

Saberes previos: La intervención del trabajador social con familias en pandemia**Previous knowledge: The intervention of the social worker with families in pandemic****FLORES PÉREZ, Yoya Betzabé¹; CRUZADO SAUCEDO, Luz Herfilia²**^{1,2}Universidad Nacional de Trujillo**RESUMEN**

La presente investigación tiene el objetivo de analizar la intervención del Trabajador Social en tiempos de pandemia y los desafíos que se le presentan en su accionar y como esta interviniendo desde los modelos de actuación e intervención profesional. En esta investigación se emplearon métodos inductivos – deductivo y el analítico – sintético; las técnicas utilizadas fueron la encuesta y su instrumento el cuestionario; la población total de estudio y universo muestral esta conformado por 80 Trabajadores Sociales que ejercen en la ciudad de Trujillo. Los resultados obtenidos demuestran los saberes previos de la intervención del Trabajador Social con familias contribuyen al desarrollo socioafectivo de los miembros de esta, demostrando la intervención profesional con los modelos de actuación a través de su proceso metodológico para lograr la promoción humana y social. Las conclusiones señalan que los trabajadores Sociales realizan su labor profesional basada en la potenciación del ser humano desde una perspectiva bio – psico – social – espiritual, que el 80,8% tiene una situación laboral activa, priorizando la labor educativa, las alianzas y estrategias y como modelos el de crisis, centrado en la tarea, de potenciación, defensa y competencia.

Palabras clave: Saberes previos, familia, trabajador social.**ABSTRACT**

The present research aims to analyze the intervention of the Social Worker in times of pandemic and the challenges that arise in their actions and how they are intervening from the models of action and professional intervention. In this research inductive - deductive and analytical - Synthetic methods were used; the techniques used were the survey and its instrument the questionnaire. The total study population and sample universe is made up of 80 Social Workers who work in the city of Trujillo. The results showed the previous knowledge of the intervention of the Social Worker with families of use to the socio-affective development of the members of this, demonstrating the professional intervention with the action models through their methodological process to achieve human and social promotion. The conclusions indicate that social workers carry out their professional work based on the empowerment of the human being from a bio - psycho - social - spiritual perspective, that 80,8% have an active work situation, prioritizing educational work, alliances and strategies and as models the crisis model, focused on the task, empowerment, defense and competition.

Keywords: Previous knowledge, family, social worker.

© Los autores. Este artículo es publicado por la Revista UCV HACER Campus Chiclayo. Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución - No Comercial - Compartir Igual 4.0 Internacional. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada.

Recibido: 29 de octubre de 2021**Aceptado:** 19 de noviembre de 2021**Publicado:** 18 de diciembre de 2021

¹Doctora en Ciencias del Desarrollo Social, e-mail: yflores@unitru.edu.pe,  <https://orcid.org/0000-0001-5194-4448>²Magister en Docencia y Gestión Educativa, e-mail: lcruzados@unitru.edu.pe,  <https://orcid.org/0000-0003-2435-616X>

INTRODUCCIÓN

La familia es abordada por diversas disciplinas y analizada desde diversos enfoques según su tipología, pero remarcando siempre su influencia en los cambios sociales, políticos y económicos; por ello es que desde un enfoque sistémico, Edison Viveros (1990) en su libro Familia y Estructura familiar, sostiene que la familia es abierta, flexible, en constante transformación que busca las interacciones, siendo que es formadores de identidad.

La familia es un sistema donde los padres; son los encargados de formar la personalidad de los hijos y a su vez son considerados agentes socializadores; en la familia donde se tiene acceso a la formación, socialización, transmisión de valores, las relaciones afectivas, la comunicación, el comportamiento social y todos los factores que forjan la organización interna y la calidad de las relaciones en el interior del ser humano, como lo señala Gubbins (2004).

El Trabajador Social interviene, determina e influye en los procesos de la dinámica familiar, entendiéndolo como el lugar donde se dan las relaciones e interacciones. (Ministerio de Educación y Ciencia; 2008). A su vez pueden condicionar una situación convirtiéndose en los causales de la evolución como familia o estancamiento de la misma.

