



Guía de Orientaciones para el Acompañamiento Psicosocial a Población en Situación de Desplazamiento

Versión No. 2

Programa de Asistencia Humanitaria a Población en Situación de Desplazamiento en Colombia. Con el apoyo de la Oficina de Población, Refugiados y Migración del Departamento de Estado de los Estados Unidos de América - PRM -



Bogotá D. C. Colombia
Teléfono: 211 15 07 Fax: 211 14 35
www.chfinternational.org
chf@chf.org.co





Guía de Orientaciones para el Acompañamiento Psicosocial a Población en Situación de Desplazamiento

Versión No. 2

Psicólogas Asesoras

Stella Sacipa
Claudia Tovar
Luisa Fernanda Galindo

CHF
International
Colombia

Elaboración, organización y sistematización:

Stella Sacipa
Claudia Tovar
Luisa Fernanda Galindo

Compilación, Complementación & revisión:

Neyla Rubio
María Isabel Jaramillo
Alejandro Téllez

Edición & Diseño

Carlos Alberto Fuentes Baute

Corrección de estilo

Olegario Ordóñez Díaz

Colaboración especial

María Mercedes García P.

Guía de Orientaciones para el Acompañamiento Psicosocial a Población en Situación de Desplazamiento

Copyright © 2005 CHF International

Edición 500 ejemplares

Las actividades desarrolladas en este Programa son financiadas por el Departamento de Estado de los Estados Unidos de América, bajo el poder otorgado en 1962, en el Acto de Ayuda al Emigrante y al Refugiados. CHF International agradece a la Oficina de Población, Refugiados y Migración por su apoyo y acompañamiento en este proceso. Los comentarios y puntos de vista expresados en este documento son de CHF International y no comprometen la opinión de la la Oficina de Población, Refugiados y Migración.

PRESENTACIÓN

CHF Internacional, al reconocer la importancia del apoyo emocional y social en el proceso de recuperación durante la situación de desplazamiento forzado, ha decidido incorporar y fortalecer el acompañamiento psicosocial y la salud mental como un componente transversal a todas las acciones humanitarias de su “Programa de Asistencia Humanitaria a Población en situación de Desplazamiento en Colombia”. Las implicaciones de esta postura redundan en un mayor aprovechamiento del servicio recibido, en términos de satisfacción y sostenibilidad.

CHF Internacional ha establecido para el desarrollo del componente psicosocial, tres objetivos o ejes básicos, complementados con unas estrategias y niveles de trabajo, los cuales pueden ser abordados simultáneamente, permitiendo la integración de los individuos y su comunidad.

Desde el inicio del Programa, el componente psicosocial ha sido planteado desde dos enfoques. El primero de ellos, el psicoterapéutico, busca desarrollar acciones orientadas hacia el individuo, a la vez que hacia el grupo. En esta orientación, la atención brindada pretende ayudar a disminuir los desórdenes de orden somático, cognitivo, comportamental, relacional y afectivo causados por el hecho del desplazamiento. El segundo enfoque, el social comunitario, reconoce que el impacto inicial se da por los cambios en las condiciones de vida de las personas que se ven obligadas a desplazarse. Este enfoque está encaminado a aportar a la recuperación de las personas en el marco de su entorno social, familiar y comunitario.

Cada uno de estos enfoques se diferencian entre sí en las metodologías utilizadas para su desarrollo, pues el impacto psicosocial es entendido y abordado de manera diferente por cada enfoque.

El componente psicosocial se desarrolla durante todo el proceso con todas las familias beneficiarias del Programa y va más allá del tiempo de entrega de los kits, la construcción de los alojamientos temporales y centros comunitarios y la inclusión de los beneficiarios en procesos de empleo de emergencia, pues es el eje articulador de todas las acciones y procesos emprendidos durante el desarrollo del Programa y de cada uno de estos apoyos “materiales”, los cuáles se consideran parte de las estrategias de trabajo que favorecen y generan efectos positivos en el logro de los objetivos previstos.

CHF International inició, hace ya más de tres años, un proceso de reflexión sistemática sobre el componente de acompañamiento psicosocial, el cual cursa ya tres fases. De éstas, han surgido tres productos específicos, fruto de la sistematización de las experiencias recopiladas por los distintos equipos operadores locales, los cuales son:

1. Estudios diagnósticos para el fortalecimiento integral de los proyectos de asistencia humanitaria para personas internamente desplazadas.
2. Guía de orientaciones para atención en salud mental y trabajo psicosocial a población desplazada en Colombia. Versión No. 1.
3. Guía de orientaciones para el acompañamiento psicosocial a población en situación de desplazamiento en Colombia. Versión No. 2.

Las guías de orientación pretenden servir como instrumentos para los lineamientos prácticos que permitan el fortalecimiento del acompañamiento psicosocial que brinda CHF International a través de este programa u otros similares, y también para orientar a los profesionales que trabajan en procesos de trabajo psicosocial de personas y familias en situación de desplazamiento.

Así mismo, a través de este material, se espera aportar de manera significativa a la recuperación emocional y social de las personas en situación de desplazamiento, atendidas por CHF International en el desarrollo de sus programas.

Agradecimientos

CHF International agradece al Departamento de Estado de los EE.UU. por su apoyo a través de su Oficina de Población, Refugiados y Migración en las tres fases del Programa Asistencia Humanitaria a Población en Situación de Desplazamiento en Colombia. Su apoyo financiero y acompañamiento ha cambiado la vida de más de 500.000 personas en el país.

Un documento como éste no hubiera sido posible sin el apoyo de muchas personas, especialmente quienes diariamente dedican su tiempo y esfuerzo, acompañados algunas veces por lágrimas, para guiar y ayudar a dar un paso adelante a la población en situación de desplazamiento. CHF International agradece sinceramente a los equipos locales de las ciudades de Armenia, Barranquilla, Bogotá, Buenaventura, Cali, Cartagena, Cartago, Ibagué, Manizales, Neiva, Pereira, Santa Marta, Soacha y Valledupar por su excelente trabajo, cuidado y dedicación al Programa.

También queremos agradecer al equipo profesional de la Universidad Javeriana, doctoras Stella Sacipa, Claudia Tovar y Luisa Fernanda Galindo por su colaboración, por la asistencia brindada para seguir mejorando nuestra metodología en acompañamiento psicosocial y por materializar y concretar las ideas propuestas por nosotros a través de las experiencias vividas y estudios anteriores, para lograr finalmente una presentación con la forma precisa para beneficiar a muchas personas más.

También nuestro agradecimiento a María Isabel Jaramillo, Coordinadora de Asistencia Humanitaria de CHF International, quien desde el inicio del Programa en Colombia nos ha acompañado y dentro del numeroso grupo de personas involucradas en esta hermosa causa, ella ha puesto su corazón y alma en el proceso, presentando unos resultados excelentes en todo lo que tiene que ver con su trabajo, su empeño y su dedicación, acompañados siempre de un gran entusiasmo y carisma.

Para nuestros beneficiarios esperamos haber logrado un impacto positivo en sus vidas. Sabemos que la experiencia de trabajo al lado de ustedes nos ha hecho crecer como seres humanos y nos ha dado la fuerza para continuar nuestra labor. ¡GRACIAS!

Atentamente,

Lisa Pacholek
Directora Nacional
CHF International Colombia

Guía de Orientaciones para el Acompañamiento Psicosocial a Población en Situación de Desplazamiento

T A B L A D E C O N T E N I D O

-	Presentación	
1.	Conceptualización.....	9
1.1	Acompañamiento psicosocial.....	11
1.1.1	Qué significa psicosocial.....	12
1.1.2	¿Dónde comienza el acompañamiento psicosocial?.....	13
1.1.3	¿Cómo es el acompañamiento psicosocial?.....	
1.1.4	El proceso de acompañamiento psicosocial pasa por varios momentos psicosociales.....	14
1.2	Salud mental.....	14
1.3	Resiliencia.....	16
1.4	Tejido social.....	16
1.5	Fase de emergencia.....	17
1.6	Etapas de atención.....	18
1.6.1	Prevención.....	18
1.6.2	Atención humanitaria de emergencia	18
1.6.3	Retorno	19
1.6.4	Consolidación y estabilización socioeconómica.....	19
1.7	Violencia sociopolítica.....	19
1.8	Desplazamiento forzado.....	20
1.9	Modalidades del desplazamiento.....	20
1.9.1	Desplazamiento por goteo.....	20
1.9.2	Desplazamientos masivos.....	21
1.9.3	Confinamiento.....	21
1.10	Persona desplazada forzosamente	21
1.11	Política pública.....	22
1.12	Víctima.....	22
1.13	Impunidad.....	23
1.14	Reparación.....	23
1.15	Formas no excluyentes de reparación	23
1.15.1	Restitución.....	23
1.15.2	Indemnización.....	24
1.15.3	Rehabilitación	24
2.	Ruta del hacer.....	25
2.1	La asistencia humanitaria desde la intervención de CHF International....	27
2.2	El acompañamiento psicosocial como eje articulador del Programa de Asistencia Humanitaria.....	28
2.2.1	Desde el componente alimentario y no alimentario.....	28

2.2.2	Desde la construcción de alojamientos temporales y centros comunitario.....	30
2.2.3	Desde el componente de empleo de emergencia.....	31
2.3	Estructura y desarrollo desde el componente psicosocial.....	31
2.3.1	Objetivos del componente.....	32
2.3.2.1	Acompañamiento terapéutico.....	32
2.3.2.2	Organización y participación.....	32
2.3.2.3	Capacitación.....	32
2.3.2.4	Gestión interinstitucional.....	32
2.3.3	Niveles de trabajo.....	32
2.3.3.1	Nivel de acompañamiento individual.....	32
2.3.3.2	Nivel de acompañamiento familiar y grupal.....	33
2.3.3.3	Nivel de acompañamiento social y comunitario.....	33
2.4	Construcción de planes de Acompañamiento psicosocial.....	33
2.4.1	Diagnóstico psicosocial.....	34
2.4.1.1	Aspectos a incluir en el diagnóstico.....	34
2.4.1.2	¿Cómo elaborar el diagnóstico psicosocial?.....	34
2.4.1.3	¿Qué dificultades se pueden encontrar en el camino?.....	35
2.4.1.4	¿Cómo actualizar el diagnóstico psicosocial?.....	35
2.4.2	Desarrollo de los tres objetivos básicos del acompañamiento psicosocial.....	35
2.4.2.1	Objetivo No. 1 Brindar apoyo psicológico y social orientado a la disminución del impacto emocional del desplazamiento de las familias beneficiarias del Programa.....	36
2.4.2.2	Objetivo No. 2 Promover procesos de reconstrucción familiar y social.....	39
2.4.2.3	Objetivo No. 3 Gestionar procesos orientados al fortalecimiento de capacidades locales institucionales y de procesos de organización y participación de la población desplazada.....	41
2.4.3	Estrategias básicas en el marco del acompañamiento psicosocial integral.....	42
2.4.4	Equipos operadores del plan acompañamiento psicosocial.....	42
2.5	Estrategias empleadas para promover los procesos de auto-cuidado de los equipos locales.....	45
3.	Actividades Tipo.....	50
3.1	Psicoterapia grupal.....	51
3.2	Fabulando.....	57
3.3	Expresión de sentimientos.....	60
3.4	Mis actitudes.....	64
3.5	Estrés postraumático.....	65
3.6	Comunicación y afectividad en la familia.....	69
3.7	Encuentro de familias.....	72
3.8	La solidaridad.....	75
3.9	Taller psicosocial de manualidades, arte y oficios.....	77
3.10	Uniendo esfuerzos - Experiencias de gestión.....	78
4.	Otras herramientas.....
4.1	Redes de apoyo como herramienta de acompañamiento en poblaciones vulnerables.....	81
4.1.1	Redes de apoyo.....	83

4.1.2	Narrativa y lenguaje.....	84
4.1.3	Construcción de la red de apoyo.....	84
4.1.4	Red de apoyo como acompañamiento.....	86
4.1.5	Redes de apoyo- Implicaciones.....	87
4.2	Herramientas conversacionales.....	87
4.3	Herramientas narrativas.....	89
5.	Marco legal del desplazamiento y parámetros internacionales de respuesta.....	91
6.	Anexos.....	95
6.1	Propuesta de un esquema para un plan de atención en salud mental en situaciones de desastre.....	97
6.2	Fases del conflicto, sus niveles de impacto y recursos potenciales.....	100
6.3	Anexos.....	104
7.	Bibliografía.....	107



Conceptualización



*Acompañar significa “estar con,
dar calor de vida,
renovar la confianza,
sentir la presencia del otro,
escuchar amorosamente”.*

1.1 Acompañamiento psicosocial

El desplazamiento, generado por efectos de la violencia y el conflicto armado, además de crear alteraciones a nivel económico, socio-político y material, ocasiona un fuerte impacto psicológico y de organización social que amerita una atención especial.¹ Para el Programa de Asistencia Humanitaria a Población en Situación de Desplazamiento en Colombia, de CHF International, es de especial importancia el desarrollo del componente psicosocial, entendido éste como el “proceso de acompañamiento personal, familiar y comunitario que busca restablecer la integridad emocional de las personas, así como de sus redes sociales”².

Las personas desplazadas llegan a las ciudades receptoras en una situación económica muy precaria y vulnerable en su salud mental, viviendo un gran sufrimiento emocional y la ruptura de su tejido familiar y social, debido al impacto de los hechos violentos.

1. Presidencia de la República. Red de Solidaridad Social. Guía de Atención Integral a la Población Desplazada por la violencia. Bogotá, Colombia, diciembre del 2002.
2. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Programa de Emergencias y Desastres. Lineamientos para la Atención Psicosocial a poblaciones desplazadas como consecuencia del conflicto armado en Colombia. Bogotá, Julio 2001.

Se concibe el acompañamiento psicosocial en un programa de asistencia humanitaria de emergencia, como la forma de dar apoyo a las personas en situación de desplazamiento y brindar espacios de expresión y reconocimiento del impacto emocional que los hechos violentos les han ocasionado. Incluye el apoyo terapéutico para disminuir el sufrimiento emocional, la reconstrucción de los lazos sociales, el desarrollo de las potencialidades individuales y la promoción de las capacidades locales, que permiten el restablecimiento de los derechos de las personas desplazadas y el desarrollo de un proyecto de vida sostenible con estabilidad socioeconómica.

Se trata de iniciar procesos de apoyo psicosocial, que propicien la recuperación y restablecimiento de los daños sociales, culturales y psíquicos, acompañamiento encaminado a la afirmación de las personas desplazadas como sujetos de su propia historia, y a la reconstrucción del tejido social comunitario.



Acompañamiento psicosocial a familias beneficiarias del Programa. 2004.

El acompañamiento psicosocial parte de una comprensión global de la ayuda humanitaria, de sus aspectos socio-afectivos y valora la persona en situación de desplazamiento como sujeto activo de su recuperación.

El acompañamiento psicosocial parte del reconocimiento de la autonomía, considerando

que todos y cada uno de los seres humanos, con apoyo en su justa medida, son capaces de asumir su propia vida con capacidad decisoria y responsabilidad aún en las circunstancias más penosas. Por tanto son las personas desplazadas quienes, con nuestro apoyo, generan un proceso de recuperación que les permite construir su futuro con dignidad.

El sujeto se construye en la interacción entre lo psíquico y lo social. Psíque: emoción, motivación, pensamiento, memoria, sentimientos, lenguaje. Social: relaciones entre los individuos. Convoca el acompañamiento simultáneo a la experiencia personal y a la dinámica del tejido social.

1.1.1 Qué significa Psicosocial

Lo psicosocial se da en la interacción entre lo psíquico y lo social; es así como "lo psicológico" de la persona se construye en las relaciones, en la interacción con otras personas; es fruto de la historia y la cultura³; por ello, comprender lo psíquico implica comprender el contexto social en el que se vive.

Los individuos son hechura de su sociedad y cada sociedad concreta es hechura del quehacer de los grupos y personas⁴. Así, la realidad social es generada por la actividad de las personas en sus prácticas cotidianas en que se construyen y juegan los valores, creencias y representaciones del mundo que le dan sentido a su propia realidad (Harre⁵. Goffman⁶. Garfinkel⁷).

3. Vigotsky, L. Pensamiento y Palabra. Buenos Aires: Pleyade. 1973.

4. Berger, P. y Luckmann. La construcción social de la realidad Buenos Aires: Amorrortu. 1993.

5. Harre, R. El ser social: una teoría para la psicología social Madrid: Alianza, 1982.

6. Goffman, E. Estigma: la identidad deteriorada. Buenos Aires: Amorrortu. 1986.

7. Garfinkel, A. Forms of explanation: rethinking the questions in social theory / Alan Garfinkel New Haven: Yale University. 1991.

8. Pichon-Riviere, E. El proceso grupal: del psicoanálisis a la psicología social. Buenos Aires: Nueva Visión, 1975.

9. Op.Cit. Red de Solidaridad Social. 2002.



Beneficiario del Programa en reunión de trabajo. 2004.

En esta perspectiva, el sujeto se configura en una trama compleja en la que se entretajan los vínculos y las relaciones sociales, se constituye en procesos de interacción, en una dialéctica yo -no yo, mundo interno-mundo externo, en el interjuego de sujetos.⁸

La mirada psicosocial reconoce el carácter activo del sujeto capaz de reflexionar y actuar sobre sí mismo, sobre el mundo que le rodea y, en particular, en las interacciones sociales transformándolas y transformándose a sí mismo.

Desde otra perspectiva, la Red de Solidaridad Social afirma que lo psicosocial hace referencia a la bidireccionalidad establecida entre los procesos psicológicos y los procesos sociales. Se entiende por psicológico, "aquellos procesos de aprendizaje, emocionales, afectivos, cognoscitivos y motivacionales de un individuo en un contexto particular". Lo social, se entiende como "el sistema de creencias, normas, cogniciones, valores, principios y estilos de vida, compartidos de una forma significativa por todos o la mayoría de los miembros de una determinada organización o comunidad, que guían y condicionan la conducta de los mismos, generando o no procesos de cohesión".⁹

Teniendo en cuenta los efectos anteriormente mencionados, lo psicosocial hace referencia, entonces, a la bidireccionalidad establecida entre los procesos psicológicos y los procesos sociales.

De esta forma, lo psicosocial apunta al acompañamiento y/o intervención a nivel personal, familiar y comunitario, para reestablecer el equilibrio emocional de las personas, así como de sus redes sociales y su capacidad de respuesta al nuevo contexto.

Como podemos apreciar en las dos miradas, lo psicosocial es un eje que atraviesa todas y cada una de las fases y programas ofrecidos para la atención a la población en situación de desplazamiento.

1.1.2 ¿Dónde comienza el acompañamiento psicosocial?

