

SITUACION DE LA PSICOLOGIA CLINICA EN MADRID

OPINION ELABORADA POR LA COMISION DE PSICOLOGIA CLINICA CONSTITUIDA EN LA REUNION ANUAL DE LA SEP! EN SALAMANCA (ABRIL 1972)

INTRODUCCION:

El progresivo crecimiento del numero de licenciados en Psicología agrava alarmantemente el panorama de la falta de puestos de trabajo y de sus condiciones. Podríamos afirmar que en Madrid no pasan de la veintena los psicólogos clínicos que figuran en plantilla de centros estatales o paraestatales. Según cifras del PANAP existen 120 psicólogos en plantilla en el mismo PANAP en toda España. Y según palabras de un miembro de la subjurta de gobierno no se necesitarían de modo definitivo más de quinientos. La idea que se aprecia en estos directivos es que el psicólogo es una especie de ayudante-colaborador cuya función principal es pasar test. Un dato significativo que lo corrobora es que en las posibles oposiciones al PANAP tendrán idéntico acceso a mismo puesto psicólogos y pedagogos. Esto muestra que no se exige ningún tipo de especialidad clínica porque de hecho el trabajo que se hace no es nada especial. Del mismo modo en algunas clínicas los psicólogos figuran como "auxiliar técnico". Hemos tenido conocimiento sobre la actitud de algunos miembros de la Junta de la Sociedad española de psiquiatría contra los psicólogos clínicos. Se ha manifestado por la exclusividad en la aplicación de psicoterapia por parte de los psiquiatras, calificándonos de intrusos. En general en las más altas esferas de la Psiquiatría, donde abundan los intereses creados, hemos observado el miedo a una competencia económica por parte del psicólogo clínico. Nunca hemos visto un argumento científico en estos temores, verdaderamente creemos que no existen. Precisamente hemos observado una actitud muy positiva hacia nosotros por parte de los psiquiatras y médicos jóvenes o con cargos intermedios, incluso algunos jefes de servicio y directores de hospitales psiquiátricos. Estos, sin haberselo planteado de motu proprio ven en la Psicología la solución a muchos problemas irresolubles dentro de su campo. Empiezan a ver que nuestro trabajo es absolutamente necesario, en muchos aspectos específicos y en otros complementario con el suyo, especialmente en los trabajos de investigación. La actitud de los psiquiatras jóvenes que sufren más de cerca las condiciones de los hospitales psiquiátricos es de exigencia de psicólogos clínicos, entre otras muchas de sus propias reivindicaciones. En otros centros sanitarios o Preventivos es manifiesta la necesidad de psicólogos, pero la Administración no abre los

Toda esta labor realizada por la Comisión de Psicología Clínica se ha visto enormemente dificultada por la dispersión de los psicólogos, por la inexistencia de organismos corporativos, por la falta de estatutos de la profesión: nada hay que controle la vida profesional ni que fije unos patrones mínimos para el trabajo. El trabajo de cada psicólogo depende exclusivamente de sí mismo dándole lugar a todo tipo de métodos y situaciones.

El número de parados o subempleados en psicología clínica es prácticamente total.

Para el análisis más detallado hemos realizado un trabajo extensivo de recogida de datos, referido sobre todo a las condiciones de trabajo de los psicólogos donde existen o a la situación donde no existen.

Los lugares visitados de cuyos datos recogidos ofrecemos un resumen son:

- 1.- Hospitales psiquiátricos: Francisco Franco, Logañés, Alcohete, Cienpueuelos, Camilo Alonso Vega, Clínicas del PANAP.
- 2.- Hospitales generales: Servicios psiquiátricos del Clínico, La Paz, Gran Hospital, Concepción, Puerta de Hierro.
- 3.- Tribunal de menores, Reformatorios, Inclusas, Cárceles.
- 4.- Datos sobre subnormales y centros de reeducación.
- 5.- Clínicas y Centros privados.