La dinámica familiar se basa en los estilos de crianza, el clima familiar y la historia familiar; jugando un papel determinante en el comportamiento de los individuos dentro de la sociedad, basada en la premisa que la familia es el núcleo familiar donde se desarrollan todos los procesos de aprendizaje, socialización e internalización de valores.

Los estilos de crianza se presentan en la forma como los padres reaccionan y responden a las demandas de sus hijos, saliendo producto de esto las emociones, pensamientos, conductas y actitudes evidenciándose en las interacciones con ellos.

El clima familiar tiene que ver con las interacciones que desarrollan los miembros al interior y en relación con el ambiente, ejerciendo influencia en el desarrollo social, físico, afectivo e

intelectual, entendiendo que el clima familiar es cuando se puede producir el desarrollo de habilidades sociales mediante estrategias para mejorar las relaciones. (Moos, 1984).

La historia familiar, se da de generación en generación, cuando a través de ellas la familia permite construir las bases sociales, culturales y psicológicas del ser humano, por lo mismo la educación que reciban dentro del hogar va estar determinado por la historia familiar (Martínez, Susana, 2014).

Para el Trabajador Social, su intervención con familias, se da a través del objetivo profesional de fortalecer las relaciones de convivencia armónica en las familias, basadas en la comunicación asertiva, respeto mutuo, es necesario establecer los roles familiares identificando las posiciones de cada miembro, conociendo las reglas, las líneas de poder y liderazgo, practica de valores. Si dentro de la familia se logra todo ello, se desarrollan habilidades para la vida, donde cada persona tiene claro hacia donde quiere llegar, teniendo familias solidas.

En tiempos de pandemia, las familias han cambiado, sus formas de interactuar y los vínculos familiares se ausentaron, en algunos casos se mejoraron y lo que más afecto cambiando las estructuras y las dinámicas familiares.

Toda esta situación a revalorado la labor del Trabajador Social, haciéndose imprescindible para intervenir en las nuevas formas de vida de las personas, que dejaron las actividades presenciales para realizar acciones remotas, afectando los espacios de:

En la familia, el tiempo en familia: Por la cuarentena muchas familias pasan más horas de convivencia familiar, siendo que en algunos casos permitió el mejoramiento de las relaciones afiátndolas y en otras se agudizo la problemática evidenciando la disfunción familiar.

La creación de actividades de ocio: generación de actividades como familia, integración, permitiendo conocer gustos y preferencias de cada miembro, logrando la cohesión familiar en algunos casos, situación que subrayo las brechas sociales ya existentes.

La identificación de redes de apoyo: para comprender a que persona dentro de la familia

recurren en caso de problemas, se identificaron a la vez las alianzas y colisiones dentro de la familia.

En lo social, se tiene la economía: aquí hay dos lados antagónicos de la moneda; lo público, donde los trabajadores nombrados del estado, no se vieron afectados económicamente porque percibieron sus ingresos de manera normal agudizando la economía de los emprendedores, subempleados e informales; y distinto es el panorama de las empresas privadas, donde la gran mayoría de negocios independientes quebraron por la crisis, y por ende quedaron muchas personas sin trabajo y/o en estado de subempleo.

El trabajo informal afecta a 54% de los trabajadores en América Latina afectando a los grupos más vulnerables (CEPAL, 2021), lo que refleja reducción del consumismo: Con la pandemia, se dio el cierre temporal de los centros comerciales, supermercados y tiendas grandes donde las personas que percibían un ingreso no tenían donde ir a comprar, lo que afectó la crisis, generando en muchos hogares la no compra de productos que normalmente están acostumbrados a comprar y/o gastar.

El sector turismo es uno de los más golpeados, lo que ocasiona cierre de fronteras, aeropuertos y negocios comerciales que no permitió el ingreso de turistas al País que son los que reactivan la economía, en un gran porcentaje.