Desde el instante mismo en que llegan las personas en situación de desplazamiento a nuestra institución, les brindamos acompañamiento psicosocial, el cual se extiende durante todo el proceso en que están con nosotros, hasta que termina nuestra labor con ellas.

Al llegar a la ciudad las personas necesitan con urgencia alimento, vestido y vivienda; entregarlos amorosamente, con cariño, conectarnos con su dolor, recibirlos, llenar las fichas, tomar sus datos con profundo respeto y comprensión es el primer paso del acompañamiento psicosocial.

1.1.3. ¿Cómo es el acompañamiento psicosocial?

Así como el impacto que tiene el desplazamiento sobre las personas se presenta simultáneamente en la dimensión física,

económica, social y psicológica, el acompañamiento debe hacerse en forma compleja; por ello es un proceso integral, interdisciplinario, interinstitucional e intersectorial, con el fin de proporcionar herramientas a los individuos, a la familia y a la comunidad, para restablecer su capacidad de afrontamiento y desarrollo psicológico, funcional y social; de tal manera que puedan retomar o recrear su proyecto de vida.¹⁰

El acompañamiento psicosocial es un proceso marcado por el respeto y por el reconocimiento de la dignidad humana de la persona que ha sufrido el desplazamiento.

Es preciso que desde el primer contacto que tiene la institución con la persona, brinde apoyo en todas las direcciones; de no ser así, se puede caer en la revictimización o complicar la recuperación posterior.

Por eso, es importante que el profesional del área tenga una visión global del proceso de ayuda humanitaria, identificando sus elementos psicosociales y se disponga a regular los efectos socio-afectivos más comunes de la ayuda humanitaria, a través de un proceso interdisciplinario.

Cada comunidad y cada persona poseen un bagaje y un conjunto de recursos personales particular, que no da cabida a la aplicación de fórmulas generalizadas emanadas de los libros. Esto nos lleva a comprender, como ya lo señalaba el economista chileno Manfred Max Neef, que los recursos o satisfactores que surgen al interior de las comunidades son de comprobada eficacia en la medida en que garantizan la sostenibilidad de los procesos, así como el compromiso y la cohesión de los participantes.¹¹

La Red de Solidaridad Social recomienda incluir acciones de tipo psicológico y social que apunten a la recuperación emocional, familiar y del tejido social de las comunidades, así como “privilegiar las acciones a nivel grupal sobre las

10. Ministerio de Salud, Dirección General de Salud Pública, Grupo de Control de la Gestión territorial e institucional del PAB, Lineamientos para la Atención Psicosocial de Población desplazada por la violencia en Colombia. Bogotá, 2002.
11. Max Neef, Manfred. Ecología Humana. Santiago de Chile, 2000. p. 43

individuales; las últimas, deben reducirse a los casos que por su complejidad y/o gravedad requieran de una intervención más cercana y especializada. La atención psicosocial debe ir dirigida hacia los grupos más vulnerables y los programas con niños y adolescentes, requieren privilegiarse de manera especial dado que éstos constituyen el futuro social y productivo del país".¹²

Las personas desplazadas llegan receptivas a las ONG operadoras, buscando calidez y orientación, pues están desconfiadas por el dolor y el sufrimiento, ocasionados por los hechos violentos que originaron su desplazamiento, por la dureza de la experiencia en una ciudad desconocida que los recibe con recelo, por las promesas no cumplidas y por las frustraciones acumuladas.

El proceso de acompañamiento busca, a partir del primer momento, tender lazos y puentes para la renovación de la confianza en una labor de acercamientos respetuosos y sucesivos, orientados a la apertura de la relación psicosocial, a tocar desde sí mismo el corazón del otro. A través del reconocimiento mutuo en la charla cotidiana, en la escucha activa, y en la labor y la lúdica compartidas.

1.1.4 El proceso de acompañamiento pasa por varios momentos psicosociales

Uno de ellos es el fortalecimiento personal, que requiere en primera instancia la resignificación de los hechos violentos vividos alrededor de la situación de desplazamiento, por ende de la guerra. Este primer paso no es suficiente por sí solo. Se requiere de un dispositivo que permita la elaboración del dolor, el encuentro con la ira y el manejo del miedo.

Este dispositivo, en la cultura rural requiere ser pensado de forma diferente a los acercamientos dispuestos por la psicología clásica para la

12. Op.Cit. Red de Solidaridad Social. 2002.

13. Ibid. Red de Solidaridad. (2002)

14. Camilo, Gloria Amparo. Salud Mental y Derechos Humanos. Taller. Corporación Avre, Bogotá. 2002.

elaboración del duelo. Dispositivo que requiere la comprensión de lo que significa ser campesino desarraigado, expulsado de su madre tierra, donde la palabra no es el centro, donde la palabra no dirige, donde la palabra sirve al cuerpo.

Otro momento psicosocial vital es la posibilidad de contar con espacios donde sea posible construir tejido social y allí propender por su empoderamiento como ciudadanos sujetos de derecho, en la construcción y la gestión autónoma de sí mismos y de sus interacciones familiares y sociales.

Al señalar la importancia del acompañamiento psicosocial, el texto de la Red de Solidaridad Social afirma: "el conflicto interno armado puede tener repercusiones emocionales y afectivas en las personas y comunidades que lo han vivido, por lo cual, realizar una intervención psicosocial permite disminuir el malestar emocional causado por dicho evento y prevenir eventuales daños psicológicos mayores. Así mismo, permite generar o reforzar procesos de organización comunitaria, redes de apoyo informal, así como facilitar procesos de solución pacífica de conflictos y creación o fortalecimiento de proyectos comunitarios".¹³

1.2 Salud mental

Hablar de salud mental implica reconocer en la persona dos dimensiones que se influyen mutuamente: una relacionada consigo misma y la otra con sus capacidades para interactuar con otras personas y con su medio. La salud mental se refiere entonces, a las potencialidades y capacidades con que cuenta una persona para construirse a sí misma y para interactuar en sociedad, entendiendo que esta interacción va a incidir a su vez en la visión que esta persona tenga de sí misma y del mundo.¹⁴

Desde esta definición pueden dimensionarse muchos de los hechos violentos que han vivido las personas desplazadas, como la desaparición forzada, la tortura, el presenciar masacres, entre otros, que generan impacto en la integridad del ser humano, hasta el punto de producir severos traumas que derivan en trastorno emocional y alteran significativamente la salud mental de las personas y su calidad de vida. Tanto es así, que son considerados desde la Jurisdicción Internacional como crímenes de guerra y de lesa humanidad.¹⁵

El impacto del desplazamiento genera sufrimiento emocional, que corresponde al sentimiento de dolor que generan las pérdidas irreversibles, y la frustración de necesidades, tal como ocurre ante la negación de justicia y de reparación, o ante el desconocimiento de los derechos.¹⁶

El impacto del desplazamiento en la salud mental se manifiesta de diversas formas, entre ellas el miedo, la ansiedad, la desconfianza, el aislamiento, la irritabilidad, la desesperanza y los síntomas físicos. Estas expresiones constituyen reacciones normales ante una situación profundamente anormal, como lo es el desplazamiento.

Cuando el impacto del desplazamiento incide en el bienestar psicológico, interfiere con el quehacer diario de la persona, implica un daño psicológico que deteriora sus posibilidades de actuar en forma adaptativa frente al entorno y desorganiza de manera importante varias áreas del funcionamiento de la persona. En relación con lo anterior, estamos frente a un trastorno emocional cuya resolución requiere acciones múltiples, tanto de tipo terapéutico, como de contexto.

Cuando se deben atender personas que presentan trastorno emocional, se recomienda contemplar, en principio, la remisión para que les sea brindada atención más especializada dadas las limitaciones de recursos profesionales y de tiempo.¹⁷

El principal impacto del desplazamiento en la familia se aprecia en la ruptura familiar, en la recomposición de los roles en su interior, en el aumento de la dificultad para tramitar los conflictos familiares y en el aumento de la violencia intrafamiliar, entre otros.

El principal impacto del desplazamiento en la comunidad lo constituye la ruptura del tejido social, el desarraigo, la pérdida del sentido de pertenencia, la pérdida de ritos culturales, la abolición de la justicia y de las garantías sociales.

Aquí, es importante introducir el concepto de trauma psicosocial desarrollado por el psicólogo social Ignacio Martín Baró, para designar la herida producida por la experiencia de la guerra. Su gravedad está mediada por la vivencia de cada persona y su extracción social; pero dado que es una herida causada socialmente, su curación es de orden social.¹⁸

Una respuesta integral al desplazamiento requiere, en consecuencia, considerar la salud mental en el marco de la salud pública.¹⁹

Dado que la salud pública reconoce que la salud y, por tanto la salud mental, está influenciada por las condiciones demográficas, sociales (justicia social, inequidad), económicas, culturales, laborales, etc., es necesario generar una respuesta social articulada que vaya más allá de la atención a la enfermedad.

Como planteaba Ignacio Martín Baró, “la base mental de un pueblo se encuentra en la existencia de unas relaciones humanizadoras, de unos vínculos colectivos, en los cuales y a través de los cuales, se afirme la humanidad personal de cada cual y no se niegue la realidad de nadie. Entonces, la construcción de una sociedad, no es sólo un problema económico y político, es también y por principio, un problema de salud mental, puesto que no se puede separar la salud mental del orden social y ello por la propia naturaleza de nuestro quehacer profesional”.²⁰

15. CHF Internacional - Corporación AVRE. Guía de Orientaciones para Atención en Salud Mental y Trabajo Psicosocial a Población Desplazada en Colombia. Bogotá. 2002.

16. Buitrago, Jorge. Informe Interno de Asesoría Clínica, Corporación AVRE. Bogotá. Inédito. 2002.

17. Op. Cit. CHF AVRE, 2002.

18. Martín Baró, Ignacio. Psicología social de la guerra: trauma y terapia. San Salvador: UCA. 1990.

19. Franco Saúl. Conferencia Desarrollo humano y violencia política. Bogotá, Universidad Javeriana, 2002.

20. Op.cit., 1990. p. 37.

1.3 Resiliencia

En recientes avances sobre el tema, se ha planteado que los enfoques de riesgo y de resiliencia más que ser opuestos, resultan complementarios a la hora de conocer y abordar problemáticas individuales, familiares y sociales. Realizar un mapeo de los factores de riesgo y los factores protectores resulta útil y aclarador en el trabajo de profesionales de disciplinas sociales y de la salud.

Tradicionalmente, para conocer e intervenir en contextos hostiles, se ha centrado la mirada en aquello que es causa o factor influyente en los problemas y disfunciones de las personas, es decir, se ha insistido en los factores de riesgo.

Asombrados por el hecho de que personas expuestas intensa y prolongadamente a este tipo de factores, no sólo logran conservar su equilibrio psicológico, sino incluso, construir y aportar activamente a la sociedad en su conjunto, una serie de autores²¹ viraron su mirada hacia factores potenciadores de desarrollo y salud: hacia lo que las personas poseen y realizan para superar la adversidad; formularon entonces, el enfoque de resiliencia.

21. Losel, B. y Kofer, 1989, Gotberg 1995, Vanistendael 1994, Rutter 1992, Suárez 1995, Osborn 1996, Citados por OPS y OMS (1998), Manual de Identificación y Promoción de la Resiliencia en Niños y Adolescentes. Washington, D.C. OPS, 1998

22. Op.Cit. Ministerio de Salud, Dirección General de Salud Pública. 2002.

El término es originalmente un concepto de la física que se refiere a la propiedad de algunos materiales para recobrar su forma original después de un impacto deformante.

Resiliencia es, por lo tanto, la habilidad para resurgir de la adversidad, adaptarse, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva.

Promover la resiliencia es metodológicamente viable y resulta de gran utilidad cuando los recursos externos son escasos y el capital social es el principal insumo para el logro de los objetivos.



1.4 Tejido social

Entendemos por tejido social la dinámica interna de la comunidad, constituida por las relaciones y roles que cada uno de sus miembros asume en la construcción de la convivencia y de alternativas de solución a los problemas que enfrenta la comunidad, así como la conformación de redes de apoyo que permitan la generación de mecanismos de mejoramiento de la calidad de vida y de desarrollo comunitario.²²

La fortaleza del tejido social depende de varios factores tales como la cantidad y la calidad de

los lazos de relación establecidos por las personas y los grupos de la comunidad²³, la participación activa de sus miembros o en su defecto la representatividad de sus líderes²⁴, la confianza, el sentido de pertenencia y la proyección hacia el futuro.



Dinámica de reconstrucción del tejido social. 2004.

Por lo tanto, la organización, la democracia, la cultura y la memoria colectiva son elementos fundamentales para la resistencia y conservación de un tejido social sano y duradero.²⁵

En esa misma línea es posible identificar los elementos presentes en un tejido social lesionado: el individualismo, el miedo, la desconfianza, la visión de corto plazo, las estructuras autoritarias y paternalistas, la amnesia y otras alteraciones de la memoria colectiva.

1.5 Fase de Emergencia

La fase de emergencia se reconoce como el momento en que, después de un hecho que atenta contra la vida e integridad de las personas, los recursos de éstas no son suficientes para afrontar las problemáticas

que se presentan y para cubrir las necesidades básicas de subsistencia, por lo que requieren de un apoyo externo. Igualmente ocurre a nivel grupal o comunitario.

La acción del Programa de Asistencia Humanitaria de CHF International se centra en la etapa de emergencia con la finalidad de asistir, proteger y atender las necesidades de la población.

La forma de afrontar situaciones de emergencia depende de las capacidades del contexto y del tipo de evento catastrófico. Cuando la situación es provocada por los desastres naturales se conoce como *emergencia no compleja*, y cuando la situación es provocada por personas con intenciones de dañar a otros o como parte de una estrategia de violencia sociopolítica se conoce como *emergencia compleja*.

En la emergencia no compleja, existe la posibilidad de poner en marcha los planes de contingencia diseñados por el Estado; su respuesta es más efectiva de acuerdo con las condiciones del contexto y las conexiones internacionales para solicitar la ayuda necesaria. En este tipo de emergencia:

- La recuperación depende del nivel de desarrollo e infraestructura del país.
- El desastre recrudece problemas de salud pública.
- La autoridad nacional se responsabiliza por la respuesta.
- El país solicita asistencia internacional.- Hay posibles salidas temporales de personas.

En las emergencias complejas, se presenta un número considerable de población civil afectada por causas de la amenaza, el desplazamiento y la violencia generalizada que hace indispensable la ayuda externa debido al sufrimiento a gran escala.

23. Plan general de servicios sociales de Canarias. <http://www.gobcan.es/asuntossociales/pgas/glosario.html>

24. Betancourt, D. La Construcción del Tejido Social en La India. Convenio Jóvenes Investigadores Colciencias-PDPMM. 2003.

25. Op. Cit. Plan general de servicios sociales de Canarias.

La situación se agudiza aún más cuando las partes en conflicto dificultan o impiden la ayuda humanitaria y los trabajadores de diferentes organizaciones responsables del auxilio a las comunidades, se encuentran en alto riesgo o se convierten en objetivo del conflicto. Además hay una desestructuración de las instituciones públicas, mayor polarización social y menos condiciones para garantizar la seguridad de la población. En este caso:

- La recuperación exitosa depende de la estabilidad política.
- Se presenta una catastrófica situación de salud pública.
- Hay una débil autoridad gubernamental.
- Se presentan movimientos poblacionales masivos.
- Se necesita una múltiple respuesta internacional.

Sin embargo, en la problemática generada por el complejo conflicto armado que vive el país, donde se presentan desplazamientos, múltiples hechos de violencia sociopolítica, nuevas situaciones de amenaza y existe poca capacidad de las instituciones del Estado para responder al fenómeno, no se avanza hasta las otras etapas descritas por la ley, por lo cual las personas desplazadas se encuentran en un estado de transición entre la emergencia inmediata, donde se brinda la asistencia, el retorno o reubicación y la consolidación y estabilización socioeconómica.



26. Estas etapas se incluyen en la Guía de Atención Integral a la población desplazada por la Violencia. Presidencia de la República, Red de Solidaridad Social, Bogotá 2001.
27. Presidencia de la República, Red de Solidaridad Social, Plan Estratégico para el Manejo del Desplazamiento Interno Forzado por el Conflicto Armado, Bogotá, República de Colombia, 1999.

Como una herramienta útil dentro del contexto de la emergencia compleja y la crisis humanitaria que vive el país por la agudización del conflicto armado y la grave situación del desplazamiento, se anexa la propuesta de esquema para el diseño de un plan de atención en salud mental en situaciones de desastres propuesto por la OPS y reseñado en el libro "Protección a la salud mental en situaciones de desastres y emergencias" (Ver Anexo 6.1).

1.6 Etapas de atención

Es importante considerar las cuatro etapas contempladas por la Red de Solidaridad Social para la atención a la población desplazada²⁶:

1.6.1 Prevención

En el intento por reducir el impacto del conflicto cuando es inminente el riesgo de ocurrencia del desplazamiento, se reconocen algunas estrategias básicas de acción, entre las cuales se incluye la seguridad, el sistema de alertas tempranas, la protección humanitaria, las misiones humanitarias, planes y programas para la promoción de derechos humanos y convivencia.

1.6.2 Atención humanitaria de emergencia

El Programa de Asistencia Humanitaria de CHF International acoge la definición de ayuda humanitaria consignada en la ley 387 de 1997: "Es la prestación a la población desplazada de la asistencia para alimentación, aseo personal, manejo de abastecimientos, utensilios de cocina, atención médica y psicológica, transporte de emergencia y alojamiento transitorio en condiciones dignas que garanticen unos estándares mínimos de calidad".²⁷

Se puede utilizar el cuadro “Fases del conflicto, sus niveles de impacto y recursos potenciales”²⁸ (Ver Anexo 6.2) como una guía que ilustra formas de trascender la atención en ayuda humanitaria de emergencia.

1.6.3 Retorno

Según el Protocolo para la Gestión de Programas de Restablecimiento, presentado en la Guía de Atención Integral para la Población Desplazada por la Violencia²⁹, el retorno es “el proceso de reasentamiento de personas desplazadas en el mismo lugar de donde fueron expulsadas por la violencia. Este proceso puede ser de tipo individual o colectivo”. No debe ser obligado o promovido por información insuficiente que ponga en mayor riesgo a la población. Debe ser un proceso acompañado por diferentes instituciones nacionales e internacionales con el objetivo de proporcionar seguridad en relación con la superación de las causas por las cuales se produjo el desplazamiento y brindar bienestar a la población en condiciones claras de dignidad y respeto por las personas.