SITUACION EN LOS HOSPITALES PSIQUIATRICOS

- Los datos más significativos de los hospitales psiquiátricos son:
- . la inexistencia o existencia limitadísima de psicólogos para poblaciones muy extensas de enfermos.
 - . la limitación del papel del psicólogo a pasador de test.
 - . la situación de interinidad y la falta de contratos.
 - . las reducidas jornadas de trabajo (4 horas al día o días alternos)
 - . verdaderos periodos de prueba (varios años) como "asistentes voluntarios" y sin retribución alguna, hasta el ingreso en plantilla.
 - . la escasez de medios económicos y de material psicológico.
 - . las posibilidades de hacer dinámica de grupos o terapias individuales se reducen a un número mínimo de enfermos.
 - . no existe la investigación en absoluto.

CIUDAD SANITARIA PROVINCIAL "FRANCISCO FRANCO" (CLINICA PSIQUIATRICA)

Tiene 150 enfermos. Consta de un psicólogo contratado a media jornada (está ya concedida la contratación de otro psicólogo y el aumento a jornada completa.) Existen dos psicólogos como "asistentes voluntarios".

Las clínicas psiquiátricas cumplen la función de consulta en régimen ambulatorio o de control, que diariamente se realiza de una forma muy numerosa. Esta clínica tiene un contrato con la Seguridad Social.

El trabajo del psicólogo suele consistir en la realización de exámenes psicológicos para los casos que son solicitados por los médicos - psiquiatras. Para ello suelen realizarse una entrevista y una batería de tests proyectivos y de inteligencia. La valoración del trabajo psicológico dentro de la clínica es positivo. La colaboración del psicólogo y sus funciones están supeditadas a los psiquiatras respectivos. Aunque se ve la labor del psicólogo como irremplazable y necesaria, la falta de personal en cantidad y preparación, juntamente con la desorganización del mismo departamento impiden que exista una mayor claridad en las funciones y sobre todo un poder desarrollar funciones más típicamente psicológicas (terapias, grupos,...)

SANATORIO PSIQUIATRICO "CONDE DE ROMANONES" ALCOHETE (GUADALAJARA)

Dispone de 280 camas y actualmente tiene 230 enfermos con diagnósticos de: esquizofrenias, psicópatas, alcohólicos, depresivos, paranoicos, oligofrénicos y epilépticos. La orientación fundamental del sanatorio es la laborterapia que se lleva a cabo en diversos talleres. Esta orientación en principio hace pensar que la existencia de psicólogos sería más numerosa, pero no es así. Existen dos psicólogos en plantilla cuya labor se limita a la aplicación de tests para elaborar el informe que un determinado psiquiatra ha solicitado. Así pues, la laborterapia no es dirigida ni controlada en ningún aspecto por el psicólogo, quedando los enfermos en manos de los cuidadores, los cuales se limitan a exigir que se trabaje, convirtiendo la laborterapia en una explotación. Uno de los psicólogos lleva algunos grupos de psicoterapia, pero no es una función predominante.

HOSPITAL PSIQUIATRICO DE "CIENPOZUELOS"

Recoge en dos secciones distintas a 1000 enfermos y 1500 enfermas. Los enfermos provienen de las Diputaciones de Avila, Guenca y Madrid con las que los frailes (H. de S. Juan de Dios) tienen hecho un contrato. Todos los enfermos que llegan de estas provincias tienen que ser admitidos ya que no existen otros centros sanitarios que puedan acogerlos. En alguna ocasión el número de enfermos ascendió a 5.000. Existen esquizofrénicos, alcohólicos, epilépticos, oligofrénicos... Hay un elevadísimo índice de homosexualidad. La plantilla de personal que cuida los 1000 pacientes (hombres) consta de: 6 psiquiatras. 3 en periodo de prácticas. 3 Asistentes sociales. 1 médico psicólogo. No existen A.T.S. Hay un médico in-

El papel del "médico-psicólogo" se limita a aplicar de vez en cuando algún test.

El único método terapéutico es el fármaco. Hay algo de ludoterapia pero queda reducida a organizar alguna excursión.