En lo político, el Gobierno liderando la lucha: el Gobierno del Perú, lidera la lucha contra el Covid - 19, en el cual los partidos políticos se unen para un objetivo común y se evidencian un sin número de campañas, programas sociales y actividades para apoyar económicamente y socialmente a las personas afectadas.

La prioridad del presupuesto: el cual se dio para la atención primaria en salud, en algunos casos contratando a profesionales para luchar contra la enfermedad; los cuales en muchos casos fallecieron, producto de la pandemia, luchando en primera línea.

El presupuesto se destinó para compra de pruebas rápidas, pruebas moleculares, antes de la venida de las vacunas; posterior a ello, se aceleró la compra de vacunas por grupos etarios, la cual viene avanzando a pasos agigantados.

En lo cultural, la educación virtual: los colegios y/o universidades dejaron de realizar sus actividades presenciales, realizando de manera virtual, cambiando las formas de aprendizaje basado en actividades sincrónicas y asincrónicas.

En el Perú, 38 mil millones de menores en el mundo se quedaron sin poder asistir a sus centros escolares (Lacomba; et al 2020), en medio ambiente limpio de contaminación: esta pandemia tiene a las personas confinadas, lo que genero no encontrar vehículos y que el ambiente se encuentre más limpio y menos contaminado.

Los cambios de hábitos, las personas cambian la forma de vida estableciendo protocolos de entrada y salida a los hogares, establecimiento de pautas para la desinfección de productos que consumen y todo un proceso que cambio los estilos de vida dentro de los hogares.

En la Revista Ciencias Sociales, en el artículo científico sobre el papel del profesional de Trabajo Social durante el COVID - 19, se señala que los Trabajadores Sociales cumplen un papel de expertos en la intervención social, de acuerdo a las normas que se dan en caso de una situación difícil, y de acuerdo a los niveles de atención individual, grupal y comunal, donde lo prioritario es cubrir las necesidades de las personas que tienen mayor vulnerabilidad (Castro, 2019).

Truel Rory, investigador de la Federación Internacional de Trabajo Social, señala las fases claras que tiene los Trabajadores Sociales para actuar en pandemia, siendo que lo primero es reconocer de manera inmediata la respuesta de los servicios sociales ante la crisis, enfrentando dilemas éticos, epistemológicos que integran una acción transformadora centrada en la persona (Rory, 2020).

A los Trabajadores Sociales en tiempos de pandemia se le presentaron cambios en su labor profesional, así es que la Federación Internacional de Trabajo Social recibió varios informes sobre las actividades realizadas, resaltando el de Nepal, que señala brindar asesoramiento social y psicológico a sus usuarios vía telefónica; en Nigeria, realizaron visitas domiciliarias para evaluar el estatus de los niños; en Zambia, empadronaron voluntarios y en Indonesia realizaron un protocolo de atención.

Es por ello, que el Trabajador Social busca investigar y comprender la realidad social basada en la promoción de cambios, la promoción humana, social y el fomento de derechos humanos, lo cual es vital e imprescindible en tiempos de pandemia, porque logra el desarrollo del ser humano en distintos aspectos de su vida.

El problema científico que se plantea la presente investigación es:

¿Cuál es el aporte del Trabajador Social en las familias en tiempos de pandemia?

La hipótesis que se plantea es:

El aporte del Trabajador Social radica en la visibilización de los espacios afectados por la pandemia, en lo familiar, social, político y cultural; teniendo una situación laboral activa presencial que revaloriza el papel de la familia, la función educativa a nivel comunitario y el establecimiento de alianzas y estrategias para atender la alteración de situaciones sociales de urgencia; los mismos que están vinculados íntima e históricamente a la labor profesional, priorizando los modelos de potenciación y de competencia.

La presente investigación tuvo como objetivos:

- Conocer cómo se realiza la intervención del Trabajador Social con familias en tiempos de pandemia.
- Describir cómo el Trabajador Social interviene en los modelos de intervención profesional en familias en tiempos de pandemia.

METODOLOGÍA

Métodos:

Inductivo – Deductivo: Permite conocer la labor del Trabajador Social y los desafíos que se le presentan en tiempos de Covid - 19.