1.6.4 Consolidación y estabilización socioeconómica

El propósito de esta etapa es que las personas recuperen su capacidad productiva para abastecerse de bienes y servicios básicos, a través del trabajo independiente o del empleo para generar sus propios ingresos. En este caso, CHF International abona el terreno para que esto sea posible, a través de la implementación de programas complementarios de atención. En este sentido, invita a los equipos a reconocer las acciones emprendidas en otros componentes y a articularlas con la propuesta de acompañamiento psicosocial.

1.7 Violencia Sociopolítica

La violencia es una actividad humana, mediada por el uso de la fuerza, con intencionalidad de hacer daño. Detrás de todo acto de violencia hay una finalidad más o menos definida, lo que significa que es instrumental.

Cuando la violencia se ejerce como medio de lucha política social, con el fin de mantener, modificar, sustituir o destituir un modelo de Estado o sociedad, reprimir a un grupo humano, que tenga identidad propia por su afinidad social, política, gremial, étnica, religiosa, cultural e ideológica, estamos frente a la violencia sociopolítica. Su finalidad es la dominación y control sobre estas personas o grupos, así como sobre sus bienes y territorios; incluso, en ocasiones se propone la eliminación de aquellos que se interpongan frente a dicho propósito.

La violencia sociopolítica puede ser ejercida por:

- Agentes del Estado o particulares que actúan con el apoyo o tolerancia de autoridades del Estado. En estos casos se reconoce internacionalmente como violación de los Derechos Humanos.
- Grupos insurgentes que combaten contra el Estado o contra el orden social establecido; en este caso las acciones se tipifican bélicas cuando están dentro de las normas que regulan los conflictos bélicos, de lo contrario se tipifican como infracciones al Derecho Internacional Humanitario (DIH).
- Grupos o personas ajenas al Estado y a la insurgencia, interesados en la lucha en torno al poder político o por la intolerancia frente a otras ideologías, razas, etnias, religiones, culturas o sectores sociales, estén o no organizados.³⁰

28. Carreño, Laura y Millán, Hernando, Estudios diagnósticos para el fortalecimiento Integral de los proyectos de asistencia humanitaria de emergencia para personas internamente desplazadas, CHF Internacional - Corporación AVRE, Bogotá 2002.

29. Red de Solidaridad Social. Presidencia de la República, Bogotá diciembre de 2001. www.red.gov.co/

30. CINEP; Justicia y Paz, Panorama de Derechos Humanos y Violencia Política en Colombia, en Noche y Niebla, 2001, p. 8.

1.8 Desplazamiento forzado

Con la actual expansión del conflicto armado, crece la relación entre las acciones ofensivas enmarcadas en el contexto de la violencia política y los sucesivos desplazamientos campesinos de zonas rurales a cabeceras municipales y grandes centros urbanos. Cada vez más familias y comunidades transitan el doloroso camino de huida hacia otros lugares, dejando todo atrás para salvar sus vidas.

Según la Conferencia Episcopal (1995): “El desplazamiento es una migración provocada en gran parte por el enfrentamiento, la acción, la interacción o la simple presencia de uno o más actores armados en las llamadas zonas de violencia...”³¹. Estas zonas varían conforme a las dinámicas locales que dependen del tipo de territorio, de la existencia y la cantidad de recursos naturales estratégicos, de su valor económico, de la presencia o no de otros actores armados, y sus distintas formas de financiación.

El control ejercido por los grupos en conflicto ha limitado a tal punto a los pobladores, que el incumplimiento de alguna exigencia se convierte en motivo de expulsión de sus propias tierras. Tener ideologías y creencias diferentes o pertenecer a minorías étnicas³² son interpretadas como razones para ser desplazado o desplazada forzosamente.

De igual manera, no entregar a sus hijos, ayudar a alguien sea o no combatiente o integrante de alguno de los grupos al margen de la ley, habitar regiones aptas para cultivos ilícitos, desarrollo de proyectos de gran inversión o corredores estratégicos, son otros pretextos para obligar a familias y comunidades a dejarlo todo. Así los grupos armados ubican la población en medio de su lucha por el dominio territorial y la riqueza.

31. Conferencia Episcopal De Colombia, Desplazados por la violencia en Colombia. Sección de Movilidad Humana. Secretariado Nacional de Pastoral Social, Bogotá, Colombia, Editorial Kimpres, 1995 p. 14

32. Restrepo V. Ofelia. ¿Dónde morir tranquilamente? Revista Javeriana oct 2003 n. 699 tomo 139

33. Rojas, Jorge. Desplazamiento en Colombia: La dimensión de una crisis no resuelta. Resumen Ejecutivo de la Ponencia presentada en el Seminario sobre Desplazamiento Interno en América, Ciudad de México, 18 de febrero de 2004.

34. Organización Panamericana De La Salud. Universidad De Antioquia. Dirección Seccional De Salud De Antioquia (2003) Sistematización de Experiencias de Atención Psicosocial

La presión ejercida por uno u otro bando hace que su situación se complique aún más, pues no sólo se ven forzados a abandonar todo, deben enfrentarse luego a las consecuencias nefastas del desarraigo territorial y cultural, a la pérdida de identidad, a la desesperanza, la desconfianza, la estigmatización, consecuencias que marcan significativamente la vida de estas personas. Además, deben asumir una nueva realidad que ofrece cada vez menos oportunidades y garantías en salud, vivienda, educación, protección que, sin duda, deja huellas más profundas y difíciles de borrar.

Dado que el fenómeno del desplazamiento es “un proceso sostenido que aumenta o disminuye de acuerdo con la dinámica de la guerra, con la consolidación de hegemonías político militares en las regiones o con el agotamiento demográfico en regiones en las que no hay a quien desplazar”³³, es urgente diseñar planes de contingencia y prevención para proteger la población vulnerable. La dinámica cambiante del conflicto exige estrategias de intervención que garanticen por un lado, una mejor atención a la población y, por otro, la reducción del impacto generado en todo orden social, económico, político, cultural, etcétera.

1.9 Modalidades del desplazamiento

1.9.1 Desplazamiento por goteo

Identificado en regiones donde no hay masacres o amenazas directas, pero sí un marcado “aislamiento que puede ser de tipo cultural, económico, educativo etc. Existe una amenaza constante y encubierta a la seguridad y a la vida”³⁴. Es esta amenaza la que impulsa a las personas a huir a toda costa, aún sin comprender ampliamente los motivos reales por los cuales se deja el territorio.

1.9.2 Desplazamientos masivos

Conforme al artículo 12 decreto 2569 de 2000, esta forma de exclusión territorial “corresponde al desplazamiento conjunto de 10 o más hogares o de 50 o más personas”. En este contexto, “el hogar es considerado como el grupo de personas parientes que viven bajo el mismo techo, comparten alimentos y han sido afectados. En este caso el ministerio público recibirá una única declaración sobre los hechos que originaron el desplazamiento masivo”.³⁵

1.9.3 Confinamiento

Aunque no es propiamente una modalidad del desplazamiento, cobra importancia dada las dinámicas recientes de este fenómeno. Según Maurizio Pontin³⁶ “es inverso a la expulsión”, se caracteriza por “la prohibición de los actores armados para que las personas o comunidades salgan del territorio sobre el cual ejercen control o tienen dominio”. El bloqueo y las restricciones en este contexto generan condiciones aún más precarias para la población afectada.

1.10 Persona desplazada forzosamente

Con la intensificación de la problemática del desplazamiento se cuestiona sistemáticamente el papel ejercido por el Estado, la sociedad civil y la iglesia ante las múltiples violaciones a los Derechos Humanos que vienen presentándose. No obstante, se reconocen esfuerzos de diferentes instancias para favorecer a la población afectada.

En razón a que “el desplazamiento se relaciona con graves violaciones a la vida, a la integridad personal, al derecho a la propiedad, al ejercicio de los derechos civiles y políticos y con graves y

frecuentes infracciones al Derecho Internacional Humanitario que ocurren en el contexto del conflicto armado interno en el país”,³⁷ es urgente diseñar políticas integrales de intervención que prevengan la exclusión y el desarraigo, mediante programas efectivos que realmente disminuyan el impacto generado por el desplazamiento.

Si bien las personas en situación de desplazamiento poseen la misma dignidad y derechos que cualquier otra, al haberseles violado sus derechos fundamentales, merecen un trato especial por parte del gobierno y de las instituciones correspondientes, para que dichos derechos sean resarcidos y haya una verdadera reparación. En este sentido, es fundamental que en el acompañamiento psicosocial se tenga presente que la persona desplazada es sujeto de derechos.

En el documento Principios Rectores de los Desplazamientos Internos formulados por Naciones Unidas se recogen las necesidades específicas de los desplazados internos de todo el mundo, allí se definen las garantías para la protección de las personas contra el desplazamiento y se exponen los criterios para la proteger y asistir la población durante el desplazamiento, el retorno el reasentamiento y la reintegración.

En ellos se entiende por “desplazados internos a las personas o grupos de personas que se han visto forzadas u obligadas a escapar o huir de su hogar de residencia habitual, en particular como resultado o para evitar los efectos de un conflicto armado, de situaciones de violencia generalizada, de violaciones de los derechos humanos o de catástrofes naturales o provocadas por el ser humano y que no han cruzado la frontera estatal internacionalmente conocida”.

Por su parte, la ley 387 de 1997 en el artículo 1 define *persona desplazada* como aquella “que se ha visto forzada a migrar dentro del territorio nacional abandonando su localidad de

35. Congreso de la República de Colombia Ley 387 de 1997

36. Pontin, Maurizio 2003 Coordinador sección movilidad Humana. Secretariado Nacional de Pastoral Social de la conferencia Episcopal de Colombia. “En Excluidos de sus tierras y del derecho de ciudadanía.” En revista javeriana oct. 2003 n. 699 tomo 139

37. Camilo, Gloria Amparo (2002) Impactos psicosociales del desplazamiento y estrategias de intervención, En Efectos psicosociales y culturales del desplazamiento. Unibiblos, Bogotá. p. 28

residencia o actividades económicas habituales, porque su vida, su integridad física, su seguridad o libertad personales han sido vulneradas o se encuentran directamente amenazadas con ocasión de cualquiera de las siguientes situaciones: conflicto armado interno, disturbios y tensiones interiores, violencia generalizada, violaciones masivas a los Derechos Humanos, infracciones al Derecho Internacional Humanitario (DIH) u otras circunstancias emanadas de las situaciones anteriores que puedan alterar o alteren drásticamente el orden público”.

Vale la pena recalcar que las definiciones presentadas constituyen parte importante de las políticas concebidas para proteger el derecho de los desplazados. Se intenta mejorar las condiciones de las personas en situación de desplazamiento acogiéndose a los criterios presentados en la Convención de los Derechos Humanos, en el Derecho Internacional Humanitario (DIH), en los protocolos de Ginebra y en los ya mencionados Principios Rectores de los desplazamientos internos.

1.11 Política pública

Con la escalada del conflicto interno y las violaciones al Derecho Internacional Humanitario (DIH), el Estado ha elaborado un marco normativo con el propósito de prevenir el desplazamiento, mitigar su impacto y brindar condiciones para el restablecimiento cuando éste se produce. La ley 387 de 1997 retoma estos propósitos y de ésta se han derivado varios decretos, resoluciones y documentos que reglamentan el Sistema Nacional de Atención a Población en situación de desplazamiento.³⁸ Esta ley sigue siendo un mecanismo que se complementa con la aplicación de los antes mencionados principios rectores.

38. Red De Solidaridad Social (2001) Sistema Nacional de Atención a la Población Desplazada. Guía de Atención integral a la población desplazada por la violencia. Presidencia de la Republica, Bogotá Colombia 2001.

39. Se recomienda consultar la Base de Datos legal de la ACNUR pagina <http://www.acnur.org> allí encontrará actualizaciones permanentes de la legislación sobre el desplazamiento forzado y otros temas afines.

40. Declaración de los Principios Básicos de Justicia para las Víctimas de Crimen y Abuso de Poder, citado en DIAKONÍA - Acción Ecueménica Sueca Febrero de 2000, Memorias seminario taller: Superación de la Impunidad, Reparación, Reconstrucción y Reconciliación. -

El Derecho Internacional Humanitario (DIH) es un compendio normativo elaborado con el objetivo de limitar los efectos de los conflictos armados. Su intención es proteger a civiles y excombatientes y restringir los medios y métodos de hacer la guerra. Así mismo, el DIH regula las relaciones entre Estados en materia de guerra.

Sus directrices están contenidas en los cuatro convenios de Ginebra de 1949. Estos convenios son complementados por tratados que incluyen los Protocolos adicionales de 1977 y los documentos que prohíben el uso de ciertas armas y tácticas militares. La Convención de la Haya de 1954 plantea la protección de bienes culturales en caso de conflicto armado y dos protocolos más, la convención de 1972 sobre armas bacteriológicas, La Convención de 1980 sobre Armas No Convencionales, la Convención de 1993 sobre Armas Químicas, El Tratado de Ottawa de 1997 sobre Minas Antipersonales y el Protocolo Facultativo de la convención sobre Derechos de los Niños en Conflictos Armados. Es importante mencionar que el DIH sólo se aplica en caso de conflicto armado, cubre a las partes involucradas sin distinguir quien inicia la confrontación.³⁹

1.12 Víctima

Las personas o grupos que son objeto de violencia, adquieren jurídicamente la condición de “víctima”. Este concepto condensa el derecho a la justicia y reparación y por lo tanto, no tiene el sentido peyorativo de una persona sin recursos individuales o desvalida.

Desde el año 2000⁴⁰, se propuso la ampliación de la categoría de víctima a parientes y dependientes, seres queridos, personas que han sufrido por tratar de ayudar a una víctima, comunidades a las que pertenecen las víctimas etc.

Por ello, el derecho de reparación no debe limitarse a las víctimas directas, pues también los grupos y comunidades deben tener derecho a recibir resarcimiento como colectividad.

1.13 Impunidad

El relator comisionado por las Naciones Unidas Louis Joinet, en su estudio sobre el tema de la impunidad realizado en 1997, la define así:

“... La inexistencia, de hecho o de derecho, de responsabilidad penal por parte de los autores de violaciones de los derechos humanos, así como de responsabilidad civil, administrativa o disciplinaria, porque escapan a toda investigación con miras a su inculpación, condena a penas apropiadas, incluso a la indemnización del daño causado a sus víctimas”.⁴¹

Es importante tener en cuenta los efectos psicosociales de la impunidad. Para comenzar, constatar que no es posible contar con el respaldo de las instancias de autoridad, cuyo deber es velar por nuestro bienestar, genera una desconfianza generalizada. La inhibición del pensamiento reflexivo, el aislamiento social y la apatía ante nuevos sucesos desagradables, son las principales manifestaciones de lo que algunos autores⁴² han definido como “traumatismo acumulativo”, pues la situación de impunidad revictimiza a la persona que entra en nuevo duelo desesperanzador, acompañado de sentimientos de indefensión y frustración.

Por otra parte, la sed de justicia sin respuesta puede transfigurarse en deseos de venganza. Finalmente, cualquier proceso de recuperación emocional que esté en curso, se complica en circunstancias de impunidad.

Recientemente⁴³ el señor Michael Frühling, Director de la Oficina en Colombia del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos (ACNUR), reiteró los tres principios fundamentales para la superación de la impunidad, a saber: el derecho a la verdad, el derecho a la justicia y el derecho a la reparación.

1.14 Reparación

Desde el estudio del relator Joinet, la reparación, que se consideraba como parte de la justicia, integra su realización como una parte de sí misma.

Así, se refiere al acceso a los mecanismos y procedimientos de justicia, a la respuesta oportuna y eficaz de los medios diplomáticos y jurídicos apropiados, cuando se ha sido objeto de violación de las normas internacionales de derechos humanos o del Derecho Internacional Humanitario (DIH), tanto de manera individual, como colectiva.

Así mismo, de acuerdo con sus normas internas y sus obligaciones internacionales, los Estados deberán resarcir a las víctimas de sus actos u omisiones que violen las normas internacionales de derechos humanos y el Derecho Internacional Humanitario (DIH).

1.15 Formas no excluyentes de reparación

1.15.1 Restitución:

Que la víctima recupere la situación en la que se encontraba antes (restablecimiento de la libertad, retorno a su lugar de

41. Joinet, Louis (1997) Informe final revisado acerca de la cuestión de la impunidad de los autores de violaciones de los derechos humanos, Comisión de Derechos Humanos, Naciones Unidas, 1997, p. 27.

42. S. Amati, 1986, citado por Aguilar, Elina 1996. Efectos Psicosociales de la Impunidad. KO'AGA ROÑEETA se.

43. Encuentro para las Regiones de Bogotá y Cundinamarca del grupo de trabajo que pretende el esclarecimiento del caso de la Unión Patriótica ante la Comisión Interamericana de Derechos Humanos, por la realización de los derechos a la verdad y a la justicia, y por el reconocimiento de una reparación integral. 10 de febrero de 2004

Residencia, recuperación de la condición de ciudadano, entre otras).

1.15.2 Indemnización:

Que se cubran los daños físicos y morales, así como la pérdida de oportunidades, los daños materiales, los daños a la reputación y dignidad, y los gastos de asistencia jurídica o de expertos, medicinas, servicios médicos, psicológicos y sociales.

1.15.3 Rehabilitación:

Se refiere a la atención médica, psicológica, psiquiátrica y servicios jurídicos y sociales.

Las medidas de satisfacción y garantías de no repetición: incluye la cesación de las violaciones continuadas y prevención de nuevas violaciones, la verificación de los hechos y difusión pública y completa de la verdad, la búsqueda de los cadáveres, las conmemoraciones y homenajes a las víctimas, la aplicación de sanciones judiciales o administrativas a los responsables de las violaciones, entre otras.



Ruta del hacer



2.1 La asistencia humanitaria desde la intervención de CHF International

El Programa de Asistencia Humanitaria de CHF International está orientado a asistir a la población en situación de desplazamiento en varias ciudades de Colombia, brindando cinco componentes que contribuyen al logro de una atención integral a personas y familias durante el primer año de desplazamiento forzado.

CHF International ha implementado para la atención de las personas o familias en situación de desplazamiento, una ruta o proceso metodológico que contempla dos dimensiones: las fases o etapas de las acciones y los componentes de la ayuda que se brinda.

Las fases o etapas de la asistencia humanitaria a personas y familias en situación de desplazamiento son: la remisión, recepción y acogida, caracterización básica del hogar, entrevistas y las visitas domiciliarias.

Los componentes que se brindan son: entrega de kits alimentarios y no alimentarios, acompañamiento psicosocial, alojamientos temporales, centros comunitarios y empleo de emergencia.