HOSPITAL PSIQUIATRICO DE LEGANES

Existen 480 enfermos. Hay 30 psiquiatras, asistentes sociales, A.T.S. Hay un equipo de 5 psicólogos. Es el único hospital donde se dan unas ciertas condiciones de trabajo. Los psicólogos tienen consultas en equipo y participan como tal equipo en la consulta general. Realizan psicoterapia de grupo y en algunos casos especiales psicoterapia individual, no obstante su trabajo fundamental existe en elaborar informes al ingreso de los enfermos o en ocasiones que ellos mismos crean necesarios a partir de las interconsultas, Tienen cierta autonomía en su trabajo. Unos son diplomados y otros licenciados. Esta n equiparados al psiquiatra con la categoría de médico ayudante. Su jornada de trabajo es de 9 a 2 con un sueldo de 24.000 Ptas. al mes. Consideran que el número de psicólogos es reducido para atender al número de enfermos del centro. No hay posibilidad de realizar investigación.

CENTROS PILOTOS DEL PANAP

- CENTRO PILOTO DE LA SALUD MENTAL

Es importante destacar que el psicólogo trabaja en equipo con el psiquiatra desde el diagnóstico hasta la psicoterapia.

Los enfermos son seleccionados por el asistente social y sólo funciona en régimen externo. No se admiten por tanto crónicos ni profundos. Se realiza sobre todo psicoterapia de grupo y actualmente se están poniendo en marcha otras técnicas terapéuticas: laborterapia, pintura, psicodrama. También dan inglés y cultura general. Por el centro pasan 3 ó 4 enfermos por día. Hay 3 psicólogos a media jornada por la cual reciben 10.000 ptas. al mes. Hay una falta de medios económicos y locales.

- CENTRO PILOTO DE MAUDES

Tiene un psicólogo cuya tarea es la terapia de apoyo. Existe trabajo en equipo con todo el personal. Trabaja media jornada y su remuneración es de 20.000 ptas. al mes.

HOSPITAL PSIQUIATRICO CAMILO ALONSO VEGA

Existen dos psicólogos, pero sólo uno en plantilla. También hay un grupo de "asistentes voluntarios". El psicólogo se limita a hacer informes a solicitud de un psiquiatra, que se lee en las sesiones clínicas.

No existe otro tipo de terapia que el electroshock, neurolépticos y fármacos.

HOSPITALES NO PSIQUIATRICOS

GRAN HOSPITAL DE LA BENEFICIENCIA

No existe servicio psiquiátrico, aunque se está gestionando con el PANAP. En todo el hospital realiza visitas, como consulta privada, un psiquiatra. Existe una escuela de reeducación. Aquí trabajan dos maestros reeducadores de lenguaje, a su vez estudiantes de 52 de Psicología. Estos hacen las funciones de Psicólogos en el resto del Hospital. Realizan 9 psicodiagnósticos diarios que solicita la dirección del servicio de neurología. Trabajan a jornada completa por 18.000 y 24.000 Ptas. respectivamente; esta paga la perciben como maestros. A sus informes no se les da gran valor pero el servicio de neurología saca un interesante rendimiento sobre todo en cuanto al diagnóstico, con seguridad de lesiones orgánicas.

HOSPITAL CLINICO

Hay servicio de psiquiatría con un departamento de Psicología clínica. Trabajan dos psicólogos que no cobran nada.

LA PAZ Existe un servicio de psiquiatría infantil, pero no existe ningún psicólogo.

CLINICA PUERTA DE HIERRO No existe servicio de Psiquiatría ni psicólogos.