Analítico – Sintético: Este método facilita establecer postulados teóricos y comparar lo señalado por autores, analizando y llegando a conclusiones de la temática.

Técnicas:

Revisión Documental: Esta técnica facilitó la recopilación y revisión de material bibliográfico y linkografías, lo que permitió el análisis de los datos obtenidos.

Encuesta: Esta técnica se utilizó para recolectar la información de los Trabajadores Sociales con preguntas que tienen respuestas a través de una

escala Likert.

Instrumentos:

Documentos escritos: Lo que permitió una comparación detallada de toda la información recaudada con las diversas investigaciones de diferentes autores.

Cuestionario: Se utilizó a través de preguntas cerradas con opciones múltiples.

Población: Se realizó la aplicación del instrumento de recolección de datos a 80 Trabajadores Sociales de la ciudad de Trujillo.

RESULTADOS



Figura 1. Situación laboral de los Trabajadores Sociales.

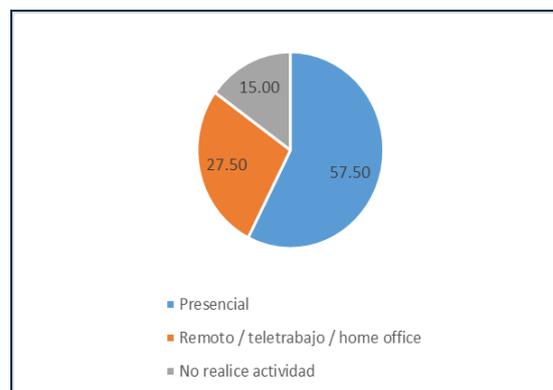


Figura 2. Actividad laboral de los Trabajadores Sociales.

DISCUSIÓN

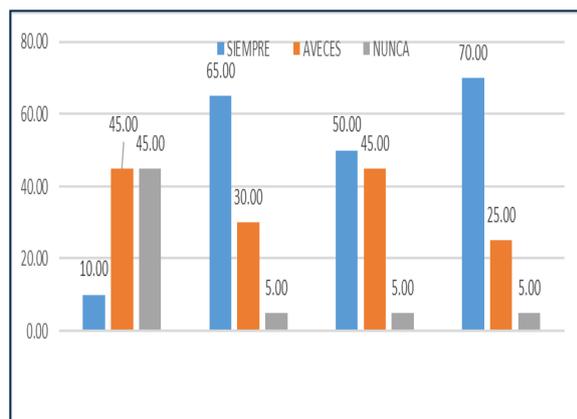


Figura 3. Labor del Trabajador Social en tiempos de pandemia.

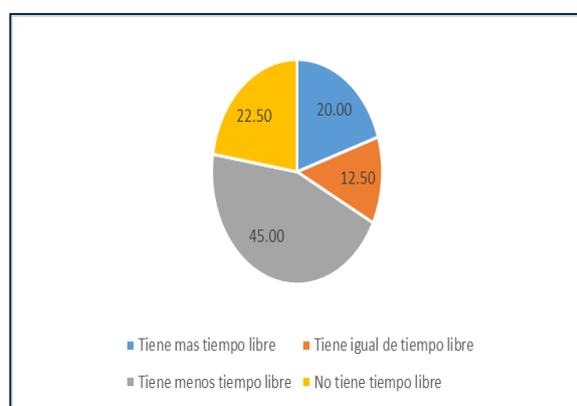


Figura 4. Tiempo del Trabajador Social en tiempo de pandemia.

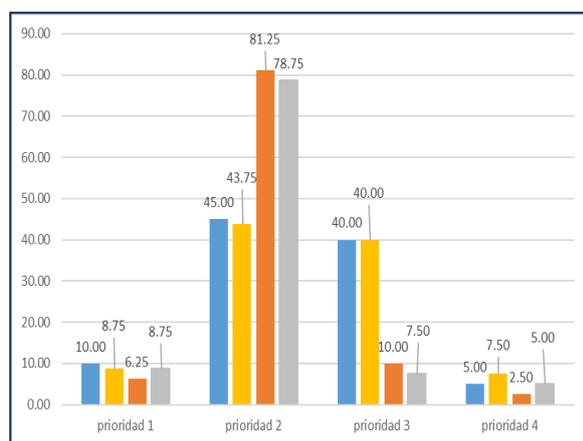


Figura 5. Modelos de intervención utilizados por el Trabajador Social.