A la luz de la experiencia vivida por CHF International, durante el desarrollo del Programa, se han priorizado, entre otros, los siguientes enfoques para su intervención:⁴⁴

- Valorar a la persona desplazada como ser INTEGRAL.
- Atender de manera inmediata las necesidades apremiantes que la aquejan.
- Ayudar de forma integral a que restablezca su vida.
- Promover su capacidad de asumir una nueva vida reconstruyendo su tejido social.
- Acompañar a las personas y familias en su sufrimiento guardando una actitud de respeto, confidencialidad, amor y dignidad.
- Buscar mitigar o aminorar el impacto del desplazamiento, de manera especial con la población infantil
- Brindar apoyo psicoterapéutico, socio-terapéutico, herramientas y mecanismos de participación y concreción de acciones, que materializados en el desarrollo de los cinco componentes, contribuyen a facilitar la "transición" hacia procesos de restablecimiento socio-económico.

Dicha atención integral, considera como eje transversal lo psicosocial, que dentro del Programa de CHF International, se relaciona con la apertura de espacios de expresión y reconocimiento del impacto emocional que los hechos violentos ocasionan a las personas, a través de los cuales, se brindan elementos de apoyo terapéutico para disminuir el sufrimiento emocional, se propicia la reconstrucción de los lazos sociales y familiares, se apunta al desarrollo de las potencialidades individuales y de las capacidades locales, que permitan el restablecimiento de los derechos de las personas desplazadas y el desarrollo de un proyecto de vida sostenible con estabilidad socioeconómica.

44. Memorias del Segundo Taller del Programa de Asistencia Humanitaria a Población Desplazada en Colombia CHF. Taganga, Enero 31 a Febrero 1 del 2002.

2.2 El acompañamiento psicosocial como eje articulador del Programa de Asistencia Humanitaria

El componente psicosocial, es el eje articulador de todas las acciones y procesos desarrollados durante la fase de emergencia e incluso más allá de ésta. Con él se sientan las bases para el restablecimiento y la estabilización socio-económica de la población en situación de desplazamiento. Por lo mismo, lo psicosocial no se puede ofrecer de manera aislada, debe formar parte de una estrategia integral de ayuda humanitaria. Esto significa que en cada una de las fases o etapas y componentes que adelanta el Programa de CHF International, deben llevarse a cabo acciones que contribuyan al bienestar psicológico y social de las personas involucradas.

Para CHF International el acompañamiento psicosocial que se brinda parte de las necesidades reales de la población beneficiaria, por lo cual se requiere una identificación inicial que permita evidenciar las distintas problemáticas, para no caer en el error de generar propuestas de intervención planteadas más sobre lo que piensan los operadores y no sobre lo que requiere la población beneficiaria. Así mismo, el tiempo de intervención del componente de acompañamiento psicosocial se realiza no sólo durante el tiempo de las entregas de kits a las familias (3 meses), sino en los meses posteriores, en promedio 6 a 8 meses, entre otros factores, por la duración "anual" de cada fase del Programa. Las acciones que se llevan a cabo en este componente son la respuesta directa a la necesidad urgente de las personas de ser acogidas con un trato humano y digno, de recibir apoyo y orientación en el nuevo medio donde se encuentran.

Tal como se describe en el gráfico de la siguiente página, el componente psicosocial cruza todas las fases y los componentes que se brindan en el Programa. Si bien no todos los componentes cumplen con las fases o etapas de las acciones, el acompañamiento psicosocial sí debe estar presente en cada uno de ellos para desarrollar actividades que contribuyan al bienestar psicológico y social de las personas beneficiarias. Igualmente, es un apoyo fundamental para fortalecer los distintos procesos que se adelantan en cada uno de los componentes.

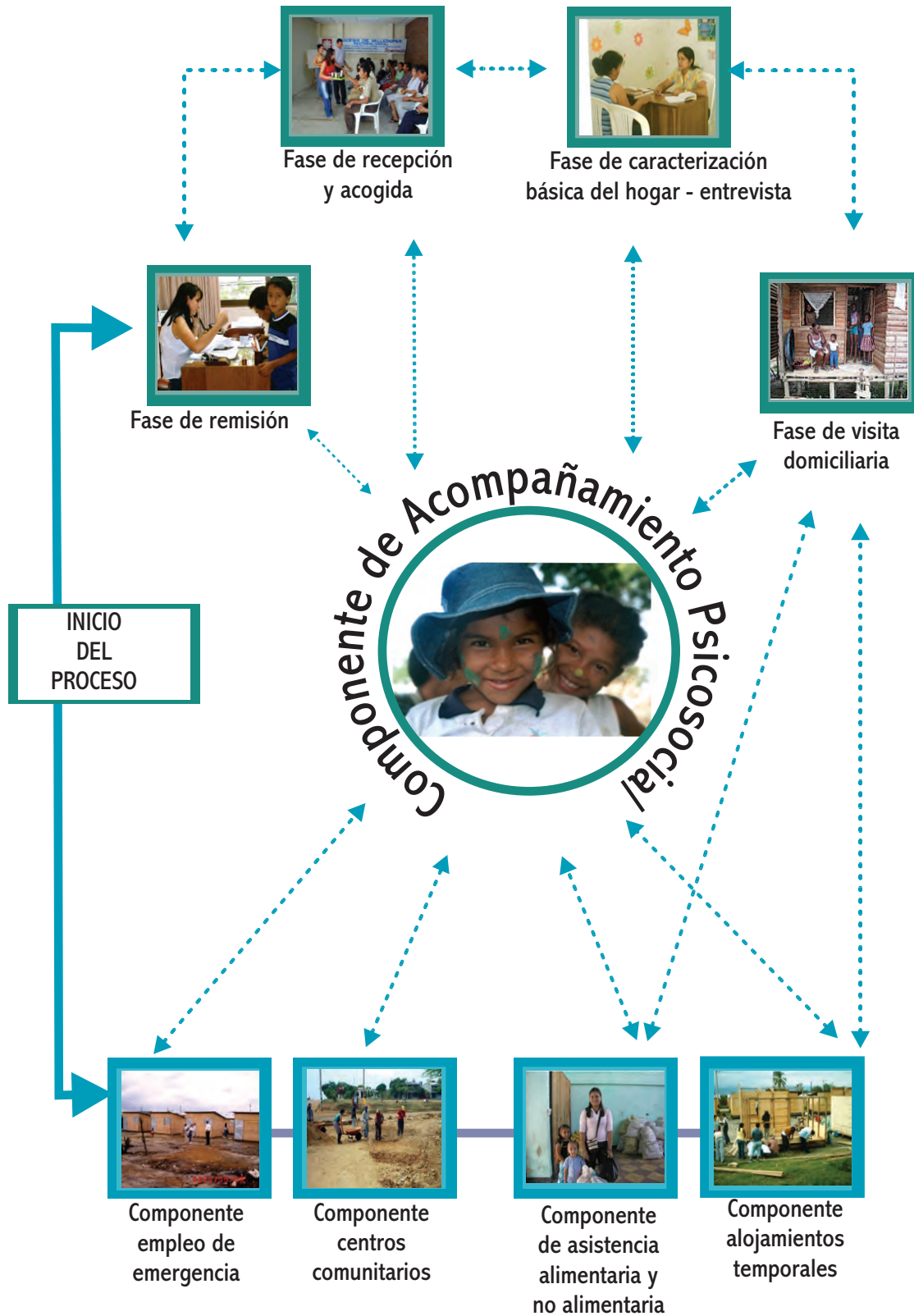
El componente de acompañamiento psicosocial juega un papel de interconexión, reciprocidad, complementariedad, en el sentido de, formar parte del Programa, ser articulador de sus componentes, facilitar el desarrollo de cada uno y a la vez cada componente se convierte en una de las estrategias básicas que estructuran lo psicosocial.

2.2.1 Desde el componente alimentario y no alimentario

Está presente lo psicosocial, reforzando el derecho a vivir con dignidad, proporcionando, desde un apoyo específico, los medios que brindan a las personas y familias en situación de desplazamiento, un nivel de vida decoroso, contribuyendo a satisfacer sus necesidades básicas mínimas de sobrevivencia.

Complementario al apoyo material, en el espacio o tiempo de la distribución de los kits, se desarrollan diversas estrategias de intervención psicosocial, tales como, "charlas de orientación", donde se brinda información sobre el Programa, marco legal del desplazamiento, ubicación de las familias en su nuevo medio, formación en valores, entre otros; así mismo se motiva a la participación en otras actividades del proceso psicosocial.

Ruta de Atención del Programa de Asistencia Humanitaria de CHF International



La selección de actividades depende del número de personas asistentes a las entregas, que por lo general es bastante amplio (30 personas o más) y se analiza la pertinencia y condiciones necesarias para realizar talleres terapéuticos de apoyo emocional o talleres psicosociales como el duelo y el miedo, donde la carga emocional es grande. Igualmente se debe tener presente que las personas tienen un nivel de ansiedad alto por recibir los alimentos y esto puede, en algunas ocasiones, entorpecer los talleres o restarles importancia.

2.2.2 Desde la construcción de alojamientos temporales y centros comunitarios

El acompañamiento desde lo psicosocial, se da en el restablecimiento de vínculos, autoestima, generación de confianza y de seguridad de contar con un techo; así mismo, se genera fortalecimiento organizativo, promoción de mecanismos de control social y la apertura de vínculos de los beneficiarios con la institucionalidad local y regional, fortaleciendo el ejercicio de la ciudadanía en el nuevo contexto. Las obras físicas, el apoyo material, son el "medio" que facilita y ayuda a materializar el logro de los objetivos del apoyo psicosocial, por los resultados y efectos que se pueden generar desde una acción concreta que se complementa y está en estrecha interrelación con estrategias terapéuticas definidas para tal fin.

En este sentido, CHF International, a través de sus operadores locales, promueve el desarrollo de actividades psicosociales de orientación y capacitación que fomentan procesos de convivencia y organización comunitaria entre los beneficiarios del Programa, y de éstos con las comunidades receptoras, aportando herramientas y orientaciones específicas para reconstruir y reorientar su proyecto de vida en condiciones dignas, de respeto y valoración como personas que poseen valores,

conocimientos, destrezas y habilidades.

Complementariamente, estas actividades también se orientan a:

- Generar un clima de confianza y armonía entre los miembros de los equipos locales del Programa con los beneficiarios.
- Incentivar la organización y participación comunitaria, tanto para la construcción de los alojamientos temporales y centros comunitarios, como para su restablecimiento en el nuevo sitio de convivencia, en especial con la población receptora.
- Facilitar espacios de trabajo e interacción social, organizando comités o grupos de trabajo para liderar actividades comunitarias en la construcción de las obras, y en especial, en la organización de jornadas de trabajo de interés común. (arreglo de vías, limpieza de calles, solicitud de servicios básicos, participación activa y organizada ante los comités departamental y municipal de atención a población desplazada, entre otros.)
- Promover expresiones de solidaridad en las personas y los grupos para compartir experiencias, dar soluciones a los problemas, y asimilación constructiva de los nuevos cambios a los que están enfrentados.
- Promover el concepto de vivienda saludable, vivienda como espacio vital, concientizar sobre la importancia del agua para el consumo y métodos de tratamiento, aguas negras y disposición de éstas, residuos sólidos y recolección, entre otros temas.
- Incentivar sentido de pertenencia en obras de autoconstrucción logrando apropiación y sostenibilidad de las mismas.
- Otros...

2.2.3 Desde el componente de empleo de emergencia

Además de incidir en la capacidad de autoabastecer a los beneficiarios de bienes y servicios necesarios para su supervivencia; de brindarles la posibilidad de romper el esquema de dependencia, generando cambios actitudinales y aprendizaje de oficios, códigos y reglas de juego de contextos urbanos, facilitando así una inserción menos traumática en su nuevo entorno; su acción directa es en sí, una de las estrategias que genera efectos psicosociales, que contribuyen de igual manera a la disminución del impacto causado por el desplazamiento, en aspectos como: el restablecimiento de sus relaciones familiares, el fortalecimiento de vínculos sociales y de los sentimientos de ciudadanía productiva, sintiendo que aportan con su trabajo al desarrollo de la ciudad.

Estas estrategias, desde lo concreto, reforzadas y complementadas con las demás actividades psicoterapéuticas, individuales, familiares, grupales, aportan al logro de los objetivos del componente psicosocial.

El desarrollo de procesos previos de acompañamiento, en especial en las actividades psicosociales realizadas durante y después de las entregas de alimentos y elementos no alimentarios, es esencial, demostrando en la práctica mayores impactos en beneficiarios que han recibido previamente el acompañamiento psicosocial, antes del desarrollo del componente de empleo.

Dentro de las actividades mencionadas, cabe destacar la información personalizada con respecto a la labor a desempeñar, tipo de contratación, sensibilización laboral, conocimiento de expectativas sobre el trabajo a desempeñar, profundizar en la importancia del compromiso personal, trabajo en equipo, aprendizaje sobre la vida laboral y sus implicaciones frente a los deberes,

responsabilidades y derechos que ella implica, derechos y responsabilidades adquiridos con la vinculación al Plan Obligatorio de Salud, cubrimiento de riesgos profesionales, beneficios otorgados por las cajas de compensación familiar, etcétera.

2.3 Estructura y desarrollo del componente psicosocial

Este componente, como su nombre lo indica, focaliza su acompañamiento en aspectos psicoterapéuticos, orientados a brindar apoyo psicológico y disminuir los desórdenes de orden somático, cognitivo, comportamental, relacional, afectivo y en la posibilidad de establecer interacciones sociales causadas por el hecho del desplazamiento. Así mismo, se orienta hacia un enfoque social -comunitario, reconociendo que el impacto inicial se presenta por los cambios en las condiciones de vida de las personas y las familias que se ven obligadas a desplazarse, y encamina su aporte a la recuperación integral del ser humano, en el marco de su entorno social, familiar y comunitario.

2.3.1 Objetivos del componente

Como parte del trabajo desarrollado y teniendo en cuenta las necesidades reales de la población beneficiaria, el Programa de CHF Internacional ha priorizado tres objetivos básicos o ejes para la ejecución de los planes de acompañamiento psicosocial, concebido como el eje transversal de la atención humanitaria. Éstos son:

- Brindar apoyo psicológico y social orientado a disminuir el impacto emocional del desplazamiento en los miembros de las familias beneficiarias del Programa.

- Promover procesos de reconstrucción familiar y social.
- Gestionar procesos orientados al fortalecimiento de capacidades locales institucionales y de procesos de organización y participación de población desplazada.

Más adelante se detallan los aspectos más importantes para el desarrollo y abordaje de cada objetivo.

2.3.2 Estrategias de acompañamiento

Para el desarrollo de los tres objetivos, las estrategias puestas en marcha son:

2.3.2.1 Acompañamiento terapéutico

Con el cual se pretende disminuir el sufrimiento emocional de las personas, prevenir la aparición de trastornos emocionales, fortalecer a las personas para que puedan rehacer sus lazos familiares y para que se vinculen a procesos grupales que les permitan no sólo reconstruir su proyecto de vida, sino también participar en procesos para la reivindicación de sus derechos, a partir de acciones de reparación integral.

2.3.2.2 Organización y participación

De la población beneficiaria en el desarrollo de los componentes del Programa, como elementos integrantes del acompañamiento psicosocial, que a partir de “apoyos materiales y acciones específicas”, se generen efectos e impactos que apoyen el cumplimiento de los tres objetivos. Así mismo, se pretende fortalecer el tejido social y familiar, crear y afianzar redes de apoyo que estimulen la interacción entre los actores participantes, fomentar la solidaridad, el sentido de pertenencia, reconocimiento del trabajo en grupo, se establecen lazos de confianza y la recuperación de la historia personal y social de los grupos involucrados, entre otros propósitos.

2.3.2.3 Capacitación

Que aporte a la reivindicación de los derechos que les fueron vulnerados con el desplazamiento; al restablecimiento de su proyecto de vida; a la consolidación de procesos organizativos; a la reflexión sobre su actual situación; al manejo de conflictos que sufren en la adaptación al sitio de llegada, y a la formulación de propuestas para el restablecimiento social, económico, cultural, etcétera.

2.3.2.4 Gestión interinstitucional

Orientada a la promoción de relaciones interinstitucionales con organizaciones locales, regionales y de carácter nacional, para que las acciones psicosociales sean más integrales; así mismo, se promueve un análisis permanente del contexto, que permita que el Programa dé respuesta a las reales necesidades y requerimientos de la población objetivo en sus acciones. De igual manera, el componente apunta a lograr el fortalecimiento de capacidades institucionales, en especial de los equipos operativos locales del Programa.

Estas estrategias generales se concretan en planes específicos implementados por los equipos operadores locales.

2.3.3 Niveles de trabajo

Para brindar el acompañamiento psicosocial se establecen tres niveles de trabajo, los cuales pueden ser abordados simultáneamente permitiendo la integración de los individuos y su comunidad, lo que se traduce en procesos de desarrollo individual, familiar, grupal y comunitario.

2.3.3.1 Nivel de acompañamiento individual

El acompañamiento psicosocial debe ofrecer la oportunidad a las personas para que recuperen

su autoestima y realicen adecuadamente sus procesos de duelo, ocasionados por las pérdidas materiales y afectivas, con el fin de restablecer sus proyectos de vida y participar más activamente. Se hacen intervenciones psicoterapéuticas, de capacitación, orientación y remisión a centros especializados en los casos requeridos.

2.3.3.2 Nivel de acompañamiento familiar y grupal

El acompañamiento debe fortalecer las relaciones intrafamiliares, permitiendo a sus miembros el auto-reconocimiento como parte activa de un sistema familiar, capaz de brindarles estabilidad emocional, disminuyendo el riesgo de la violencia intrafamiliar, el maltrato infantil y la adicción a las drogas y al alcohol, entre otros.

Se desarrollan acciones encaminadas a fomentar la solidaridad, el sentido de pertenencia, reconocimiento del trabajo en grupo, el restablecimiento de lazos de confianza, y la recuperación de la historia personal y social de los grupos involucrados, entre otros propósitos

2.3.3.3 Nivel de acompañamiento social y comunitario

Orientado a la identificación de redes de apoyo naturales, a la promoción y al fortalecimiento de organizaciones de personas o familias en situación de desplazamiento, al fomento de relaciones y vínculos interinstitucionales y de participación en redes de coordinación, que orienten y apoyen acciones de restablecimiento

y estabilización de las familias. En el capítulo cuatro (4) de esta guía se describen detalladamente las redes de apoyo, como herramienta grupal de trabajo psicosocial con población en condición de desplazamiento.

Los niveles de intervención también se hacen por grupos poblacionales (niños, jóvenes, adultos, personas de la tercera edad) y son establecidos por los equipos locales, según priorización de procesos de atención.



Terapias de familia: actividades implementadas en este nivel de intervención, 2004.

