

# FACTORS PSICOSOCIALS DE SALUT I DE BENESTAR EN TRAJECTÒRIES D'EXCLUSIÓ SOCIAL

I CONGRÉS DE LA ACCIÓ SOCIAL

6-7 de Juliol 2017

AUTORA:

Jessica Cantos Egea  
Jess.caeg@gmail.com

TUTORS:

Jordi Tous Pallarés  
Esteve Espelt Granés

# JUSTIFICACIÓ

La crisi econòmica, política i social no ha imperat només, en la pèrdua del capital econòmic, social i relacional sinó també en la percepció de la qualitat de vida de les persones i en el seus efectes en la salut. (González-Bueno, 2012; Hetberg, 2012; Leahy, 2014; Marmot, 2013; McGinnis, 2002; Milner, 2013; Rajmil, 2012).

Existeixen evidències de que en aquest anys ha augmentat la taxa de risc de pobresa o exclusió social (taxa AROPE), donant lloc a nous perfils i situacions de pobresa i exclusió social.

En l'actualitat s'han obert noves línies d'investigació i intervenció que es preocupen de monitorar l'evolució dels indicadors de salut i dels indicadors sociodemogràfics de la població i analitzar l'evolució de les desigualtats associades (PINSAP, 2014)

Per tant, es considera **RELLEVANT AVALUAR L'ESTAT DE LA SALUT I DEL BENESTAR EN ELS PROCESSOS D'EXCLUSIÓ SOCIAL**, ampliant els models teòrics actuals, dissenyant i avaluant models explicatius que siguin capaços de **CONTRIBUIR A PRESERVAR LA SALUT I LA QUALITAT DE VIDA DE LES PERSONES EN TRAJECTÒRIES D'EXCLUSIÓ SOCIAL**.

# OBJECTIUS

Amb aquesta investigació es pretén visualitzar el paper que juguen el serveis socials en el suport de la PROMOCIÓ DE LA SALUT MENTAL I EMOCIONAL, així com evidenciar la necessitat de promoure eines d'intervenció positives que condueixin a millorar la salut i el benestar en trajectòries d'exclusió social.

**OBJ1:** Conèixer factors psicosocials de salut i de benestar que influeixen en les trajectòries d'exclusió social i

**OBJ2:** assenyalar quines estratègies d'afrontament i variables de benestar psicològic i social poden esdevenir actius de promoció de la salut per a futures intervencions en el camp social i sanitari.

# HIPÒTESIS

Quan s'han produït diversos trencaments vitals (disruptions) en la trajectòria de vida, les persones en situació d'exclusió social

- H1: avaluen una percepció negativa de la pròpia salut i manifesten símptomes de malestar psíquic.
- H2: mostren un patró comú en les estratègies d'afrontament que utilitzen.
- H3: manifesten baixos nivells de benestar psicològic i de benestar social.

# DISSENY I METODOLOGIA

Es planteja un estudi descriptiu, correlacional amb metodologia mixta

**Mostra:** persones usuàries de serveis socials de Tarragona en risc d'exclusió social (Taxa AROPE)  
Mostreig probabilístic i per accessibilitat.