CLINICA DE LA CONCEPCION

Existe un servicio de psiquiatría en el que trabaja un psicólogo a título de "colaborador voluntario". El servicio no está vinculado a la Seguridad social, por tanto sólo funciona a régimen de ambulatorio (no hay camas). En la institución sólo se realiza la consulta psiquiátrica, por tanto ningún enfermo puede quedar sometido a psicoterapia, aunque sí a nivel privado, en el mismo servicio y con los mismos psiquiatras. El psicólogo hace psicodiagnóstico y el C.I. a todos los servicios del hospital que se lo piden. Trabaja tres días a media jornada. Cada día ve 12 enfermos que le son enviados por el psiquiatra. Hay consulta psiquiátrica otros tres días a la semana pasando 20 enfermos cada día. Hay 10 psiquiatras. Para que el psicólogo pueda cobrar se está gestionando el poder cobrar el servicio psicológico a los enfermos en particular. La plaza que de esta forma existiría saldría a concurso. Los dos directores psiquiátricos (infantil y adultos) sólo cobran por la consulta privada que allí realiza.

Hay un psicólogo diplomado (sacerdote) que trabaja en un gabinete con un psiquiatra y un pedagogo. Atiende prácticamente 1.000 jóvenes al año. Su trabajo es aplicar test y dar algunas orientaciones. Los informes son en muchos casos cotejados o ampliados por los cuidadores de los reformatorios (religiosas) que explican a su gusto los defectos o preferencias por los jóvenes. El psicólogo ve a los muchachos sólo en esta ocasión si no se le requiere posteriormente. Hay dos reformatorios con 120 chicos y 50 chicas respectivamente. Todos ellos casi sin excepción provienen de clases muy bajas, predominando claramente los factores ambientales en la causa de sus conductas. La mayoría muestra rasgos psicopáticos o serios problemas psicológicos, siendo sus terapeutas habituales los religiosos o religiosas que los cuidan y los funcionarios de policía que los visitan con frecuencia. El psiquiatra visita los centros una vez por semana. Los delegados (abogados y asistentes sociales) sólo tienen por sus disposiciones legales la misión de vigilancia sobre los que quedan en libertad vigilada (una visita a su domicilio una vez al mes).

Muy pocos se recuperan y una gran parte se orientan hacia la delincuencia. A la salida de los reformatorios pueden aspirar al servicio doméstico las chicas y a peones los chicos, por regla general. Esto después de pasar varios años en este tipo de "colegios". Los chicos que no pasan a "reforma" pasan a "protección". Para estos también hay unos colegios llamados de protección. En ellos se dan problemas muy similares a los de los reformatorios, aunque estos chicos no hayan cometido ninguna falta. Salen con muchos problemas psicológicos, incluso retraso mental, enuresis ... Laboralmente pueden aspirar a lo mismo que los anteriores.

Se desprende que la existencia del gabinete es meramente decorativa y no puede resolver ninguno de los problemas que se les plantean.

CARCELES

Hemos sabido que existe un gabinete con dos psicólogos para toda la población reclusa de Madrid. Realizan un trabajo de investigación y control sobre las causas de la criminalidad. El trabajo terapéutico o la ayuda psicológica no existen en un campo tan problemático como este, donde existen todo tipo de problemas psicológicos que se ven incrementados por unas condiciones vitales y físicas detestables.

SUBNORMALES

Existen 300.000 españoles subnormales. Hay 325 centros en toda España con un total de 25.000 plazas. 275.000 subnormales no reciben ningún trato especial. No se sabe con exactitud el número de psicólogos que existen pero podemos asegurar que no es superior a 20. Son significativos los pro-

cios de los centros para subnormales en su mayoría privados : 5.000 Ptas. al mes (medio-pensionistas) y 8.000,- a 10.000,- (en régimen interno) Las becas mejor dotadas son de 2.000,- Ptas. al mes .

Centros privados:

Se caracterizan por su clasismo , la baja calidad, por las inmensas dificultades de mantenimiento en los casos más honrosos; elevadísimos precios que en algunos casos llegan a 6.000,9 Ptas al mes por 4 sesiones terapéuticas. Sobre estas cuestiones no existe ningún control

CONCLUSIONES

De toda la situación expuesta anteriormente, se deduce que los psicólogos clínicos nos encontramos en una etapa con carácter de prueba, en una constante provisionalidad , sin contratos laborales y sin respaldo en ley alguna. Así, se mantiene en suspenso cualquier legislación o estatuto que aclare nuestras funciones o defina nuestros puestos de trabajo. Podríamos decir que somos mantenidos en un cierto oscurantismo.