2.4 Construcción de planes de acompañamiento psicosocial

La concreción del Programa, en especial del componente psicosocial, se realiza a través de la elaboración de planes de acción, preparados desde el inicio de cada fase por parte de los equipos locales del Programa de Asistencia Humanitaria de CHF International, orientados al desarrollo de cada uno de los tres objetivos establecidos en el componente y al desarrollo de los niveles y estrategias de trabajo.

Para la construcción de los planes de acompañamiento psicosocial, que están en estrecha interrelación con cada uno de los componentes que se desarrollan en el Programa, se responde a los siguientes aspectos: objetivo, metas, actividades, tiempo y responsables. Estos deben elaborarse y actualizarse frecuentemente a partir del diagnóstico psicosocial.

2.4.1 Diagnóstico psicosocial

Con la elaboración del diagnóstico psicosocial, los equipos locales hacen la recolección y análisis de la información en diferentes áreas que permiten el conocimiento integral de las personas, las familias, los lugares y las entidades con los que se desarrollará el plan de acompañamiento psicosocial.

La realización de actividades psicosociales pertinentes y adecuadas para las necesidades de las personas desplazadas, depende de la comprensión de la problemática del desplazamiento y del conocimiento de las personas que llegan al Programa. De esta manera es posible brindar atención integral a las familias, partiendo de una contextualización completa de las mismas, que incluya aspectos específicos de las personas que la componen, los hechos violentos que ocasionaron el desplazamiento, el impacto que estos hechos han causado en ellos y las características del lugar donde se ubican actualmente. Dicha información se obtiene a partir del diagnóstico psicosocial.

2.4.1.1 Aspectos a incluir en el diagnóstico



Taller sobre expresión de sentimientos. 2004.

- Análisis del desplazamiento y sus implicaciones en lo regional y en lo local.
- Motivos del desplazamiento de las familias atendidas.
- Características demográficas, étnicas y culturales de la comunidad receptora y de las personas en situación de desplazamiento.
- Características de los duelos presentados.
- Expresiones del sufrimiento emocional reportadas por las personas a consecuencia del desplazamiento.
- Características de las familias atendidas en el Programa: cambios reportados a raíz del desplazamiento, fortalezas y conflictos en su dinámica interna.
- Antecedentes laborales y de escolaridad, para determinar conocimiento y habilidades con miras al reestablecimiento.
- Capacidades locales tanto gubernamentales como privadas, sus recursos y acciones adelantadas.
- Otros.

2.4.1.2 ¿Cómo elaborar el diagnóstico psicosocial?

Para recoger la información que permita completar el diagnóstico, los equipos locales adelantan distintos tipos de acciones:

- Accediendo a la información actualizada de las diferentes entidades que trabajan sobre el tema: CODHES, Red de Solidaridad Social,

Defensoría del pueblo, Personería, ACNUR, OIM, OPS, entre otras.

-Recogiendo información acerca de las capacidades locales ya sea en las visitas de gestión o en los encuentros de las redes interinstitucionales a las que el equipo pertenezca.

-En el contacto directo con las familias, realizando la caracterización psicosocial, a través de entrevistas, visitas domiciliarias, aplicación de instrumentos como el formulario de registro, el auto-reporte de síntomas recientes y los registros de observación, y la sistematización de los talleres psicosociales.

-Convocando a reuniones a entidades públicas y privadas que trabajen sobre el tema, con el objetivo de conocer aspectos y que a la vez la comunidad realice un reconocimiento de las mismos.

-Participando en las actividades que realiza la comunidad, como encuentros deportivos y celebraciones.

2.4.1.3 ¿Qué dificultades se pueden encontrar en el camino?

Dificultades

Es posible que el equipo encuentre condiciones de seguridad que dificulten algunas de las actividades de diagnóstico, ya sea por la poca confianza interinstitucional o por la dificultad de acceso a los sitios de asentamiento de las familias beneficiarias.

Con frecuencia la información de algunas entidades no es tan ágil y confiable como quisiéramos.

Hay una movilidad muy alta de las familias en situación de desplazamiento y esto dificulta hacer el seguimiento para que el diagnóstico sea actualizado durante el proceso.

¿Cómo las podemos sortear?

En este caso es preciso formular como equipo una serie de normas de seguridad y unas rutinas de protección mutua que faciliten el trabajo. Igualmente, la realización de un análisis permanente de la coyuntura local ayudará a

trabajar con conocimiento de la situación y por lo tanto, con mayor tranquilidad.

Complementar (contrastando y validando) la información de una fuente con la de otras, puede superar esta dificultad.

Tomar una muestra de familias para recoger información, un poco más grande que la que se va a sistematizar, da un margen que puede minimizar esta dificultad.

2.4.1.4. ¿Cómo actualizar el diagnóstico psicosocial?

Los equipos realizan las actividades de recolección de información más de una vez durante el proceso. Comparan y analizan esta información y así, de forma permanente, actualizan su diagnóstico.

En el diagnóstico se identifican los recursos específicos de los beneficiarios del Programa, que impulsen o fomenten procesos de organización en comités o grupos por género y edad, que participen en la toma de decisiones; también se identifican las dificultades específicas encontradas por grupos poblacionales en relación al impacto de la violencia y el desplazamiento, y sobre las condiciones actuales de vida en los aspectos concernientes a salud, vivienda, educación, recreación, ingresos, entre otros aspectos.

2.4.2 Desarrollo de los tres objetivos básicos del acompañamiento psicosocial

A continuación se mencionan los principales aspectos desarrollados por los equipos operativos del Programa para lograr la concreción y desarrollo de cada uno de los tres objetivos definidos, que varían según los aspectos prioritarios identificados en el diagnóstico. Estos aspectos se amplían en el capítulo tres.

2.4.2.1 Objetivo No. 1: Brindar apoyo psicológico y social orientado a disminuir el impacto emocional del desplazamiento de las familias beneficiarias del Programa

Debido a los hechos violentos que han vivido, las personas desplazadas, llegan con miedo, angustia, desconfianza, dolores corporales, dolores psíquicos, desesperanza e incertidumbre por el desarraigo, es decir, padecen sufrimiento emocional. Para su atención los equipos operativos del Programa desarrollan actividades terapéuticas y psicosociales tendientes a la recuperación emocional individual, grupal y familiar.

Acompañamiento terapéutico individual. En el marco de un programa de ayuda humanitaria de emergencia, el acompañamiento psicológico individual debe centrarse sobre el impacto causado por los hechos violentos. Se sugiere trabajar técnicas de atención en crisis o psicoterapia breve, tratando de brindar un espacio de escucha, de expresión de sentimientos reprimidos y apoyo tendientes a la recuperación emocional y a brindar pautas de autoayuda. Para el seguimiento, se recomienda limitar el caso de tres a cinco sesiones y luego, si es necesario, remitir a la persona a algún centro especializado o brindarle apoyo en grupo y desde los talleres terapéuticos.



Apoyo terapéutico individual a niña beneficiaria del Programa. 2004.

En su gran mayoría, las y los jefes de hogar entrevistados para la caracterización, son atendidos en consulta psicológica, con el fin de determinar su afectación emocional, contribuir con su mejoría y promover la participación en los grupos terapéuticos, según el caso. Si el jefe de familia demanda atención para alguno de sus familiares, se programa consulta individual.

Dado el corto tiempo del Programa, la cantidad de personas que se deben atender y el número limitado de recursos profesionales, consideramos conveniente priorizar las actividades grupales.

Acompañamiento terapéutico grupal.

Es un espacio donde se convocan varias personas, que dada la magnitud de sus heridas psíquicas, requieren de un mayor acompañamiento emocional ya sea porque así nos lo han expresado o porque nosotros hemos visto en el proceso que necesitan elaborar el duelo por la pérdida de sus seres queridos, y/o resignificar la violencia de la que fueron objeto en sí mismos o fueron obligados a presenciar.

¿Cómo se conforman los grupos terapéuticos?

Usualmente los grupos terapéuticos se integran entre 8 a 12 personas, se conforman grupos por edad, por género y/o por las experiencias de vulneración comunes, como la pérdida de seres queridos, o sufrir o presenciar actos violentos.

Para conformar los grupos, empleamos la información recogida en la entrevista inicial y en las visitas domiciliarias.

¿Cómo se hace este proceso?

El grupo es dirigido por un psicoterapeuta, con formación en psicología clínica y con el apoyo de un coterapeuta. En los talleres se promueve la confianza y la expresión de emociones y pensamientos a fin de facilitar la transformación del dolor. (Ver Numeral 3.1)

¿Cuáles son los logros que se pueden esperar de este proceso?

- Disminución del sufrimiento emocional
- Resignificación de la experiencia dolorosa
- Disminución de los síntomas físicos
- Visualización hacia el futuro
- Actitud proactiva de sí mismo

¿Cómo es el acompañamiento terapéutico familiar?

La atención terapéutica familiar debe ser corta y centrada sobre el impacto causado por los hechos violentos en la dinámica familiar, siendo necesario remitir o limitar la atención de casos familiares con problemáticas no generadas por la violencia sociopolítica.

Es posible que a partir de una demanda de atención individual, se vincule el resto de la familia, sobre todo si se trata de casos de niños o adolescentes. Aquí se recomienda que la atención sea interdisciplinaria (psicología y trabajo social), con el fin de brindar mayores elementos para su abordaje.

Se sugiere trabajar técnicas de orientación familiar a partir de un espacio de escucha y apoyo, tendientes a la recuperación emocional y a brindar pautas de autoayuda.

Los temas que se trabajan son: el duelo, el afrontamiento del miedo y las transformaciones en la estructura familiar a raíz del desplazamiento.



Taller sobre encuentro de parejas. 2004.

Para el seguimiento se recomienda limitar el caso a tres o cuatro sesiones y luego si es necesario, remitirlo o abordarlo en los talleres específicos de acompañamiento psicosocial.

¿Cuáles son los logros que se pueden esperar razonablemente de este proceso?

- Disminución del sufrimiento emocional
- Reconocimiento de los sentimientos de los integrantes de la familia
- Reconocimiento de los cambios de roles al interior de la familia
- Mejoramiento en la comunicación y dinámica familiar

¿Cómo es el acompañamiento terapéutico a jóvenes?

Los jóvenes son una de las poblaciones más vulnerables, ya que son objeto de disputa en el conflicto armado y cuando su familia ha tenido que desplazarse para evitar su reclutamiento forzoso a un grupo armado, ellos además del miedo, cargan con sentimientos de culpa, disminución pronunciada de la autoestima y de su auto imagen; si ello es agravado por el duelo por la pérdida de los padres u otros familiares, pueden sentirse inducidos al suicidio y la depresión.

¿Cómo trabajar con los jóvenes? Es importante poner en juego la creatividad y no ceñirse a lo que se trabaja con personas adultas.

La música, la lúdica, el arte, la narración terapéutica, la conversación y los grupos vivenciales son herramientas que se pueden usar para facilitar la expresión de los sentimientos, de las emociones, la elaboración del dolor y la resignificación de su propia imagen.



Taller lúdico realizado por un grupo de jóvenes. 2004.

Es vital la construcción de lazos de confianza y la formación de redes de apoyo de los mismos jóvenes, para esto se recomienda una postura de "no saber", que permite un acercamiento desde la curiosidad para conocer y comprender los significados que han ido construyendo en relación a los hechos del desplazamiento. Esta postura favorece la construcción de lazos de confianza desde los cuales, el profesional del equipo psicosocial facilita el proceso de construcción de nuevos significados, da lugar a la escucha e invita a no interpretar previamente las experiencias emocionales compartidas.

Algunos de los logros obtenidos, son los siguientes:

- Reducción de intentos de suicidio.
- Disminución del malestar emocional.
- Fortalecimiento de la autoestima.
- Formación de un auto concepto realista.
- Implementación de actitudes de protección.

La atención terapéutica con niños y niñas

Se puede realizar a nivel individual y grupal, aunque eventualmente se puede convertir en atención familiar. Algunos padres de familia solicitan el acompañamiento psicológico para sus hijos e hijas, cuando han presenciado la muerte violenta del padre o cuando observan en ellos agresividad, retraimiento y/o temores nocturnos.

¿Cómo hacer el acompañamiento terapéutico a niños y niñas?

Los equipos locales del Programa, han utilizado con resultados valiosos en grupos de 8 a 12 niños, técnicas como el juego, el dibujo, el modelado con plastilina, el cuento, la historia, la fábula, como herramientas que en un contexto terapéutico, han tenido resultados valiosos. (Ver Numeral 3.2).

Algunos logros que se puede esperar de la terapia a niños y niñas:

- Expresión y validación de los sentimientos de dolor, miedo e ira.
- Disminución del sufrimiento emocional.
- Promoción de la resiliencia.



Reconstrucción de la memoria histórica. 2004.

Cuando no es posible hacer proceso terapéutico, ¿qué se puede hacer?

Existen otras actividades, que sin constituir psicoterapia, pueden contribuir a la disminución puntual del sufrimiento emocional. Usualmente se hacen en talleres, donde se trabaja la expresión y el manejo de los sentimientos de

dolor, tristeza, ira y miedo, o aquellos donde se trabaja la autoestima o se promueve una reflexión acerca de las actitudes frente a las nuevas circunstancias. (Ver Numerales 3.3 y 3.4)

¿Qué expresiones verbales y gestuales permiten observar que en las personas hay disminución del sufrimiento emocional?

Las personas participantes van cambiando; su estado de ánimo va mejorando, lo que se traduce en el cuidado de la presentación personal, en la expresión corporal que denota más confianza, en la mirada más serena, y en gestos faciales más relajados y tranquilos.

Se observan expresiones gestuales de alegría, así como expresiones verbales de esperanza y optimismo tales como: “Esto es muy bueno porque uno se desahoga de las cosas que tiene guardadas”; “Para mí es muy importante, porque tiene uno más conciencia de las cosas que suceden”. “Me gustaría volver”; “Haciendo integración le dan ganas de hablar”; “Sí, uno sueña más tranquilo”.

Las personas comienzan a participar en forma activa en el Programa y presentan un mejor manejo de sus relaciones sociales, incluyendo expresiones de cariño, abrazos y frases amables.

¿Cuándo remitir? Las características de un programa de ayuda humanitaria en emergencia no permiten que se brinde una atención terapéutica prolongada o asistencia especializada a personas que presentan trastorno emocional y graves alteraciones en la salud mental, causados por la magnitud de los hechos violentos vividos, por lo cual los siguientes casos deben ser remitidos a atención especializada:

-Personas que presenten trastorno emocional y graves daños en su salud mental como la depresión severa por la vivencia de hechos violentos que generan trauma.

Estas personas requieren atención especializada psicológica y psiquiátrica.

-Personas que requieran atención psicológica prolongada cuando el tratamiento del caso es complicado.

-Personas que presenten enfermedades físicas o síntomas de carácter psicosomático que requieren atención médica.

-Personas que requieran asesoría jurídica.

-Personas que requieran protección especial (personas amenazadas, niños y niñas huérfanos).

-Personas que presenten necesidad de acompañamiento psicológico por problemáticas no asociadas directamente a la violencia sociopolítica, tales como niños y niñas que requieran atención en dificultades del aprendizaje o familias que requieran orientación especializada en violencia intrafamiliar.

¿Cómo hacer la remisión?

Los profesionales del equipo local elaboran por escrito la remisión a instituciones que han identificado previamente y con quienes han realizado acuerdos interinstitucionales, tales como centros de salud, IPS, hospitales mentales, consultorios universitarios, el ICBF, la Defensoría del Pueblo y ONG que cuentan con los recursos para la atención especializada. En todos los casos es importante hacer el seguimiento correspondiente.

2.4.2.2 Objetivo No.2: Promover procesos de reconstrucción familiar y social

Cuando las personas, las familias o comunidades se ven obligadas a abandonarlo todo, no sólo pierden propiedades y pertenencias, también pierden lazos afectivos y relaciones construidas en su entorno campesino.

Pierden las formas particulares de vivir y sentir la región, sus estilos de vida y prácticas cotidianas, antes compartidas con sus familiares y vecinos al igual que el reconocimiento social de sus coterráneos.

Así, la situación de desplazamiento forzado rompe el tejido social e institucional, transforma la identidad personal y social y disgrega o desintegra el grupo familiar.

Por las consecuencias de esta dinámica, es importante contemplar dentro del acompañamiento psicosocial actividades que promuevan procesos de reconstrucción familiar y social, que permitan fortalecer las redes sociales que constituyen parte de ese tejido.

¿Cómo se fortalecen los referentes culturales e identitarios? Es importante abrir espacios que posibiliten el reencuentro de las personas con sus imaginarios culturales, tradiciones, costumbres, ritos, leyendas, celebraciones significativas, creencias religiosas y espirituales luego del evento del desplazamiento.

Este reencuentro acompañado por la reflexión, el análisis, la creatividad y la recreación de aspectos regionales propios, invita a las personas a apropiarse de su historia, a compartir vivencias con los demás, fortaleciendo la identidad personal y colectiva. La socialización de estas vivencias genera un ambiente ideal para la expresión de sentimientos y la reducción del dolor emocional. Además, brinda una oportunidad para tender lazos con los demás participantes y mejorar las relaciones interpersonales en un clima de apertura y respeto.

¿Cómo se generan lazos de confianza? La generación de confianza y la confidencialidad son elementos clave para que las personas compartan sus experiencias, por lo tanto, es preciso que los integrantes de los equipos locales garanticen condiciones que promuevan la participación de las personas en las actividades previstas. Así, la atención adecuada a las personas, la divulgación de información clara y oportuna y el establecimiento de relaciones horizontales, son algunas acciones que contribuyen a generar

lazos de confianza entre los integrantes del equipo psicosocial y los beneficiarios.



Reconstruyendo tejido familiar. 2004.

¿Cómo contribuir al mejoramiento de la dinámica familiar? Además del sufrimiento emocional de las personas desplazadas, es frecuente encontrar que en sus familias existen dificultades de convivencia, debido a la situación económica actual, a los cambios de roles, al cambio del estilo de vida y a las dificultades de relación cuando se debe compartir el lugar de vivienda con otras familias. Por ello es importante ofrecer a las personas elementos para comprender en complejidad los efectos del desplazamiento al interior del grupo familiar.

Además de la atención terapéutica, se deben realizar talleres psicosociales donde se aborden temas específicos como pautas de convivencia familiar, de comunicación entre sus miembros y de resolución de conflictos, que ayuden a identificar y entender las actitudes que pueden asumir algunos de sus miembros, así como los motivos por los cuales la convivencia se ha dificultado y las formas como se pueden manejar los conflictos. (Ver numeral 3.5)

¿Cómo fortalecer los lazos de solidaridad? En los grupos que las operadoras locales forman, se va fortaleciendo una dinámica grupal a partir de la orientación

de los profesionales; las personas asistentes comienzan a crear lazos de confianza y empatía con los demás miembros del grupo, generándose condiciones favorables para hablar sobre los hechos ocurridos e identificarse con las vivencias de quienes han pasado por circunstancias similares.