La familia es el conjunto de personas con diferentes roles y vínculos en un sistema de interacciones, donde se cimentan los valores de la primera escuela para la vida, siendo que son distintas, cada una presenta diferentes problemáticas y diferentes demandas a la vez, por lo que también a su vez presentan estado de vulnerabilidad social por lo que acceso a los recursos del estado u oportunidades es variado, por lo tanto, los recursos para enfrentar riesgos, por ello que se encuentra expuesta a riesgos.

El Trabajador Social es el profesional que se encarga de velar por el bienestar de los usuarios y sus familias, y en algunos casos su situación laboral se vio afectada por la pandemia, siendo que el 80% tiene una situación laboral activa, trabajando de manera presencial en las entidades donde realiza su labor, un 5% ha perdido el empleo debido a que muchas de las empresas se acogieron a suspensión perfecta o tuvieron que cambiar de rubro empresarial y un 15,00% conservo su trabajo teniendo licencia con goce de haber, porque son vulnerables por edad o porque presentan alguna enfermedad que hace imposible su labor presencial.

La actividad laboral en tiempos de pandemia que realizo el Trabajador Social fue en 57,50% presencial, siendo profesionales de primera línea en tiempos de pandemia, un 27,50% realizo trabajo remoto y un 15% no ha realizado labor profesional.

Dentro de este contexto se presenta desafíos en su intervención profesional, siendo:

Presencia e involucramiento del Trabajador Social: La intervención del Trabajador Social se basa en la investigación de la realidad social para poder diagnosticar y atender a los grupos de riesgo social, enfocándose a las personas vulnerables en tiempos de pandemia.

Implementación y gestión de las políticas sociales: El Trabajador Social debe generar políticas viables que se centren en los pilares de desarrollo humano: salud, educación y trabajo, comprendiendo el rol del estado desde la perspectiva subsidiaria, beneficiario y protector, enfatizando en el desarrollo de capacidades desde el descubrimiento del ser humano, para ser frente a la pandemia.

Revalorización del Trabajo social comunitario:

La intervención del Trabajador Social se revaloriza en tiempos de Covid - 19 y post Covid - 19 de manera remota con nuevos escenarios basados en la prevención y promoción de la salud, implantando estrategias de difusión de material virtual por fan Page, páginas web y otros medios alternativos visibles para las personas como tik tok, buscando llegar al ser humano y entenderlo como sujeto de derechos.

Fortalecer el Trabajo Social de caso:

La labor del Trabajador Social entendiendo a la familia como agente socializador y de desarrollo basada en la Teoría general de sistemas articulada con una mirada holística, acuñada por Von Bertalanffy. Desde esta mirada se debe considerar el trabajo social de caso bajo 3 escenarios, entendiendo al micro (persona), meso (familia) y exo (comunidad).

Por ello los sistemas vitales necesitan estar en relación con el entorno donde viven, para poder desarrollarse plenamente.

Buscar alianzas que fortalezcan el desarrollo sostenible: Dentro de esta óptica se debe considerar un trabajo colaborativo y cooperativo, entendiendo toda forma de asociatividad basada en la sociedad civil, ONGs, estado y empresas privadas.

Fortalecer la labor educativa: La labor educativa está basada en el asesoramiento, acompañamiento y apoyo que se brinda a las personas orientándola para que la información recibida sea de fuentes fidedignas, útiles y actualizadas en relación a la pandemia y que permiten entender la magnitud de lo que se vive.

Con la consejería se establece que las personas interioricen que existe un distanciamiento físico, más no un distanciamiento social ni afectivo.

Con el asesoramiento se pretende brindar temas de afrontamiento como cambios en los estilos de vida, protocolos de entrada y salida a la vivienda, automedicación y uso del tiempo libre.

