



Nombre del alumno: Oralia Gómez Ordoñez

Tema: visita domiciliaria en el trabajo social

Parcial: segundo

Materia: enfermería comunitaria

Nombre del profesor: Ervin silvestre

Licenciatura: En trabajo social y gestión comunitaria

Cuatrimestre: octavo

VISITA DOMICILIARIA EN TRABAJO SOCIAL: UN APOORTE PARA SU APLICACIÓN.

Introducción	En el marco de una Investigación de Pregrado ² realizada a comienzos del año 2016 en la línea de investigación de visita domiciliaria en Trabajo Social.	Una estrategia que ha sido comprendida como acto profesional genuino e histórico desde la profesión de Trabajo Social.	Este estudio, en concordancia con algunos autores ³ , se propone aportar al perfeccionamiento, re-significación y re-valorización de la visita domiciliaria como estrategia de actuación profesional.
Antecedentes: La visita domiciliaria desde el Trabajo Social en salud	Objeto de conocer la realidad socio económico, ambiental y cultural, complementar el diagnóstico.	Realizar intervención social con fines de fomento, protección, recuperación y rehabilitación de la salud.	Se establece además, una duración de la ejecución de la visita de 60 minutos al interior del domicilio y registro en ficha clínica y/o ficha social (Comisión Nacional de Trabajo Social y Salud, 1993).
Método de estudio	Utilizó un enfoque metodológico cualitativo que permitió reconocer las percepciones y el quehacer profesional de cuatro trabajadoras sociales.	Constituyen las trabajadoras sociales que aplican esta estrategia, siendo la forma de selección de esta muestra, no probabilística e intencionada.	Características de la investigación (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). Para su realización, el estudio contempló la aplicación de 2 técnicas de recolección de información.
Estructura de aplicación de la visita domiciliaria	“Etapa previa a la aplicación” semejante a la instancia de planificación o preparación, en segundo lugar la “Etapa de ejecución.”	Etapa de ejecución”, momento que considera toda la estancia del profesional en el domicilio y que se divide en tres fases: Inicial, Desarrollo y Término.	“Etapa posterior a su realización” o de evaluación.
Resultados: La visita domiciliaria en Centros de Salud Familiar Ancora UC	“Enfoque Familiar Comunitario” como marco general que guía las intervenciones y les permite considerar no solamente a todo el grupo familiar.	El lugar y contexto en el que se sitúan, observando sus necesidades de manera biopsicosocial.	“Equipos integrales de salud”, en donde los profesionales laboran de manera interdisciplinaria, coordinada y en conjunto.
Etapa previa a la aplicación	La visita puede ser agendada por la misma trabajadora social por medio de llamadas telefónicas o encuentro con la paciente en el centro de salud familiar.	Desarrollo comienza desde el momento en que el/la profesional ingresa a la casa y se acomoda en algún espacio del hogar.	Profesionales también mencionan que es posible utilizar instrumentos para evaluar y aplicar índices o escalas medición.
Etapa de Ejecución de la visita domiciliaria	La profesional comenta ser “la asistente social del consultorio”, acercándose a saludar de manera cercana.	Comunicación kinésica de las profesionales, una de ellas es su postura, el mantenerse sentadas con el cuerpo cargado hacia adelante.	Observación para evaluar estado de vivienda, parafrasear, insistir en una pregunta, ayudar a recordar.
Etapa posterior a su realización	Etapa de ejecución de la visita, ya sea que la familia o paciente no se encuentren en el domicilio o no quieran recibir a la visitadora.	Etapa previa a su aplicación, en donde sobresalen problemas con los domicilios o teléfonos incorrectos o no encontrados.	Etapa de ejecución, en la cual resaltan las estrategias utilizadas por las profesionales y la importancia implícita de la comunicación no verbal.
Conclusiones	Los resultados expuestos, espera ser un aporte y guía para los profesionales que utilizan o que recientemente se enfrentan a la realización de la visita domiciliaria.	Proposición de una estructura de esta estrategia, busca encaminar los esfuerzos hacia el perfeccionamiento de la misma.	Contribuir al estudio empírico de esta estrategia desde la mirada del Trabajo Social, destacando una organización de la visita domiciliaria en tres momentos principales: etapa previa.
Referencias	Campanini, A; Luppi, F. (1995). “Servicio social y modelo sistemático: una nueva perspectiva para la práctica cotidiana”. Barcelona Editorial Paidós. España.	Chamorro, P; Razeto, A. (2016). “Visita domiciliaria en Trabajo Social: ¿cómo la valoran y utilizan un grupo de estudiantes de la profesión?” Revista Trabajo Social, (En prensa), 18p.	Chile. Chile Crece Contigo. (2009). “Visita domiciliaria integral para el desarrollo bio-psicosocial del niño.