Esto contribuye a que las personas no se sientan solas en su dolor y comprendan de una forma más amplia su propia problemática, ayudando a la resignificación de la experiencia privada. Esta dinámica, se convierte en una oportunidad para fortalecer los lazos creados; se evidencia solidaridad cuando algún miembro del grupo tiene una dificultad y requiere de mayor ayuda, o cuando alguien no asiste a los talleres y se extraña su presencia.

Este proceso grupal va fortaleciendo el tejido social, las personas van ampliando su red social y sienten que en algún momento pueden trabajar en equipo con los otros para su restablecimiento socioeconómico, mediante procesos organizativos, y unirse para exigir sus derechos al Estado. En esa medida, la respuesta rápida, oportuna y eficaz de aquellos casos que se presentan a través de la remisión, la solución de problemas puntuales, la promoción de redes o grupos de apoyo por parte de los integrantes de los equipos, contribuye significativamente a la generación de lazos de solidaridad en los grupos conformados para el trabajo. (Ver Numerales 3.6 y 3.7)

2.4.2.3 Objetivo N°.3: Gestionar procesos orientados al fortalecimiento de capacidades locales institucionales y de procesos de organización y participación de la población desplazada

La atención a la población en situación de desplazamiento debe trascender la ayuda humanitaria de emergencia, promoviendo procesos que tiendan a la sostenibilidad de la atención brindada, en cuanto a la recuperación emocional y al fortalecimiento de los procesos

familiares y sociales, así como procesos que hagan posible el restablecimiento socioeconómico.

Para ello, se proponen actividades que contribuyan al fortalecimiento de capacidades locales existentes con miras a la realización de actividades productivas (empresas asociativas de trabajo, cooperativas), que tiendan a su estabilidad económica favoreciendo procesos de arraigo, mediante el acompañamiento solidario en la recuperación plena de sus derechos.



Trabajo de organización y participación de la comunidad en torno a la construcción de un centro comunitario. 2004.

¿Qué estrategias se emplean para este propósito?

- **La identificación de capacidades locales** que se realiza en el diagnóstico psicosocial, constituye un primer paso hacia este propósito. La comunicación constante con alguno de los funcionarios de las entidades identificadas, garantiza el contacto y la relación institucional que puede fortalecerse mediante visitas institucionales, encuentros en eventos, foros, talleres o actividades conjuntas programadas en el marco de la atención integral a la población en situación de desplazamiento. Las instituciones o entidades con las cuales se establecen vínculos pueden proporcionar apoyo en actividades.

- **Sensibilización y/o información frente a los efectos psicosociales del desplazamiento**, estableciendo mecanismos

de información, divulgación, socialización y sensibilización frente al fenómeno del desplazamiento, dirigidos a la comunidad local y a otros sectores sociales y económicos activos en la región.

-Participación en espacios de coordinación interinstitucional que permitan la optimización de los recursos y acciones integrales dirigidas a la población desplazada. De acuerdo con las posibilidades locales, algunos equipos participan en comités municipales y departamentales de atención a la población desplazada, en redes interinstitucionales de atención integral estableciendo canales directos con universidades, entidades estatales como ICBF y RSS, entidades eclesiales, etc. Participar con otras entidades brinda a los equipos respaldo local y permite aunar esfuerzos para la consecución de resultados en la atención a la población. (Ver numeral 3.8)

-Intercambio de experiencias para reflexionar sobre el quehacer institucional e identificar aprendizajes y dificultades. Realizando reuniones institucionales de retroalimentación y seguimiento de experiencias y actividades colectivas, mesas de trabajo, reflexión y socialización de experiencias y conversatorios.

-Procesos de formación y concientización a los beneficiarios de las implicaciones de un proceso organizativo. Para esto, los equipos realizan charlas y talleres sobre liderazgo comunitario, autogestión, trabajo en equipo e identificación de problemáticas comunes. Como estrategias de convocatoria, nuestros equipos utilizan las redes comunicacionales de los líderes comunitarios, invitan directamente a las personas durante las visitas a terreno, reparten volantes y fijan carteleros en sitios clave (en la sede de la ONG operadora, sedes de las juntas de acción comunal, tiendas ubicadas en los sectores de asentamiento, etcétera).

¿Cuáles son las características de estos procesos organizativos? ¿Qué resultados se pueden conseguir? Los primeros procesos organizativos pueden estar estructurados alrededor de una tarea específica, por ejemplo, los comités organizados por el Programa alrededor de la construcción de los alojamientos temporales y los centros comunitarios.

No es necesario que sean proyectos grandes, pensados a largo plazo y con una estructura formal establecida (estatutos, personería jurídica,...). En la fase de emergencia, es un logro importante que las personas tengan una primera experiencia de trabajar en comunidad.

Como resultados de estos procesos se espera:

-Concientizar a las personas de la utilidad e importancia de organizarse y trabajar solidariamente para mejorar su calidad de vida.

-Conseguir los objetivos del proceso o tarea emprendida por el grupo.

El cuadro 2.4.3 resume las estrategias básicas en el marco del acompañamiento psicosocial integral a las personas o familias en situación de desplazamiento del Programa.

2.4.4 Equipos operadores de acompañamiento psicosocial

Los equipos de las entidades operadoras locales están compuestos, en su mayoría, por un coordinador local, dos o tres psicólogos, dos trabajadores sociales, una secretaria o asistente administrativa, arquitectos, tutores y voluntarios. Adicionalmente, algunos equipos locales han vinculado al Programa a practicantes de psicología o de trabajo social de las distintas universidades de las respectivas ciudades.

Para la vinculación del personal al Programa, CHF International ha establecido unos perfiles y

2.4.3 Estrategias básicas en el marco del acompañamiento psicosocial integral

¿Cómo se orienta el acompañamiento terapéutico?

Mediante la realización de actividades orientadas hacia la disminución del sufrimiento emocional de las personas, la prevención de trastornos emocionales y el fortalecimiento de las personas para rehacer sus lazos familiares y grupales que les permitan reconstruir proyecto de vida y participar en procesos para la reivindicación de sus derechos a partir de acciones de reparación integral.

¿Cuáles son las ventajas de realizar actividades de formación, capacitación y organización?

Las actividades de formación, capacitación y organización favorecen procesos organizativos de las personas, brindan elementos de reflexión sobre derechos vulnerados con el desplazamiento, manejo de los conflictos que sufren al llegar al nuevo lugar y propicia espacios para formular propuestas de restablecimiento.

¿Cómo orientar las actividades de gestión?

Las actividades de gestión se orientan hacia la promoción de relaciones interinstitucionales con organizaciones locales, regionales y de carácter nacional, para que las acciones psicosociales y de fortalecimiento sean integrales.

¿Qué hacer en el acompañamiento individual?

Las actividades de acompañamiento psicosocial individual, ofrecen la oportunidad para que las personas recuperen su autoestima, realicen adecuadamente sus procesos de duelo ocasionados por las pérdidas afectivas y materiales, a fin de restablecer sus proyectos de vida y participar más activamente. También se hacen actividades de orientación y remisión a centros especializados en los casos requeridos.

¿Qué hacer en las actividades con familias y/o grupos?

En las actividades familiares y grupales se fortalecen las relaciones intrafamiliares, permitiendo a sus miembros el auto-reconocimiento como parte activa de un sistema familiar, capaz de brindarles estabilidad emocional; disminuyendo el riesgo de la violencia intrafamiliar y la adicción a las drogas y al alcohol, entre otros.

¿Qué se puede lograr con las actividades sociales y comunitarias?

Con estas actividades es posible identificar redes de apoyo naturales, de promoción y fortalecimiento de organizaciones de desplazados y el fomento de otro tipo de relaciones que aporten y favorezcan procesos comunitarios. Igualmente, se puede sensibilizar a los beneficiarios en la importancia de su participación en redes que orienten y apoyen acciones de restablecimiento y estabilización en las familias.

funciones específicas para cada cargo, ya que no todas las personas tienen fortalezas para el trabajo con víctimas de la violencia sociopolítica. El proceso debe estar liderado por el coordinador local y debe integrar a todos los miembros del equipo. Para la optimización del proceso que se viene desarrollando desde la perspectiva psicosocial, se sugiere tener en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Documentarse permanentemente, para tener una visión del contexto nacional y su incidencia en lo local, con el fin de acompañar en la lectura y análisis de la situación de contexto a los equipos locales.
- Retroalimentar las experiencias de los equipos locales desde lo observado en las diferentes ciudades.
- Realizar gestiones institucionales con entidades como: la Red de Solidaridad Social, las alcaldías, ONG y otras instancias del gobierno nacional o del entorno local o regional como los comités de atención a la población desplazada, para dar a conocer el plan de acción y coordinar acciones, buscando la creación de estrategias que garanticen la sostenibilidad del Programa.
- Realizar en equipo, una evaluación de riesgos e identificar los mecanismos de protección y autoprotección que se pueden poner en práctica para los miembros del equipo local.
- Promover espacios de formación, actualización y de fortalecimiento del equipo, entre otros aspectos.

Tradicionalmente, a los profesionales en psicología y trabajo social o áreas afines como la sociología o promoción de desarrollo social, se les ha delegado la responsabilidad exclusiva de lo psicosocial mediante el ejercicio de funciones específicas. Sin embargo, en la realización del Programa, el desarrollo de actividades de este componente compete a todos los integrantes del equipo local. Actividades tipo, como elaboración de terapias individuales y grupales, la realización de la fase de entrevista, visitas domiciliarias, son competencia exclusiva de los profesionales de psicología y de trabajo social.

Participación de tutores, voluntarios y secretarios. Como señalamos anteriormente, en la ejecución del Programa de Asistencia Humanitaria de CHF Internacional, el desarrollo de actividades de este componente compete a todos los integrantes del equipo local.

Es de suma importancia tener un proceso de inducción completo y formativo para los tutores, secretarías y voluntarios, quienes en muchas ocasiones no tienen una formación específica en el campo psicosocial. Algunos equipos preparan a estos colaboradores sensibilizándolos frente a la problemática del desplazamiento en reuniones o jornadas de reflexión. Así mismo, les brindan capacitación en herramientas básicas de escucha activa y "primeros auxilios psicológicos".

Igualmente, es importante hacerlos partícipes del proceso, permitiéndoles conocer las rutinas del Programa e invitándolos a algunas reuniones de coordinación del equipo.



Equipo de voluntarios apoyando en las entregas de kits. 2004.

2.5 Estrategias empleadas para promover los procesos de auto-cuidado de los equipos locales

En la perspectiva de reconocer la labor de todo el equipo como agente psicosocial, se establecen las siguientes recomendaciones, que le permitirán aportar de mejor manera al desarrollo del plan de acción:

Tener constantemente una actitud de escucha activa; no realizar juicios frente a las personas que son atendidas; mantener el principio de la confidencialidad; capacitarse en la identificación del impacto emocional en las personas atendidas y establecer cuándo deben ser remitidas a atención especializada; formarse en lineamientos básicos de acompañamiento psicosocial; participar en las actividades psicosociales programadas por los profesionales, entre otras.

El enorme sufrimiento emocional que padecen las personas desplazadas y el gran número de ellas que debemos atender, pueden llevarnos a experimentar carga laboral, agotamiento emocional y por ende desgaste organizacional. Por tal motivo, es necesario, implementar en los equipos locales la evaluación de riesgos atendiendo a estos puntos:

- Realizar análisis continuo del contexto.
- Registrar, compartir y analizar cualquier incidente preocupante.
- Identificar posibles amenazas y vulnerabilidades del equipo en el desarrollo del Programa.
- Establecer medidas de protección que el equipo pueda utilizar, de carácter preventivo de alerta temprana y para responder a eventuales emergencias.

-Identificar instituciones que puedan brindar protección.

Pautas de prevención del agotamiento emocional y el desgaste organizativo

- Sensibilizarse con el concepto de agotamiento emocional y el debilitamiento organizativo.
- Identificar las manifestaciones en la persona como cansancio excesivo, irritabilidad, malestar físico, dificultades para dormir y somatizaciones.
- Identificar las manifestaciones en el trabajo como relaciones conflictivas, disminución del rendimiento y cambios frecuentes del personal.
- Identificar factores personales en el ámbito laboral que influyen, como exposición previa a situaciones de violencia, enfermedades físicas o dificultades en el trabajo.
- Identificar factores del contexto (temor y desconfianza generalizada en la zona, la demanda de ayuda que supera la capacidad institucional, amenazas, entre otras).
- Desarrollar estrategias individuales y grupales para evitar el agotamiento emocional, como buscar y consolidar redes de apoyo familiar, laboral y social.
- Establecer medidas preventivas, promoviendo mejores relaciones en el equipo, flexibilizar las jornadas laborales, actividades de recreación.
- Establecer medidas preventivas a nivel de contexto, uniéndose con entidades de confianza que brinden protección.

¿Cuándo se produce agotamiento emocional? Al acumular tensión por el tipo e intensidad de la labor que se realiza, así como por las frustraciones debidas a limitaciones en los recursos y/o cuando se plantean metas de trabajo muy altas y por tanto no llegamos a cumplir las expectativas trazadas, nuestro cuerpo y nuestra psique se agotan.

¿Cómo se sabe que lo que se sufre? Cuando se siente tensión y rigidez muscular, cansancio físico y psicológico, dolores corporales inexplicables e irritabilidad.

Nos sentimos incompetentes y la desesperanza se apodera de nuestro ánimo.

¿Hay esperanza? La psicóloga investigadora Carol Gilligan, puso a prueba los resultados encontrados por Kolbergh en relación con el desarrollo moral; trabajó con población femenina y encontró que en el camino del desarrollo moral, las mujeres construyen una **ÉTICA DEL CUIDADO**.

En términos de la investigación, publicada por Gilligan en 1982, las características de la ética del cuidado son:

- Atención y cuidado
- Conexión
- Relaciones
- Responsabilidad
- Inclusión
- No violencia

En las narraciones de las mujeres, la autora Carol Gilligan encontró que subyacente al cuidado y atención hay una lógica de relaciones. Para la mujer la responsabilidad significa respuesta y extensión, connota un acto de cuidado y atención. En el culmen del desarrollo moral, la responsabilidad del cuidado incluye a la vez la de sí mismo y la de otros.

Según Gilligan, para el entendimiento moral es central tener conciencia de la dinámica de las relaciones humanas, uniendo el corazón y los ojos en una ética que vincula la actividad del pensamiento con la actividad del cuidado y la atención. La ética del cuidado se apoya en la premisa de la no violencia, desde la cual se reconoce que no se debe dañar a nadie. La autora sostiene que admitir la perspectiva del desarrollo moral de las mujeres es reconocer para ambos sexos, la importancia a lo largo de la vida, de la conexión del yo y de los otros, y la necesidad de compasión y cuidado.

Comprender cómo la tensión entre responsabilidad y derechos sostiene la dialéctica del desarrollo humano, es ver la

dialéctica del desarrollo humano, es ver la integridad de dos modos diferentes de experiencia (femenino y masculino) que, al final se encuentran interconectados.

En las representaciones de la madurez, ambas perspectivas convergen en la comprensión en complejidad que nos dice que, así como la desigualdad afecta adversamente a ambas partes en una relación desigual, así también la violencia es destructiva para todos. Este diálogo entre justicia y cuidado nos ofrece un mejor entendimiento de las relaciones y nos dota de una visión más compleja de las relaciones familiares, laborales y sociales.



Ejercicios corporales: actividades de auto-cuidado de los equipos locales. 2004.

¿Cómo llevar la teoría de la ética del cuidado a nuestra práctica vital? En primer lugar, se debe comprender que a los primeros que tenemos que cuidar y atender es a nosotros mismos y por consiguiente a nuestro equipo de trabajo. Ello sólo es posible si se ha construido **AMOR POR NOSOTROS MISMOS**, es decir si aceptamos que somos dignos del AMOR y le damos cabida en nuestra vida. La sabiduría popular habla de la imposibilidad de dar lo que no se tiene, si pretendemos brindar apoyo a quienes sufren el desplazamiento, es importante que partamos de reconocernos a nosotros mismos como dignos de recibir apoyo y amor.

Reconocer amorosamente nuestro cuerpo, reconocer la unidad cuerpo- psique- alma nos hace seres más sanos o al menos dispuestos a sanarnos en el camino de la vida. El reconocimiento amoroso del cuerpo en esta perspectiva implica la salutación al alma que se expresa en él y en la psique. Aceptar y vivir la integralidad cuerpo-alma- psique, conlleva una vida psicológica enriquecida por la fuerza interna.

Reconocer amorosamente implica también sentir íntimamente nuestra conexión con la naturaleza y entonces disfrutarla plenamente en tanto la cuidamos y protegemos.

¿Qué hacer en la vida cotidiana para practicar la ética del cuidado con nosotros(as) mismos(as)?

Existen numerosas formas para hacerlo:

- Ejercicio corporal en medio de la naturaleza.
- Meditación, Yoga, Tai chi.
- Ejercicios de relajación- contemplación.
- Escuchar música en silencio, pintar en silencio.
- Danzar, caminar, conectándose con la naturaleza.
- Y todas las actividades que la imaginación nos proponga.

Una consideración importante: la actividad elegida debe hacerse regularmente en forma sistemática, lo ideal es que la hagamos diariamente.

El responsable de gestionar la actividad es el coordinador(a) del equipo y todos los integrantes del mismo son responsables de promover las actividades de auto-cuidado.



Yoga: actividad de auto-cuidado, practicada por los equipos locales. 2004.



Actividades tipo



Se desarrollan acciones encaminadas a fomentar la solidaridad, el sentido de pertenencia, el reconocimiento del trabajo en grupo, el restablecimiento de lazos de confianza y la recuperación de la historia personal y social de los grupos involucrados, entre otros propósitos.

En este capítulo se abordan algunas de las principales actividades tipo que realizan los equipos locales para el desarrollo de los tres objetivos del componente psicosocial. Éstas son desarrolladas durante todo el proceso de atención y pueden ser replicadas con grupos poblacionales atendidos por programas similares, pero teniendo en cuenta las particularidades en cuanto a las necesidades existentes de cada grupo que se intervenga y a las consideraciones de contexto.

Tal como se mencionó en el capítulo No. 2, el componente psicosocial del Programa de CHF International, ha sido planteado desde dos enfoques: el psicológico y el social comunitario, los cuales se diferencian entre sí por la metodología utilizada, dependiendo de las diferentes formas de entender a las personas afectadas por el desplazamiento. De ahí que para cada uno de los enfoques, las actividades tipo implementadas por los equipos locales sean diferentes en su contenido y en su finalidad.