Brindar soporte social a las personas: El Trabajador Social se convierte en un agente de cambio, el cual a través de su intervención traduce miedo y pena en cambio social, traducir preocupaciones en soluciones para lograr un mundo mejor.

Es por ello que existen influencias sociales más allá del núcleo de convivencia íntimo (Lewin, 1951).

Fortalecer las cualidades del Trabajador Social:

La intervención social que se brinda en tiempos de pandemia necesita como primer eje la seguridad emocional, el desarrollo de habilidades sociales, tener empatía, conocimiento de sí mismo y apertura mental para poder brindar este acompañamiento, en donde el profesional debe saber comunicarse, tener acceso y saber comunicar sus expresiones.

En la Figura 3 se evidencian los resultados de la labor del Trabajador Social en tiempos de pandemia, siendo que en Trabajo Social comunitario, siendo que el 45% la realiza nunca y a veces y solo el 10% lo realiza siempre; en Trabajo Social de casos, un 65% lo realiza siempre, un 30% lo realiza a veces, un 5% nunca; la labor educativa, la realizan 50% siempre, un 45% a veces y un 5% nunca; sobre alianzas y estrategias para favorecer a los usuarios, un 70% señala que siempre, un 25% a veces y un 5% nunca.

La labor del Trabajador Social en tiempos de pandemia se da mayormente en el trabajo social comunitario, el trabajo social de casos, la labor educativa y las alianzas estratégicas para favorecer a sus usuarios, partiendo desde la integración de sus relaciones y del ser con los otros.

Lo que señala Monica Chadi, se relaciona con la gestión de tiempo que el Trabajador Social tiene para su intervención profesional, evidenciando que su labor a cubierto tiempo que antes no destinaba para ello, detonando que actualmente laboran más horas de la jornada laboral, porque es un profesional que refuerza el trabajo desde familias, en los centros laborales, empresas, sector justicia, centros educativos, ONG, instituciones y sobre todo en los centros hospitalarios.

En relación a la gestión de tiempo, se aprecia en la figura 4 que el Trabajador Social, tiene menos tiempo libre en un 45%, un 22, 50% no tiene tiempo libre, un 20% tiene más tiempo libre y un 12, 50% señala que tiene igual de tiempo libre.

El Trabajador Social en esta pandemia, debe manejar teóricamente modelos de intervención en

su accionar para poder enfrentar los desafíos de la intervención desde los escenarios que se le presentan:

El Modelo de intervención en crisis de Gerard Caplan, se basa desde la premisa que cada persona entiende la crisis de diversa manera y sabe enfrentarla, entendiendo que se debe conocer la realidad de manera precisa y conocer las situaciones que se presentan producto de todo ello como ansiedad, culpa y depresión, conocer con que se cuenta en el catálogo de recursos y de las relaciones propias que se suscitan.

Este modelo señala diversos tipos de crisis que se pueden presentar siendo las situacionales, las de origen social y cultural y las de desarrollo, en la cual el Trabajador Social permite apoyar en este afrontamiento social.

El Modelo centrado en la tarea de Naomi Golán, William J. Reid (años 50), tiene como base el concebirlo como un modelo general de servicio, diciendo que es una forma a corto plazo, temporal, para ayudar a individuos y familias con problemas psicosociales.

En este modelo, se desea alcanzar el acuerdo sobre los problemas que se deben afrontar y el tiempo de duración de este proceso, orientando la labor a la resolución de dificultades en situaciones sociales que se presentan a los usuarios y sus familias.

El modelo centrado en la tarea parte que el usuario identifica sus problemas y como se deben resolver, que muchas veces se da por el Profesional de Trabajo Social, y en algunos son abordados por otros especialistas (Payne, 1995). Este modelo busca en pandemia, resolver dificultades que experimentan personas con situaciones sociales problema.