**Abast temporal:** Gener - Juny de 2017

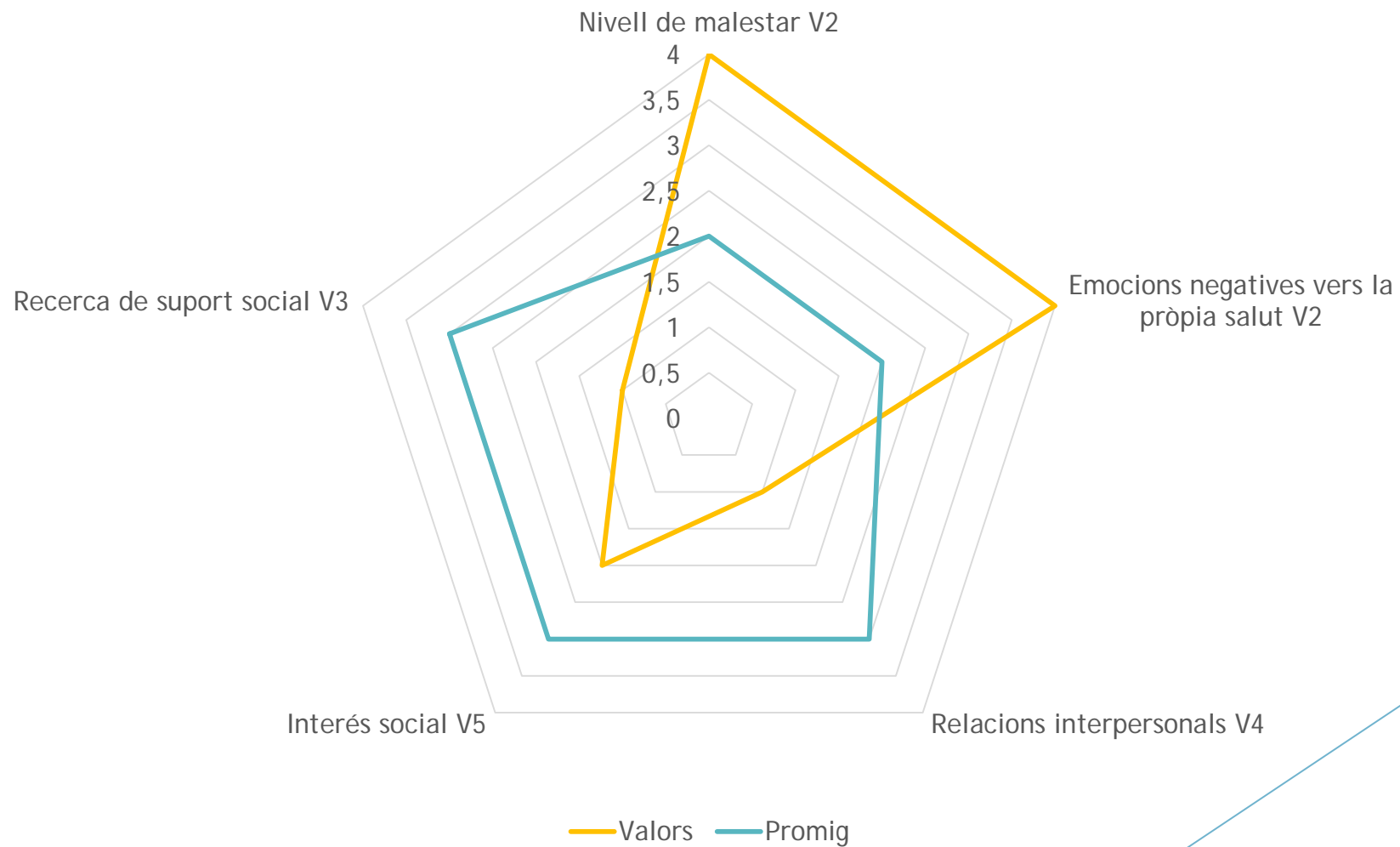
## **Variables:**

- V1: Trencaments vitals
- V2: Percepció de la pròpia salut i grau de malestar psíquic
- V3: Estratègies d'afrontament
- V4: Benestar psicològic
- V5: Benestar social

## **Mesures:**

- V1: Classificació, cicles de vida, disruptors, àmbits exclusió social i eixos de desigualtat (IGOP, 2012) mitjançant entrevista en profunditat.
- V2: Entrevista profunditat i SA-45
- V3: Escala CAE (Sandin i Charot)
- V4: Escala de Benestar psicològic (Ryff)
- V5: Escala de Benestar social (Keyes)

# PRIMERS RESULTATS



# CONCLUSIONS

Oferir eines i models que facilitin als professionals de l'àmbit social i sanitari desenvolupar estratègies de prevenció, capaciació i promoció de la salut en situacions d'exclusió social.

Crear programes de prevenció i intervenció més ajustats a les problemàtiques i necessitats que experimenten les persones en situació d'exclusió.

Fomentar recursos que tinguin l'abast de construir xarxes i espais de suport social com a eina de promoció de la salut i per superar millor les ruptures en les trajectòries vitals.



# GRÀCIES

Jessica Cantos Egea

Jess.caeg@gmail.com