45. Es indispensable que los profesionales que realicen esta actividad tengan formación específica en Psicología clínica y/o profunda

Si bien son numerosas las actividades tipo que a continuación se describen, para la guía se seleccionaron las que mayor efecto o impacto han tenido entre los beneficiarios del Programa.

3.1 Psicoterapia grupal

Taller elaborado por el equipo local de Cali. Actividad de apoyo psicológico y social orientado a la reducción del impacto emocional del desplazamiento.⁴⁵

Justificación

En el marco de la atención humanitaria de emergencia, el equipo considera la psicoterapia grupal como la técnica más importante para la recuperación emocional de las personas en situación de desplazamiento, ya que permite abordar colectivamente problemáticas similares.

A través de la experiencia con grupos terapéuticos, el equipo ha descubierto sus beneficios en las verbalizaciones de las personas atendidas y en sus cambios de actitud a lo largo del proceso.

Como principales bondades de los grupos, se identifican:

Catarsis: Los asistentes al grupo manifiestan sentirse más tranquilos después de cada sesión. dicen que es importante para ellos contar con un espacio en el cual puedan hablar sobre sí mismos y escuchar a otros.

Recuperación de la confianza en el otro: se observan cambios en los participantes a lo largo del proceso terapéutico. A medida que las sesiones van avanzando, se expresan más libremente, generando vínculos de confianza entre ellos. Cuando ingresa una persona nueva al grupo, éste se inhibe un poco, pero rápidamente recupera la confianza. Incluso con los terapeutas.

Posibilidad de expresar lo que se piensa y se siente, en un ambiente de escucha real:

algunos participantes eran obligados a asistir a reuniones efectuadas por los grupos armados, donde su palabra era anulada y se les exigía que se unieran a sus ideales. Que su palabra sea nuevamente validada implica la recuperación de su lugar como sujetos.

No estigmatización: las personas en situación de desplazamiento coinciden en afirmar que son estigmatizadas por la población receptora. Piensan que los demás los perciben como “peligrosos” por haberse visto obligados a desplazarse, pues se supone su pertenencia a alguno de los grupos al margen de la ley. Encontrar un espacio donde no se les rotula o estigmatiza les permite cuestionarse sobre su papel como ciudadanos y como personas que se encuentran viviendo nuevas situaciones.

Descubrimiento de otras historias que se contrastan con la propia, generando solidaridad:

muchas de las personas con quienes se trabaja dicen sentirse solas, pues han abandonado en muchos casos su entorno, su familia, sus vecinos, su estilo de vida... para involucrarse en un sistema más individualista, como es el de las ciudades. En la mayoría de los casos, el dramatismo de su desplazamiento parecería insuperable, sin embargo, su encuentro con otras historias en los grupos terapéuticos, les permite establecer comparaciones y sentir alivio a partir de las opciones que las otras personas han encontrado para superar la adversidad.

Apoyo mutuo: los grupos terapéuticos se rigen por la solidaridad. En condiciones extremas como el desplazamiento forzado, la solidaridad de las personas desplazadas también se potencializa. Viviendo situaciones similares, cada persona encuentra en el grupo apoyo emocional, representado en palabras de alivio, consejos, orientación, gestos y actitudes de comprensión, entre otras. El grupo es

animado a buscar otros espacios de encuentro, así como a brindar apoyo emocional a su familia y a otras personas que no están siendo atendidas en psicoterapia.

Reconocimiento del desplazamiento como opción de vida:

el trasfondo de las sesiones grupales es el reconocimiento del desplazamiento como una decisión personal que apunta a salvaguardar la vida propia y de la familia. Basados en el principio de realidad, donde impera la conservación de la vida, los grupos permiten elaborar las pérdidas, desmontar idealizaciones y procurar nuevas opciones para su estabilización emocional, familiar, social y económica.

Recuperación emocional: La actividad psicoterapéutica grupal le apunta a la recuperación emocional.

Mientras se va dando el acompañamiento, se encuentran actitudes y verbalizaciones que dan cuenta del proceso que las personas están viviendo.

Estas actitudes son: expectativa y desconfianza manifiestas (postura de observación o de evasión; silenciosas o poco expresivas); tristeza o depresión (la mayoría de las personas que asisten se muestran muy tristes o, incluso, en depresión; lloran con facilidad); desesperanza (sus expresiones verbales son pesimistas y no encuentran salida a sus problemas actuales; no identifican fácilmente sus potencialidades); idealización de su lugar de origen (manifestaciones verbales de sobrevaloración de su lugar de origen, dificultad para identificar bondades y oportunidades de la ciudad; comparaciones sobre su estilo de vida antes y después de desplazarse). Estas actitudes se van modificando a lo largo de las sesiones, favoreciendo su proceso de recuperación emocional.

Marco conceptual

La dinámica de los grupos terapéuticos, tal y como se ha venido desarrollando dentro del Programa de Asistencia Humanitaria de CHF

International, está inspirada en un programa de atención psicosocial desarrollado por la Cruz Roja Colombiana.

El enfoque utilizado en este caso es el psicoanalítico, permeado por reflexiones desde el campo de lo social.

Traemos a colación las reflexiones de Eduardo Botero Toro⁴⁶, que guiaron la intervención con grupos terapéuticos en el centro y norte del Valle del Cauca:

“Me parece que el acontecimiento que describe su situación actual es el de la pérdida. Asumimos que antes de ocurrir el desplazamiento, los habitantes de las poblaciones dirigían todas sus pulsiones y motivaciones a los elementos que constituían su vida diaria, cotidiana. Hemos de establecer el conjunto de emociones, representaciones mentales y comportamientos vinculados con esa pérdida en particular a nivel individual, familiar y grupal. Estamos hablando, entonces, de duelo y de procesos de duelo.

Nuestra intervención apuntará entonces a realizar tareas conducentes a la elaboración de duelo: posibilidades de resignificar la pérdida, comprensión, entendimiento y reorientación de la nueva realidad creada, reorientación de las actividades mentales y grupales que contribuyan a la simbolización, de tal manera que logren transformar las actuales circunstancias en proyectos de recomposición de su relación consigo mismos y con el mundo del que hacen parte activa.

Ahora bien, las circunstancias en que el acontecimiento toma a los afectados, difieren de unos a otros tanto en términos individuales, como familiares y de vinculación con el grupo. La pérdida, sabemos, cumple un papel jalonador en la vida de los seres humanos; sin embargo, se puede reaccionar frente a los duelos de maneras tales que la reacción misma contribuya a agravar el duelo, con sus elementos constituyentes (parálisis, melancolía,

paranoización, somatización) puede poner en peligro los sistemas de contención propios del individuo, de las familias y de los grupos.



Psicoterapia grupal de apoyo: actividad para ayudar en la reducción del impacto emocional. 2004.

Antes de ser sometidos al destierro, los habitantes tendrían formas de asumir lo doloroso mediante la utilización de diversos medios que pudieron mostrarse insolventes al momento de presentarse la fuerza armada que les obligó a desplazarse. Esas formas podrían estar vinculadas estrechamente a las circunstancias de la convivencia en medio de su hábitat permanente y cotidiano. La solidaridad del grupo, la educación, la asistencia de las familias, etc., bien pueden considerarse formas habituales de tramitar las dificultades de los individuos, las familias y del grupo en particular.

No obstante, la forma de reaccionar ante la pérdida depende de la idiosincrasia de las personas afectadas. Para unas, se trataría de un hecho dramático, doloroso, pero contarían con formas de reaccionar frente a ello que no suponen el ingreso en la sintomatología del trastorno. Para otras, el acontecimiento se relaciona con eventos traumáticos previos y antiguos que, a partir del acontecimiento, encuentran una salida a través de “lo traumático”⁴⁷.

suponen el ingreso en la sintomatología del trastorno. Para otras, el acontecimiento se relaciona con eventos traumáticos previos y

46. Médico psicoanalista, asesor externo del Programa de Atención Psicosocial Cruz Roja Colombiana, Nov. 2000 Mayo 2001.

47. Ibid. Botero T., Eduardo

antiguos que, a partir del acontecimiento, encuentran una salida a través de “lo traumático”⁴⁷.

Desde esta perspectiva, la aparición o ausencia del síndrome de estrés posttraumático estaría supeditado a la historia personal y social de las víctimas de la guerra y se hace necesario evaluar sus recursos subjetivos, familiares y sociales, a la hora de iniciar la intervención psicológica.

En este punto, se hace importante incorporar el concepto de resiliencia al momento de intentar comprender la realidad psíquica de las personas afectadas por la violencia:

“Los conceptos de vulnerabilidad y mecanismo protector han sido definidos (Rutter, 1990) como la capacidad de modificar las respuestas que tienen las personas frente a las situaciones de riesgo. El concepto de vulnerabilidad da cuenta, de alguna forma, de una intensificación de la reacción frente a estímulos que en circunstancias normales conducen a una desadaptación. Lo contrario ocurre en las circunstancias en las cuales actúa un factor de atenuación considerado como mecanismo protector. De esto se desprende que vulnerabilidad y mecanismo protector, más que conceptos diferentes, constituyen el polo negativo o positivo de uno mismo”⁴⁸.

Esta mirada despatologizante permite el análisis individual y colectivo de los antecedentes, las circunstancias que rodean el desplazamiento, y las condiciones y posibilidades actuales de resignificación y reorganización, tendientes a la estabilización emocional de las personas desplazadas por violencia.

Los objetivos específicos de la intervención, apuntan hacia la elaboración de las pérdidas, la redefinición de metas individuales y la reconstrucción de redes de apoyo social, en ausencia de las que han sido abandonadas con el destierro.

48. Médico psicoanalista, asesor externo del Programa de Atención Psicosocial Cruz Roja Colombiana, Nov. 2000 Mayo 2001.
49. Kotliarenco, Ma. Angélica. Estado del arte en resiliencia. Centro de estudios y atención del niño y la mujer- Julio, 1996.

El programa de emergencia determina que la intervención no sea prolongada en el tiempo, circunstancia que la enmarca dentro de los lineamientos de la psicoterapia breve.

La priorización de la intervención grupal sobre la individual, además de lograr mayores coberturas, tiene otro sentido:

“La agrupación es siempre demanda (implícita o no) de contribuciones que implican por lo menos poner en cuestión los alcances de la subjetividad sobre los otros. Si hay posibilidad para acciones instituyentes a nivel comunitario, esto ocurre en virtud de que se produzca el despliegue de la singularidad deseante y la puesta en común de los decires (expresados como opiniones, críticas, interpretaciones, propuestas, etc.) estableciéndose una cierta obligatoriedad para la realización de la escucha y la palabra “atentas”.

Que es justamente lo que el acontecimiento traumático reveló imposible: el acto guerrero, el de la impiedad, el del incendio y la bala donde las palabras fueron aquellas propias del momento en sí, imperativas, afrentosas, culpabilizadoras, retaliadoras; por otra parte, las palabras inútiles solicitando piedad, pidiendo auxilio a una autoridad que nunca se presentó para cumplirlo, tratando de coordinar simultáneamente la eficacia d una defensa que el desarme acentuó imposible, tratando de salvar la vida de alguien...

La grupalidad, entonces, como instancia de recuperación emocional, apuesta a tratar de devolver a las palabras la misión para las cuales la humanidad se las encontró en su vida: para poner orden en la confusión y el caos.

Esta vez en la confusión, el caos, la emocionalidad y la parálisis propiciadas por la contundencia del acto de la sevicia y por la imposibilidad de establecer una defensa airosa”⁴⁹.

Si bien el enfoque desde el cual se ha venido trabajando es el psicoanalítico, este modelo

comparte la misma concepción de las llamadas Redes de Apoyo del enfoque sistémico. (Ver numeral 4.1)

Diríamos que la diferencia sustancial está en el abordaje inicial que, para nuestro caso, se realiza a través del mundo onírico de los participantes y en la constitución misma del grupo. El grupo terapéutico es conformado con el único criterio de ser desplazado por la violencia, es de naturaleza libre y móvil y no exige a las personas hablar sobre los eventos traumáticos.

Frente a los terapeutas, se establece un vínculo transferencial que permite la expresión de hechos y emociones y su posterior elaboración. Los grupos terapéuticos conservan su encuadre en la recuperación emocional, sin caer en el asistencialismo.

Objetivo

La actividad psicoterapéutica grupal se orienta a la recuperación emocional y permite generar un espacio de confianza y respeto mutuo, promoviendo la formación de grupos de autoapoyo.

Desarrollo del proceso

Según la experiencia del equipo local de Cali, los grupos terapéuticos son conformados de manera aleatoria, sin tener en cuenta criterios de selección que han sido considerados relevantes por otros equipos, como procedencia, causas del desplazamiento, pérdidas sufridas, etcétera.

Se informa sobre el grupo terapéutico a todas las personas atendidas por primera vez en el Programa. Esta labor es llevada a cabo por todos los integrantes del equipo, durante la entrevista de caracterización.

Se programa una primera sesión invitando, principalmente, a las personas (hombres y mujeres adultos) que han demostrado interés en asistir y/o manifiestan afectación emocional.

El tamaño del grupo oscila entre 12 y 15 personas, acompañadas de un terapeuta y un coterapeuta -observador que registra todas las intervenciones de los asistentes-

El grupo se ubica en un círculo, para facilitar la comunicación. El terapeuta se presenta al grupo, explicando en qué consiste la modalidad de grupo terapéutico y cuáles son los principios que regirán la intervención: respeto, escucha mutua, confianza, confidencialidad y apoyo.

El grupo terapéutico es abierto y la asistencia es voluntaria. De igual forma, cada uno de los integrantes elige de qué hablar, pero también elige qué callar.

Las funciones del terapeuta son las de escuchar, moderar e interpretar las intervenciones y actitudes de los participantes, venciendo en muchos casos las resistencias individuales y de cada grupo.

Durante la primera sesión, el trabajo psicoterapéutico está enfocado a generar las condiciones para que el grupo entre en el dispositivo.

Cada uno de los integrantes se presenta de manera espontánea, diciendo su nombre y relatando algún sueño que recuerde en el momento. Se registran las intervenciones, así como las asociaciones e interpretaciones que el grupo realice. A partir de esta dinámica, cada uno de los participantes va realizando asociaciones entre su universo onírico, y las situaciones, lugares y personas más representativas en su vida.

El terapeuta recoge los puntos comunes de los sueños relatados, así como las asociaciones hechas por el grupo y todas las intervenciones que apunten hacia la recuperación emocional, interpretando los aspectos más relevantes de la sesión.

Se evalúa conjuntamente con el grupo el desarrollo de la sesión, así como la intención

que tenga cada uno de los participantes de continuar en el proceso. Se fija con ellos la periodicidad y el horario más apropiados.

Las sesiones subsiguientes se desarrollan de acuerdo con las temáticas propuestas por el grupo. En los casos en los cuales el grupo se presenta pasivo y sin ningún tema en particular, se opta por realizar actividades alternas que promuevan la introspección y la comunicación.

En dichas actividades, el dibujo se ha caracterizado por permitir la expresión de sentimientos y emociones (asociados o no al desplazamiento), la recuperación de la confianza (en sí mismos y en los otros) y la elaboración de los elementos que subyacen a la representación pictórica.

Es importante que las decisiones que afecten al grupo sean discutidas por todos, por ejemplo inclusión de nuevas personas, hora de inicio, fecha de próximos encuentros, etc. Esta recomendación es enfocada hacia una mayor cohesión grupal y el reconocimiento del poder de decisión de cada grupo. El número de sesiones depende del deseo de los integrantes del grupo, con el único límite de la finalización de la fase. En caso tal de que las sesiones sean limitadas, es necesario elaborar con el grupo el fin de la transferencia y promover la importancia de constituirse en grupo de apoyo mutuo.

Recursos

Dos psicoterapeutas con formación específica en psicología clínica y/o profunda.
Espacio físico cómodo.

Dirigido a:

Personas en situación de desplazamiento: hombres y mujeres adultos.

Recomendaciones:

- El número máximo de participantes por grupo debe ser 15.
- El taller debe ser dirigido por dos psicoterapeutas.
- Teniendo en cuenta que cada grupo enfatiza en una temática diferente y se presenta de una manera distinta, es labor del terapeuta focalizar la intervención, promoviendo interpretaciones que permitan la elaboración de lo traumático y realizar el cierre con el feed-back pertinente a cada sesión.

Lo que dicen las personas en situación de desplazamiento participantes en un grupo:

"Para mí el grupo terapéutico es una reunión psicológica que nos ha servido mucho"

"Yo he venido aquí que parecía que me reventaba por dentro, como que algo me oprimía y cuando salía nos íbamos charlando y uno iba como cambiado, como que cambiaba, con otro semblante al otro día para la misma lucha".

"...Yo llegué con mucha, mucha nostalgia y mucha depresión por la pérdida de mi hija. Eso me ha servido mucho para salir adelante... mis hijos me han dicho que me han visto muy cambiada, porque me la pasaba llorando por acordarme de mi hija, saber que no se sabe nada de ella, ya tanto tiempo... entonces por eso digo que uno sí le da la importancia a asistir, porque cuando uno ve que tiene quién lo ayude es muy bueno para uno salir adelante. Y gracias a Dios y a ustedes que han puesto de su parte para ayudarnos a nosotros como desplazados"

"Ustedes nos han dado confianza"

3.2 Fabulando

Taller elaborada por el equipo local de Cartagena. Estrategia de apoyo psicológico y social orientada a la reducción del impacto emocional del desplazamiento.



Taller de pintura con niños beneficiarios del Programa. 2004.

Objetivo

Favorecer la recuperación emocional de los niños y niñas en situación de desplazamiento por la violencia sociopolítica, facilitando la continuidad del proceso de socialización, a través de la fábula y actividades lúdicas.

Justificación

La población infantil víctima de la violencia requiere de atención psicosocial, por lo tanto disminuir condiciones tendientes a derivar en trastornos mayores es una labor urgente.

Para los niños víctimas del desplazamiento la intensidad del evento (desplazamiento), repercute en el grado de afectación que se produzca, teniendo una connotación diferente si es maltratado, o es testigo de

asesinato, secuestros, masacres, violaciones, etc, así mismo lo asumirá según su estructura familiar.

Etapas por las que atraviesa el niño(a) como consecuencia del desplazamiento.

Desarraigo y Aflicción: en este punto se puede hablar de duelo cultural, referido a la pérdida de las raíces como resultado de la pérdida de las estructuras sociales, los valores culturales y la identidad propia.