El Modelo de potenciación y defensa (Russel), dentro de este modelo se refuerza las habilidades del ser humano brindando pautas para superar estos impases que se presentan. En el modelo de potenciación busca basarse en las experiencias de las personas manejando sus relaciones sociales y de reducir y combatir lo que no permite enfrentar las problemáticas que se puedan presentar. En el modelo de defensa se potencia a las personas integrándolas en el proceso de defensa identificando la fijación de límites, el problema, las posiciones que se dan, como será el proceso de

intervención, potenciando la intervención de cada usuario, desde el problema, las consecuencias que se podrían presentar y la evaluación.

El Modelo basado en competencia (Barkeley), dentro de este modelo se identifica y fortalece las capacidades para entender de que son capaces los seres humanos, siendo su creador Berkeley Eileen D. Gambrill. Todo ello surge como idea para mejorar el fracaso en torno a la ayuda, problemas de las personas y su entorno, entre la investigación y la práctica; lo cual en tiempo de pandemia se necesita mucho más, y se evidencia la intervención del profesional para el apoyo al afrontamiento social.

En la figura 5 se evidencian los resultados del orden de prioridad que utilizan los Trabajadores Sociales según orden de prioridad, teniendo que en el modelo de intervención con crisis se encuentra en 3er nivel con un 45%; el modelo centrado en la tarea tiene un orden de prioridad 2 con un 45%; el modelo de potenciación y defensa tiene una prioridad 2 con un 83% y el modelo basado en competencia tiene una prioridad 2 con un 81%.

Esto también se relaciona con el Modelo de Oslon de afectividad y cohesión, donde se refuerza el hecho que la familia es el primer núcleo donde la persona se desarrolla, se identifica y sus relaciones van a medir el grado de afectividad y la cohesión que se dan mediante la distribución de roles y donde se la intervención del Trabajador Social en pandemia.

Todos los modelos son basados en potenciar al ser humano desde una perspectiva bio – psico – social – espiritual, identificando los apegos que pueda presentar, desde la Teoría de apego de Johw Bowlby, donde se evidencia que todo ser humano presenta apego e identificación con alguna persona (as), las cuales son un soporte para el enfrentamiento ante la enfermedad y/o pandemia.

Es importante entender que esto se debe dar desde un trabajo en redes, basada en la premisa desde que el individuo nace convive con personas, por ello es que es un ser social y el manejo de los problemas sociales se da desde la familia y en redes, entendiendo los vínculos y el sostenimiento de estas. Las redes que se enlazan con otras personas son perdurables en el tiempo,

dependiendo las interacciones que se hacen, existiendo las conexiones y vinculadas entre sí, porque potencian, facilitan y generan articulaciones interactivas y productivas.

Los vínculos que generan las redes de apoyo se presentan a través de 5 niveles:

- Reconocer que el otro existe, generando aceptación de todos los miembros.
- Conocer lo que el otro hace o que requiere para generar interés en los demás miembros
- Colaborar, prestar ayuda eventual, lo que requiere y genera reciprocidad
- Cooperar, compartir actividades o recursos, lo que requiere y genera solidaridad
- Asociarse, desarrollar proyectos con un mismo objetivo generando confianza y sentido de pertenencia.

Las redes de apoyo aliviarían los inconvenientes que se puedan suscitar, sobre todo en un momento de pandemia, hacia el objetivo que se quiere lograr, dejando de lado objetivos individuales, basada en los criterios básicos el respeto por la alteridad y el trabajo en equipo; logrando que se reflexione sobre el postulado que la red es el soporte ante problemáticas.

Todo ello logra la potenciación del ser humano, el cual se logra desde la familia, entendiéndolo como señala Virginia Satir que existen familias nutricias y familias conflictivas, y que eso determinará el afrontamiento que se pueda dar ante la enfermedad del COVID – 19; remarcando dos procesos, como señala Carol S. Dweck, basado en el MINDSET, enfatizando que todo ser humano recibe e interioriza conocimientos para su aprendizaje sobre el afrontamiento en la pandemia.

Todo cambio es posible en la medida que se aprende y se cambia las formas de vida para dejar de lado las creencias propias y así formar un pensamiento que permita afrontar las creencias que tienen las personas, logrando cambiar la mentalidad social, teniendo un producto final con habilidades el cual se denomina SKILLSET.

