CRITERIO DE SELECCION DE VOLUNTARIOS TELEFONICOS EN EL CENTRO DE ASISTENCIA AL SUICIDA. (C.A.S.).

Dres.Alfredo J.A. Gazzano y Luis Hornstein.

Mayo de 1968.

Nuestro criterio para la selección de voluntarios no profesionales para hacerse cargo de la atención de personas en crisis vitales se ha ido modificando a través de la experimentación en la tarea.
Cuando el C.A.S.comenzó su actividad el 8 de junio de 1967,la solicitud de voluntarios para el momento preventivo a nivel telefónico fué la aparición en varios periódicos de solicitud de voluntarios desde una semana antes.
Nos enfrentamos entonces con un grupo de personas que respondían a nuestro llamado sin que conociéramos ni la capacidad ni que los motivaba.
De acuerdo con nuestro esquema teorico operativo,reunimos a las 32 personas que se presentaron en la fecha indicada,y solamente con el enunciado que nos reuniríamos periódicamente para enfrentar la asistencia telefónica de personas en crisis muy frecuentemente suicidas. Como única contraindicación para pertenecer al grupo era el de haber tenido un autointento de eliminación.
Estas sesiones,las cuales se prolongaron durante un més,trajeron como resultado una autodepuración del grupo de sus componentes cuyas expectativas no coindidían con la tarea ofrecida. Por parte de los co-coordinadores,la experiencia que la técnica de grupo operativo resultaba adecuada para el control de la tarea de estos voluntarios telefónicos.
Pero la modificación exagerada por miembros autodepurados y del continuo ingreso de nuevos voluntarios para cubrir las vacantes, nos hizo pensar en abandonar esta técnica experimental de selección por la de selección previa de los candidatos con un curso formativo a posteriori de la misma.
Los candidatos eran entrevistados primero por un médico psiquiatra. Si éste lo aprobaba,se le tomaba una batería de test psicológicos, y en el caso de considerárselo apto,ingresaba al curso formativo, para una vez cursado,hacerse cargo de la tarea,dejándose el completar su formación mediante la participación en las sesiones semanales

de todo el grupo coordinadas.

Continuamos de acuerdo con este criterio,pero hemos modificado el esquema de selección de la siguiente manera: el candidato continua siendo entrevistado por un médico psiquiatra,entrevista que puede ser eliminatoria a juicio del entrevistador.Luego pasa al curso informativo,durante el cual tambien a juicio de quienes lo dictan,puede el candidato ser informado de su no aceptación.Al completar dicho curso,se le toma lo que Chad Varah denomina "sensitivity test". Este consiste en la dramatización por parte del candidato,reunido en grupo con los otros candidatos a testar,del rol de "cliente" y de voluntario,alternativamente (role-playing). Aprobado dicho test,entraría en la categoría de observador participante de la tarea,para ser confirmado en la misma si a juicio del director del grupo (médico psiquiatra) da pruebas de capacidad.

Son acptables como candidatos toda persona,sin distinción de sexo o edad,con el único requisito de no haber tenido una T.S..

Se trabaja bajo contrato verbal por el cual cualquier voluntario puede retirarse de la tarea sin tener que explicitar el motivo, como el de ser separado de la misma en iguales condiciones.

El voluntario debe redactar un breve informe de acuerdo a un formulario impreso,de cada llamada que atiende,los cuales son entregados al director del grupo durante las sesiones semanales.

Se tiene pensado incluir técnicas psicodramáticas en la formación de voluntarios en un futuro inmediato.

Por ser el trabajo con voluntarios un capítulo nuevo en psiquiatria, no hay en este tipo de tarea,en el presente,mayor bibliografía ni criterios sólidos para la selección de los mismos.Nuestro principal criterio es la consideración de las motivaciones manifiestas y latentes de las personas que se ofrecen para esta tarea,además de las posibilidades personales para enfrentarse ante situaciones que sabemos pueden,por el tipo de llamadas que se producen,producir efectos perjudiciales en el que las atiende.

El evitar esto es la principal tarea y objetivo del grupo operativo. Como pautas generales podemos señalar que evaluamos,además de las motivaciones,la madurez,responsabilidad,capacidad de escuchar,y de aceptar críticas y posibilidad de trabajar en grupo.
Como final de esta presentación.ofrecemos a todos aquellos interesados cualquier ampliación sobre lo expuesto,asi como la instrucción en las técnicas antedichas.

BIBLIOGRAFIA

-Handbook of Community Psichiatry and Community Mental Health.- by L.Bellak . New York,Grunne and Hutton ,1964.

-American Handbook of Psichiatry,(Book III).-by Silvano Arietti. Basic Books 1966.

-Principios de Psiquiatría Preventiva - G. Caplan . Paidos.

-An Approach to Community Mental Health - G.Caplan .Basic Books.

-The Cry for Help -Schneidman and Farberow.Mc. Graw-Hill.

-The Samaritans -Rev. Chad Varah. Constable.