTRÉS CRÓNICO Y MÚLTIPLE
EMIGRAR EN EL SIGLO XXI

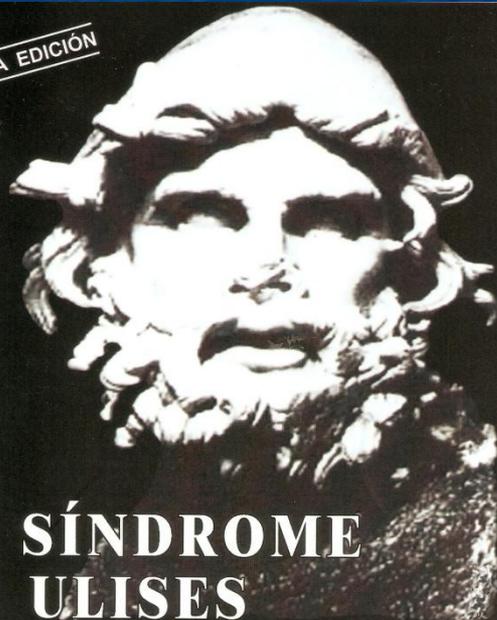
ediciones
El mundo de la mente

Joseba Achotegui

SINOPSIS

Emigrar se está convirtiendo hoy para millones de personas en un proceso que posee unos niveles de estrés tan intensos que llegan a superar la capacidad adaptación de los seres humanos. Estas personas sufren el riesgo de padecer el síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises haciendo mención al héroe griego que padeció innumerables adversidades y peligros lejos de sus seres queridos. Las migraciones del nuevo milenio que comienza nos recuerdan cada vez más los viejos textos de Homero... cuando Ulises dice al cíclope Polifemo que su nombre es nadie. Si para sobrevivir se ha de ser nadie, se ha de ser permanentemente invisible, no habrá identidad, ni autoestima, ni integración social y así tampoco puede haber salud mental.

SEGUNDA EDICIÓN



EL SÍNDROME DE ULISES

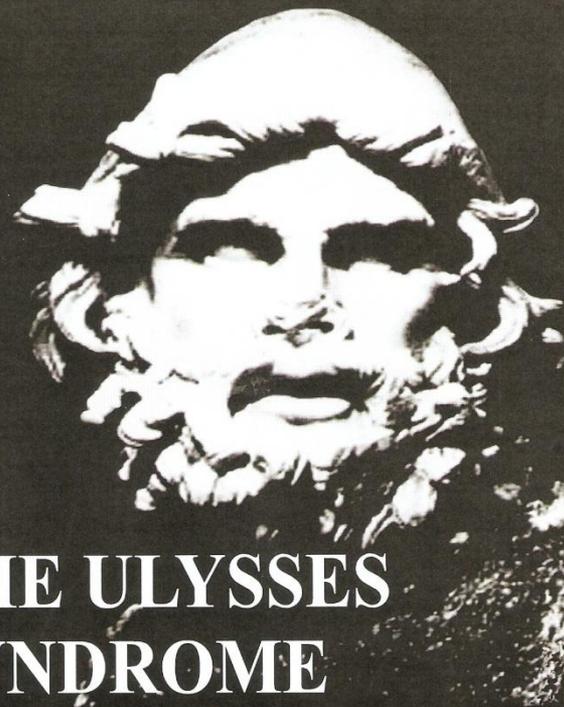
SÍNDROME DEL INMIGRANTE CON
ESTRÉS CRÓNICO Y MÚLTIPLE

EMIGRAR EN EL SIGLO XXI



Ediciones
El mundo de la mente

Joseba Achotegui



THE ULYSSES SYNDROME

THE IMMIGRANT SYNDROME OF
CHRONIC AND MULTIPLE STRESS

Joseba Achotegui

Secretary of Transcultural Section of the
World Psychiatric Association (WPA)



Ediciones
El mundo de la mente

Salud mental en tiempos difíciles

Joseba Achotegui

Neuroderechos. Una nueva batalla.

Joseba Achotegui

La falacia de que los terroristas son psicópatas

Joseba Achotegui

Que Europa es el viejo continente es ya literal (y con las fronteras cerradas)

MÁS DE JOSEBA
ACHOTEGUI

Los niños vengadores: las dificultades de la reagrupación familiar de los inmigrantes

Que el pesimismo sea malo no quiere decir que el optimismo sea bueno

Atentados de París, violencia social y hostilidad en la relación terapéutica



ASOCIACIÓN RED ATENEA:
red de apoyo psicológico y psicosocial a inmigrantes en
situaciones extremas

[Inicio](#) [Hazte miembro](#) [Contacto](#)

La Red Atenea | Inicio

LA RED ATENEA. Red de apoyo psicológico y psicosocial a inmigrantes en situaciones extremas

La red Atenea (RA), tiene por finalidad proporcionar ayuda en el área de la salud, y muy especialmente en el de la salud mental, a los inmigrantes que se hallan en situaciones extremas, una problemática que se está agravando en los últimos años y en la que hemos detectado grandes déficits en las redes de ayuda.