- En contraste con esto, se aprecia una tendencia favorable hacia nosotros en los escalones profesionales más cercanos. Algunos cargos directivos curiosamente se han interesado en nuestros conocimientos que se muestran cada vez más indispensables en el tratamiento clínico.

-También se destaca el carácter decorativo o para cubrir apariencia de nuestros puestos de trabajo, sin que importe demasiado su efectividad.

- En definitiva, es una profesión provisional que en cualquier momento podría ser barrida por intereses o presiones ajenas a la ciencia o ser mantenida en el actual estado por tiempo indefinido.

Consideramos que existen varias razones fundamentales para mantenernos en esta situación de provisionalidad:

- La incorporación de psicólogos clínicos en número y calidad de trabajo suficientes, a los centros clínicos y tendrá que suponer una revisión definitiva junto con los demás profesionales, del concepto que se tiene sobre los enfermos mentales y el trato que tradicionalmente viene recibiendo.

- La psicología y la Psiquiatría son ciencias jóvenes, en las que la investigación sin cortapisas sería imprescindible para su desarrollo y posibilitar su eficacia. Esta investigación pone en evidencia, allí donde se realiza, el origen y carácter social de muchas enfermedades mentales.

Es evidente la cada vez mayor problematización psicológica de muchos individuos en una sociedad como la nuestra. Esto significa que la psicología debe incidir por medios psicoprofilácticos en todo el medio ambiente, incluso en las propias estructuras sociales neurotizantes. (No hay más que recordar que un 30% de las oligofrenias existentes en España tienen su origen en la desnutrición, y a menudo, en la falta de psicoprofilaxis durante el embarazo).

- Habría que revisar el carácter clasista con que se utiliza en muchos casos el coeficiente intelectual, tendiendo a perpetuar las condiciones del individuo más que a resolverlas.

- Tendríamos que denunciar la falta de medios que se ponen para resolver estos problemas que en buena medida lo dejarían de ser de modo inmediato.

- Con la psicología científica llegamos a descubrir el carácter mismo de la sociedad familiar o política , que colabora a neuratizar y enloquecer a sus miembros, como han concluido en sus elaboraciones los exponentes de la antipsiquiatría.

- Nuestra presencia significaría la cada vez mayor introducción

crecimiento de la investigación. Con un gran aumento de psicólogos en los centros y clínicas psiquiátricas, con la creación de nuevos centros y organismos de tipo profiláctico, con la inclusión de psicólogos clínicos en todas las instituciones que necesitan el establecimiento de la recuperación y orientación psicoterapéutica, como reformatorios, orfanatos, cárceles, centros de reeducación y rehabilitación, hospitales, instituciones juveniles, centros de trabajo en condiciones difíciles para la adaptación, asilos de ancianos etc.

PERSPECTIVAS:

Consideramos que la lucha de los psicólogos en estos momentos pasa por:

- Coordinación y unión de todos los psicólogos.
- Estracha colaboración con los psiquiatras jóvenes, que sufren una situación tan penosa como la nuestra.
- Búsqueda de compromisos en los mandos intermedios que pudieran ser favorables para la ampliación de puestos de trabajo y mejora de sus condiciones.
- Denuncia y esclarecimiento de nuestra situación y la de los enfermos ante la opinión pública y la de los profesionales, en especial los sanitarios.

REIVINDICACIONES:

- Realización de contrato laboral a todos los psicólogos que trabajan sin él.
- Salida a concurso público de nuevos puestos de trabajo para psicólogos en todos los centros clínicos por número determinado de enfermos.
- Inclusión de la psicología y los psicólogos clínicos en la Seguridad Social, con la perspectiva de la socialización de todas las áreas de la salud.
- Establecimiento de una legislación que delimite nuestras atribuciones.
- Creación de organismos profesionales, en primer lugar el Colegio de psicólogos.