CONCLUSIONES

Los Trabajadores Sociales realizan su labor profesional basada en la potenciación del ser humano desde una perspectiva bio – psico – social – espiritual, entendiéndolo sus redes de apoyo como soporte para enfrentar el tiempo de pandemia.

En tiempos de pandemia el ser humano interioriza los conocimientos recibiendo la información en el proceso de MINDSET, formando sus habilidades sociales cambiando su mentalidad social, teniendo como producto SKILLSET.

El 80% de los Trabajadores Sociales cuentan con una situación laboral activa, en los cuales se evidencian los desafíos que se les presenta en el ejercicio profesional, siendo un 57,50% que realiza labor presencial.

La labor del Trabajador Social en tiempos de pandemia se evidencia mayormente en el Trabajo Social comunitario con un 45%, el Trabajo Social de casos con un 65%, la labor educativa en un 50% y las alianzas y estrategias para favorecer a los usuarios con un 70%.

Los modelos de intervención utilizados por el Trabajador Social en orden de prioridad son el modelo de intervención en crisis, el modelo centrado en la tarea, el modelo de potenciación y defensa, el modelo basado en competencia, siendo los más utilizados los dos últimos con un 81,25% y un 78,75%.

REFERENCIAS

- Atchley, R.C. (1976). *The sociology of retirement*. New York: John Wiley.
- Bertalanffy, L (1969). *Perspectivas en la teoría general de sistemas: estudios científicos y filosóficos*. Madrid. Alianza Editorial.
- Castro, Concepción (2020). España. El papel del profesional de Trabajo Social durante el COVID. *Revista Ciencias Sociales*.
- CEPAL (2020). *El trabajo en tiempos de pandemia: Desafíos frente a la enfermedad del coronavirus*.
- Chadi, Mónica (2000). *Redes Sociales en el Trabajo Social*. Buenos Aires. 1era

- edición. Editorial Espacio.
- Eroles, Carlos (2012). Familia y Trabajo Social. Editorial Espacio. 2da edición. Argentina.
- Fernández, Tomas et al (2004). Introducción al Trabajo Social. Madrid. 2da edición. Alianza Editorial
- Fernández G. Tomás (2011) Trabajo Social con Familias. Madrid. Ediciones Académicas
- Garmendia, O. 2012. Intervenciones de Trabajo Social en el área de Salud. Editorial Espacio. Buenos Aires Argentina
- Gervacio H. y Castillo B. (2020) Desafíos educativos que enfrenta el Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica ante la pandemia sanitaria Covid-19.
- Genolet, Alicia, et al (2005). La profesión del Trabajo Social ¿cosa de mujeres? Argentina. Editorial Espacio.
- Kisnerman, Natalio (1989). Pensar el Trabajo Social: Una introducción desde el construccionismo. Argentina. Editorial Lumen Humanitas
- Lewin, K (1951). Field Theory in social science. Green Book: Wesforth Ct.
- Truel, Rory (2020). COVID-19: La lucha, el éxito y la expansión del Trabajo Social. Argentina.
- Lacomba; et al 2020. Ajuste familiar durante la pandemia de la COVID – 19: un estudio de diadas. Europa. Revista de Psicología Clínica con niños y adolescentes. Volumen 7. N° 3.
- Lizaraso, Frank. (2020). Revista Horiz. Med. 20 N° 1. Coronavirus y las amenazas de salud mundial. Perú.
- Moix, Martínez Manuel (2006). La práctica del Trabajo Social. 1era edición. Editorial Síntesis S.A. España.
- Payne, Malcolm (1995). Teorías Contemporáneas del Trabajo Social. Una Introducción Crítica. 2da edición. Ediciones Paidós Ibérica S.A. Argentina.
- Rosas, Margarita (1998). Una perspectiva teórica metodológica de la intervención en Trabajo Social. Buenos Aires. Editorial Espacios.
- Sánchez, M.; Romero, I. 2011. El trabajador social como profesional del sistema Sanitario. Editorial Eduforma. España.