

## **ELIMINANDO LAS BARRERAS MENTALES: LA INSERCIÓN LABORAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR ENFERMEDAD MENTAL.**

Cuando la Fundación Alares me propuso escribir un artículo, para incluirlo en su revista, que sirviera para avanzar en el camino ya iniciado de colaboración con AMAFE, me causó una grata sorpresa, a la par que satisfacción por el interés suscitado por la enfermedad mental. En aquellos momentos, la célebre frase "Demos al Cesar lo que es del Cesar" apareció ante mí con todo su esplendor materializada en las reflexiones que quiero transmitir a los lectores que se detengan sobre este artículo.

Nos encontramos actualmente en un momento difícil por la situación socioeconómica que atravesamos. Los que trabajamos en el mundo de la rehabilitación psicosocial de las enfermedades mentales, ya sea desde las asociaciones de familiares, como es el caso, o desde cualquier otro Centro de la Comunidad de Madrid, las dificultades no nos pillan por sorpresa. Sabemos que la discapacidad que atendemos es la más ingrata en lo que se refiere al número de personas que existen trabajando, los datos de inserción laboral para este colectivo son alarmantemente bajos, en torno a un 10%; cuando se dispone de equipos de profesionales que saben motivar y acompañar a los candidatos en ese proceso de búsqueda activa de empleo, los porcentajes de inserción aumentan considerablemente, por tanto podríamos decir que no es la enfermedad en sí, la que está siendo la causa de estos bajos resultados.

Desde el momento que los especialistas que atienden a estas personas creen en sus posibilidades de recuperación y lo cree también la familia se abren nuevos horizontes en un camino que aún teniendo altibajos se contempla con esperanza. Uno de los horizontes a no perder de vista se dirige hacia todos aquellos que quieren y pueden acceder al mundo laboral. Es así como empieza a perder fuerza el rol del paciente medicalizado, psiquiatrizado y empieza a ganarla el potencial trabajador con sus derechos y obligaciones, entrando de lleno en la esfera cotidiana en donde se puede ser uno más -

Detengámonos por un momento a analizar el por qué se trata de la discapacidad más castigada. Puede ser que existan determinados prejuicios que la sociedad en su conjunto no se detiene a analizar por la comodidad de mantener el conocimiento transmitido, que queda registrado en nuestra mente y al que damos valor de verdad sin ningún tipo de cuestionamiento; sin duda aquí estarían todas **esas creencias erróneas relativas a la agresividad y violencia de la persona con enfermedad mental**, y desgraciadamente en torno a la enfermedad mental grave, es poco el conocimiento ajustado a la realidad, por el conjunto de la sociedad y mucho el saber basado en mitos y creencias erróneas. Sólo aquellos que lo viven de cerca desde las diferentes esferas: persona que padece la enfermedad, familia que lo acompaña, profesionales que lo tratan y conocidos que los estiman, saben que poco hay de real en esos saberes.

En otras ocasiones, lo que se confunde es **el deterioro con la deficiencia, lo que igualaría erróneamente esta discapacidad con la discapacidad por retraso intelectual**. Las alteraciones cognitivas de la esquizofrenia, pueden dar como resultado que capacidades como la atención y memoria queden condicionadas, lo que provocaría, por tanto, una alteración cuando se mide el nivel de inteligencia; esto es, que la persona se puede llegar a encontrar en niveles por debajo en esta variable, a cuando empezó la enfermedad. La rehabilitación cognitiva es fundamental para

rehabilitar capacidades que han quedado atenuadas. La esquizofrenia se presenta en personas con niveles de inteligencia muy dispares, si bien en una persona con retraso intelectual puede aparecer un segundo diagnóstico de esquizofrenia, una persona con esquizofrenia no puede presentar retraso intelectual, si antes no lo hubo.

He querido dejar para el final el mito relacionado con lo que motivó este artículo, y es el relacionado con asumir la creencia siguiente: **las personas con esquizofrenia no pueden trabajar**. No solo pueden, sino que hoy en día se considera un factor clave en su proceso de rehabilitación. Aún sabiendo que existen muchas personas con un diagnóstico de esquizofrenia que no podrán trabajar en su vida, negar por ello esta posibilidad para los que si pueden hacerlo es considerar erróneamente que la esquizofrenia es sinónimo de incapacidad laboral. En el año 2008, se insertaron 25 personas, a través del Servicio de Inserción Laboral de AMAFE, lo que supuso un 32% de inserciones en relación a la población atendida en el mismo.

Diversas investigaciones y estudios apuntarían hacia menores tasas de hospitalizaciones en sujetos que disponen de un empleo. Perkins, D. y Born, **en su revisión sobre las variables que predicen el éxito y fracaso en el empleo de las personas con enfermedad mental**, publicado en el año 2001 en la Revista de Rehabilitación Psiquiátrica, constataron como es el haber tenido una historia laboral previa, y los deseos de trabajar lo que facilita el éxito en la vida laboral duradera, junto con pocos episodios de hospitalización más que el diagnóstico en si y la sintomatología asociada al mismo.

Por tanto si se establecen barreras para el acceso al primer empleo de estas personas, estaremos fortaleciendo un mecanismo de discriminación más frente a esta discapacidad y privando al individuo de la posibilidad de acceder a un trabajo, que le fortalecería y le daría confianza y seguridad convirtiéndose en fuente de retroalimentación positiva para su vida. Y observando todo este proceso desde el punto de vista del empresario está empleando a personas que pueden aportar sus competencias laborales al puesto de trabajo en cuestión, de una manera tan digna como el que más.

Es mucho el camino que queda por recorrer pero siempre que haya esperanza existirán posibilidades de inserción laboral para personas que históricamente han sido excluidas de unos derechos por el hecho de tener una enfermedad.

**M<sup>a</sup> Teresa Ruiz Jiménez. Psicóloga. Directora de AMAFE.**

**2 de diciembre de 2009**