La primera característica específica de RA es que la intervención de ayuda es en el área de la salud, especialmente en el área de la salud mental, abarcando los aspectos psicológicos y psicosociales dadas las situaciones de riesgo que viven estos inmigrantes

La segunda característica específica de la Red Atenea (RA), es que la intervención se realiza con inmigrantes que se hallan en situaciones extremas. Emigrar se está convirtiendo hoy para millones de personas en un proceso que posee unos niveles de estrés tan intensos que llegan a superar la capacidad de adaptación de los seres humanos. Es una red de ayuda específica a inmigrantes indocumentados, o que se encuentran en situaciones de indefensión y no reconocimiento de sus derechos

La red pretende ser un espacio de intercambio de experiencias de ayuda, de investigaciones, de iniciativas, que tienen como objetivo mejorar la protección de la salud mental de estas personas

La Red Atenea es una entidad sin ánimo de lucro

El nombre "Atenea" evoca la figura de la diosa griega que protegió a Ulises en su largo viaje, ayudándole en las adversidades y peligros que padeció. Atenea es la diosa del conocimiento y del humanismo, valores que consideramos fundamentales.

La Red Atenea es un grupo de profesionales del área de la salud, fundamentalmente del área de la

Enlaces

[Congreso WPS](#)

[Presente inventado](#)

[La coexistencia humana](#)

[Hazte miembro](#)

www.laredatenea.com

arci

www.josebaachot.com



LOSING GOD...The inclusion of the loss of "religious experience" on the Ulysses Scale.
Interdisciplinary and transdisciplinary experiments

Brief Therapies and Art Therapies:
Sychotherapeutic assistance of unaccompanied foreign minors.

Migrant reunited families with minors with a backpack full of desprotection, negligence and other miseries...

Migratory process stress questionnaire, mp-mpsq Background and construction, based on the griefs of the "Ulysses Syndrome" and on the "Scheme Therapy".

Walking Statues during Treatment and Recovery.

Displaced and refugees in Malaga (Spain)

Migration and Crisis-

The International Journal of Migration and Mental Health

From
Psychosocial
and
Communitarina
Perspective

See web page www.laredatenea.com

Number 02 - October 2018



THE ATHENA NETWORK

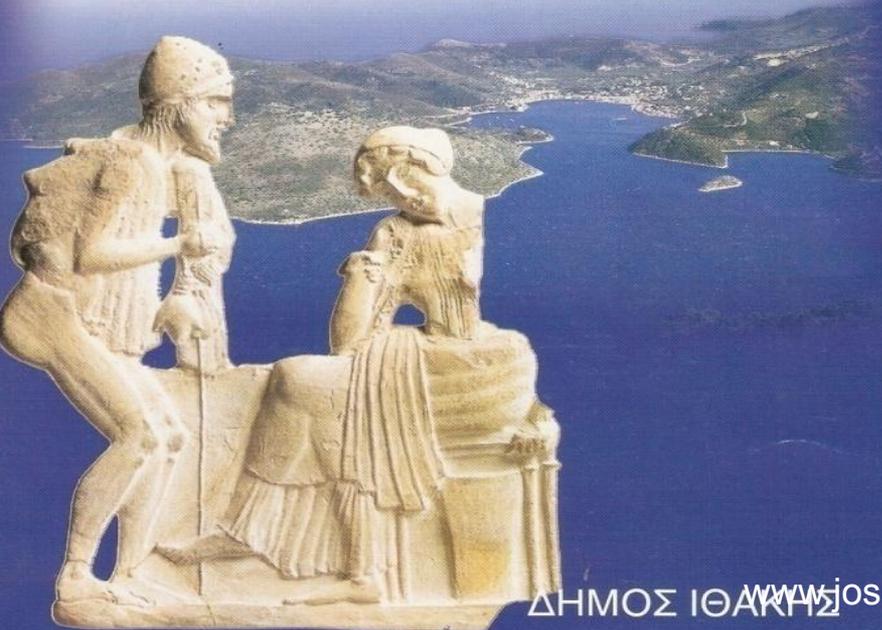
Network of psychological and psychosocial support for immigrants living in extreme situations. A global response to global problems

www.laredatenea.com

Ulises finalmente se reencuentra con su familia, esperemos que pronto termine también este drama que viven hoy millones de inmigrantes

ΙΘΑΚΗ

ΤΟ ΝΗΣΙ ΤΟΥ ΟΔΥΣΣΕΑ



Facebook Joseba Achotegui

www.josebaachotegui.com

Redes Sociales



facebook

: Joseba Achotegui



twitter

: @JosebaAchetegui



LinkedIn

: Joseba Achotegui



: jachoteguil@gmail.com



: www.laredatenea.com,