El cambio abrupto de un espacio rural por uno urbano, la ubicación en los barrios subnormales de las ciudades receptoras, el detrimento de su calidad de vida por el hambre, hacinamiento, miseria, enfermedades infecciosas, desnutrición, rechazo, son entre otros, factores que inciden directamente en la salud física y mental del infante.

Desocialización: en los niños y niñas desaparecen muchos de sus valores internalizados, por los que le ofrece el nuevo contexto en el que se desarrolla y que tiene que asumir. Se habla entonces de que se produce una desocialización, entendida como el proceso por el cual actitudes, creencias y valores fundamentales desaparecen.

Estigmatización: el término “desplazado” tiene un sinnúmero de connotaciones y popularmente se asocia con violencia, muertos de hambre, ladrones, desertores de grupos armados, entre otros. Desafortunadamente no sólo la población receptora los rotula, sino que para acceder a una ayuda, la población desplazada también lo hace.

Por ello se utilizará la fábula como una herramienta terapéutica, no enfocada a cambiar el comportamiento de los niños, sino encauzada a fortalecer el proceso de socialización bruscamente interrumpido, que facilitará el proceso de recuperación emocional.

Se establece entonces que es necesario dirigir las actividades terapéuticas hacia la continuidad de dicho proceso de socialización, haciendo énfasis en la recuperación del sentido de pertenencia, la identidad y la autoestima del niño y la niña.

Procedimiento

La metodología propuesta está dirigida a facilitar la continuidad del proceso de socialización en el niño y la niña mediante el trabajo grupal, utilizando la fábula y actividades lúdicas como herramientas terapéuticas, que propicien la posibilidad de que los niños y niñas participantes fantaseen, sueñen, creen, dibujen, construyan historias, realicen juegos de roles y usen su expresión corporal, entre otros.

La fábula se trabaja en tres componentes:

- Escenificación de la fábula mediante juego de roles permitiendo la proyección de emociones.
- El componente literario como un recurso pedagógico que permite el aprendizaje de valores y estrategias de afrontamiento de las situaciones difíciles.
- Fabular con las experiencias de la vida cotidiana permite la comprensión y resignificación de su vida actual.

Seleccionados los niños y niñas de acuerdo con los criterios de remisión previamente establecidos en el programa de atención, se conforman dos grupos aproximadamente de 15 niños, para trabajar con ellos durante tres meses, cuatro horas semanales.

Los meses pueden variar dependiendo del mismo proceso. Se agrupan por edades desde seis hasta nueve años y de diez a trece o catorce años.

Durante la primera reunión o taller se realiza la presentación de todos los asistentes, se les explica por qué FABULANDO es el nombre, la forma en que se va a trabajar y qué es una

fábula. Todo esto se desarrolla de la mejor manera posible, generando un clima apropiado de empatía y confianza.

La fábula con la que se va trabajar es seleccionada de acuerdo con el contexto y dirigida a fortalecer:

- Sentido de pertenencia
- Identidad
- Autoestima

Los talleres que se programan pueden enfocarse para trabajar aspectos como: reconocimiento de sí mismos, expresión de sentimientos, reconocimiento del dolor (duelo), reconocimiento del miedo y resiliencia.

A continuación se presenta una actividad que hace parte de la estrategia fabulando:

“Reconocimiento del miedo” Metodología:

- Se utiliza la fábula “La zorra que nunca había visto un león” (que aparece al final de la descripción de la actividad). Se cuenta la historia verbal o gráficamente.
- Luego, se realiza una reflexión acerca del mensaje de la fábula, reconociendo por un lado, a los personajes y el papel del miedo en la historia y por otro los aspectos comunes con la historia personal.
- Enseguida, se invita a los niños y niñas para que dibujen el miedo como ellos lo perciben, lo sienten, para que le den la forma que ellos consideran (como figura de animal, de persona, como objeto, como fruta etc.) y lo pinten con los colores que ellos elijan (trabajo individual).
- Una vez terminados los dibujos, se exhiben en un mural. Se pide a cada uno de los participantes que presente al grupo el trabajo realizado. Hablarán de cómo es su miedo, a qué huele, a qué sabe, miedo a lo que vivieron o a lo que se están enfrentando actualmente.
- El profesional acompañante del grupo hará la reflexión acerca de los miedos que vivimos a diario, de los que hacen parte o hicieron parte de nuestra vida.

- Ahora, de vuelta a la historia de la zorra, y con la ayuda del profesional, los niños reconocen en ella el sosiego, la tranquilidad (que ella siente al final).
- Posteriormente se invitará a los participantes para que realicen un dibujo de esa sensación. Se exhiben los dibujos y se resuelven inquietudes de los niños y niñas para finalmente hacer un cierre que les permita retornar a un clima cálido.

Como parte del proceso es importante involucrar a los padres de familia, el equipo propone para ello desarrollar un trabajo alternativo y acompañado por los profesionales del área psicosocial, con el objetivo de identificar las características familiares de cada niño o niña atendido/a y brindar pautas a los padres para que apoyen el proceso de recuperación emocional de los hijos.

Descripción

- Se realiza una charla de sensibilización hacia el compromiso de apoyar el proceso terapéutico de los hijos e hijas.
- Diligenciamiento de la historia familiar de cada niño. Esta información se comparte y se evalúa con el profesional en psicología.
- A partir de las necesidades e intereses del grupo de padres, se realizan talleres que les brindan herramientas para reforzar conocimientos, habilidades, actitudes con el fin de lograr un mejor desarrollo de sus hijos.
- Visitas domiciliarias de seguimiento.

Recomendaciones

Las fábulas se pueden trabajar mediante títeres (animales), juego de roles, complementado con actividades lúdicas. Cuando se relata la fábula hay que sumergir al niño o la niña en la historia, adornándola, utilizando la metáfora, contándola creativamente. Los trabajos pueden realizarlos de manera individual y grupal, sobre todo, cuando se va a escenificar la fábula.

Aprehender la fábula, aprovechar todo su bagaje y aplicarlo para el desarrollo del

proceso. Que el niño o la niña descomponga la fábula en sus partes, se apropie de la narración, la simbología de cada personaje, que lo manipule y tenga la capacidad de convertirlo en héroe, en agresor, en víctima, en un personaje común y corriente o en uno especial.

Recursos. Todo el material didáctico disponible, videos de fábula, carteleras, títeres, un salón espacioso, colores, marcadores, pinturas, etcétera.

Fabulando es un espacio de diversión, exploración y estimulación

La zorra que nunca había visto un león.

Había una zorra que nunca había visto un león. La puso el destino un día delante de la real fiera. Y como era la primera vez que le veía, sintió un miedo espantoso y se alejó tan rápido como pudo. Al encontrar al león por segunda vez, aún sintió miedo, pero menos que antes, y lo observó con calma por un rato.

En fin, al verlo por tercera vez, se envalentonó lo suficiente hasta llegar a acercarse a él para entablar conversación.

En la medida que vayas conociendo algo, así le irás perdiendo el temor. Pero mantén siempre la distancia y prudencia adecuadas.



Taller sobre expresión de sentimientos. 2004.

3.3 Expresión de sentimientos

Taller elaborado por el equipo local de Santa Marta. Actividad de apoyo psicológico y social orientada a la disminución del impacto emocional del desplazamiento.

Objetivos

Brindar apoyo a las personas desplazadas para que inicien adecuadamente un proceso de duelo, proporcionándoles herramientas de autoayuda, a través de la utilización de las estrategias funcionales, reflexión, catarsis y asertividad.

Facilitar la expresión de vivencias en torno a la pérdida de personas cercanas, con el fin de comprender sus cambios actitudinales.

Enfoque y justificación

En Colombia, la población víctima de la violencia queda afectada directa e indirectamente por las pérdidas humanas y materiales que acarrea el desplazamiento forzoso.

Cualquier tragedia o trauma desata una crisis personal de menor o mayor grado y ésta provoca una serie de reacciones psicosociales, según el grado del trauma y de la crisis resultante.

Una crisis es la combinación de dos realidades: un peligro y una oportunidad. El peligro está en las reacciones disfuncionales que puede tener una persona ante la tragedia. La oportunidad está en el crecimiento personal que puede surgir de las reacciones funcionales ante ella.

La intervención en crisis es un campo especial de las ciencias humanas que requiere la integración de conceptos de la psicología, la educación, y el trabajo social. No es psicoterapia como tal, ya que ésta implica una re-estructuración sistémica, la cual ya sucedió en forma externa y natural con el trauma.

Sin embargo, podemos usar muchas técnicas terapéuticas para que la persona elabore adecuada y fácilmente su duelo, con reacciones funcionales. Los sobrevivientes, damnificados y afectados del desplazamiento no necesitan, ni les sirve una psicoterapia tradicional; necesitan encontrar caminos viables para evitar los peligros, para salir de la desesperación en que se encuentran y para aprovechar la oportunidad de crecimiento personal.

Por tal motivo, se trabaja el taller de expresión de sentimientos, especialmente ante una situación como el desplazamiento forzado y el proceso de la recuperación del mismo.

Toda pérdida lleva a contactar fuertes sentimientos de todo tipo, que si no se saben manejar pueden dejar una huella profunda que contamina la vida más allá de lo que se puede imaginar. Por esto, en el taller de expresión de sentimientos se habla de ello, de cómo superarlos, de cómo andar en el camino del duelo que necesariamente acompaña a la pérdida y de cómo recuperar la alegría, la confianza y la propia identidad sin eso tan apreciado que se pierde. Entonces, con

frecuencia se necesita hacer algo más, vivir el duelo de cada uno, sentir lo que haya que sentir, hacer lo que hay que hacer y en ocasiones, buscar ayuda, porque no se puede solo. Al proporcionar estas herramientas de auto-ayuda se favorece el "cierre" del proceso de duelo.

Desarrollo

Dinámica de integración:

Se realiza una lectura de sensibilización. El equipo local de Santa Marta recomienda "Luz en el Bosque Oscuro" de Gilbert Brenson.

Finalizada la lectura se les pide su opinión y/o comentarios. Se realiza la inducción al tema a través de la construcción colectiva en torno al significado de una pérdida. Se les pregunta ¿Qué es la muerte? ¿Qué piensan del desplazamiento? ¿Qué significa una pérdida? ¿Qué nos pasa? ¿Cómo nos sentimos? ¿Cómo lo hemos expresado?

Se recogen los aportes y se presenta la conceptualización teórica de las etapas del duelo por parte de la psicóloga, invitando a que los participantes reconozcan su propio proceso. A los participantes se les hace preguntas para reconocer los mecanismos de afrontamiento que han utilizado, así como sus potencialidades para sobreponerse, socializando así sus experiencias.

Las personas deberán participar y proponer estrategias de recuperación emocional, con orientación de las psicólogas. Cada paso tendrá un ejercicio que los participantes realizarán de manera individual.

Paso 1. La pérdida

- Sabemos qué tanto le duele a una persona perder algo. Tú ahora has perdido mucho más. Has perdido tu casa, tu pueblo, tus familiares, tu amigos... TODO lo que tenías. Sabemos y entendemos que duele mucho, pero mucho.
- Pero el primer paso para recuperarnos es "DARNOS CUENTA" de todo lo que perdimos.

Ejercicio No. 1

- Ahora vamos a cerrar los ojos y vamos a recordar una pérdida reciente e importante que hemos tenido. (Se propone a las personas que escriban, dibujen o evoquen mentalmente sus pérdidas.)

Para recuperarnos tenemos que tomar conciencia de lo que perdimos. Entendemos que lo que pasó fue algo muy duro para nuestras vidas, lloramos, sentimos mucha rabia con todos. Pero no entendemos aún por qué tuvo que suceder. Lo que pasó fue horrible, injusto y muy triste.

Paso 2. El dolor

Cualquier pérdida duele muchísimo, pero para recuperarnos de ésta tenemos que "EXPRESAR nuestros sentimientos" la tristeza y dolor, la rabia, el llanto, el miedo, y es conveniente hablar de lo que sentimos.

Ejercicio No. 2

- Vamos a recordar lo que sentimos en el momento de la pérdida.
- ¿Qué sentimos ahora cuando nos ponemos a pensar en la pérdida?

Paso 3. Tu consuelo

- El consuelo alivia un poco el dolor. Para ayudarnos en nuestra recuperación debemos "PEDIR CONSUELO" en cualquier momento, en el que lo necesitemos, a familiares, amigos, al sacerdote, a vecinos....,
- Expresar "quiero que me acompañen", así nos sentiremos mejor acompañados en nuestras penas.

Ejercicio No. 3

- Recordemos el nombre de tres personas que nos quieren y a quienes podemos pedir consuelo.

Paso 4. Tu valor

- Después de cualquier tragedia uno queda muy inquieto, no se puede concentrar, tiene problemas con otros, le sale todo mal. Esto es durante un tiempo pero NO para siempre.

- Cada persona vale, y vale mucho. Cada uno es una persona valiosa. Ninguna tragedia que sufras puede cambiar lo que uno es y mucho menos lo que vale.

- Podemos ser mejores cada vez que queramos y más aún cuando pensemos en nuestras cualidades.

Ejercicio No. 4

- Pensemos en 5 cualidades de nosotros mismos.

Paso 5. Tu tiempo

- ¿Han oído decir "darle tiempo al tiempo?", esto quiere decir que aunque hoy las cosas nos parezcan muy difíciles, dentro de un tiempo las cosas cambiarán, tendremos nuevas oportunidades y nos irá mejor. El tiempo es como un amigo tuyo, pero este amigo necesita ayuda.

- Esto casi siempre nos pasa a todos. Pero recordemos que cada día triste es menos triste y cada día feliz, es más feliz que antes.

Ejercicio No. 5

- Pensemos en lo que más nos gustaba hacer antes del desplazamiento.

- Ahora pensemos en cómo soy y lo que me gusta hacer ahora. Preguntémonos ¿en qué he cambiado?

Paso 6. Tus cosas

Todas las personas necesitamos tener nuestras propias cosas en un lugar privado. Podemos haber perdido mucho en la tragedia... tal vez todo. Es importante que empieces ya, si no lo has hecho, ve a conseguir tus cosas de nuevo. Puede ser que muchas de esas cosas no sean importantes para otros, pero lo son para ti y tienes derecho a tenerlas, a guardarlas y hacerlas respetar.

Ejercicio No. 6

- Piensa en las cosas tuyas que más te gustan. Pensemos en lo que nos gustaría tener pronto.

Paso 7. Tu fe

- A veces las personas nos sentimos solas, sentimos hambre, dolor, tristeza y otras cosas y creemos que a nadie le importa. Pero para cada

uno hay algo sagrado y sabemos que cuida de todos. Podemos tener fe, es decir, saber que hay un amor infinito al que podemos recurrir.

Ejercicio No 7

- Exprésate ante ese amor infinito (puedes escribir una carta, hacer una oración en silencio o dibujar tu mensaje).

Paso 8. Tu confusión

- Después de cualquier tragedia, todos tenemos mucha confusión y muchas preguntas sin respuesta. ¿Por qué pasó? ¿Por qué nos tuvo que pasar a nosotros? ¿Cuándo podemos regresar a nuestro pueblo... a nuestro lugar de origen..?

- Busca a una persona que te quiere y en quien confías mucho, como un familiar, un amigo, un guía espiritual.

Ejercicio No. 8:

- Haz una lista de las preguntas que todavía tienes.

- ¿A quién se las vas a hacer?

Paso 9. Tus recuerdos

- Debemos tomar conciencia de que sufrimos una tragedia y probablemente tenemos pesadillas, recuerdos feos, angustias, miedos. Todo esto nos pasa a muchas personas, cada persona que sufre una tragedia tiene malos recuerdos. Es parte de la curación de la mente y parte de tu recuperación.

- Cuando tengas esos recuerdos y pesadillas o sientas miedo, puedes buscar a quien contárselos y pedir consuelo.

Ejercicio No. 9

Evoca el recuerdo más desagradable.

Paso 10. Tus sentimientos

Ante cualquier tragedia sentimos rabia, miedo, tristeza y/o culpa. Es lo más humano y tienes derecho a sentir todo lo que sientes y contárselo a otros. Tus sentimientos no son malos, son parte de ti. Lo que haces con ellos puede causarte problemas. Si te los tragas y los guardas para ti solo, dentro de ti te puedes hacer mucho daño.

Pero si le cuentas a una persona de confianza lo que sientes, él o ella te puede ayudar a entender mejor las cosas y te aliviarás.

Ejercicio No. 10:

- Recuerda lo que más has sentido:
- Tengo miedo cuando.....
- También tengo miedo cuando.....
- Tengo rabia cuando.....
- También tengo rabia cuando.....
- Me siento triste cuando.....
- También me siento triste cuando.....
- Me siento culpable cuando.....
- También me siento culpable cuando.....

Paso 11. Tu pasado

Cuando sufrimos una tragedia, se nos olvida que antes éramos felices y hacíamos muchas cosas agradables. No siempre se puede volver a sentir igual o hacer las mismas cosas, pero sí puedes recordar todo lo que eras y todo lo que hacías. De esta manera puedes decidir cuáles puedes volver a ser y a hacer.

Ejercicio No. 11

- Pensemos en las cosas agradables que hacíamos antes de la tragedia.
- Pensemos en las que podríamos volver a hacer.

Paso 12. Tu presente

- Aprender que es importante no sólo pensar en las cosas que habíamos hecho en el pasado, sino volver hacer algunas de estas otras cosas y otras nuevas. Tú puedes pensar muy bien acerca de estas cosas que quisieras y otras nuevas. Cada uno puede pensar muy bien acerca de lo que quiere y decidir hacer algunas de las cosas que antes hacía.

Ejercicio No. 12

- Escribe o piensa en cinco cosas que podríamos hacer ahora, en estos días:
- ¿Con cuál vas a comenzar?

Paso 13. Tu futuro

Puedes hacer de tu vida todo lo que quieres. Puedes decidir terminar primaria, bachillerato, capacitarte, aprender a hacer un oficio, ser un buen miembro de familia...

Ejercicio No. 13

- Escribe, piensa o dibuja las cosas especiales que quieres hacer el próximo año.

Paso 14. Tu crecimiento

- Después de una tragedia, muchas personas se ponen "cojas". Se les olvida gozar, cuidar o hacer crecer una o más de sus partes. Queremos que tú sigas gozando, cuidándote y creciendo en lo siguiente:

FÍSICAMENTE: comer, dormir, bañarse, arreglarse frecuentemente, practicar algún deporte, consentir tu cuerpo, y pedir consentimiento.

MENTALMENTE: poner atención a lo que hacemos, cumplir nuestras obligaciones, hablar con alguien de confianza sobre lo que sentimos, decidir lo que queremos ser y hacer. Entender que familiares y parientes también están sufriendo.

SOCIALMENTE: ser buen hermano, hijo y amigo. Conseguir nuevos amigos y amigas. Defender tus derechos sin pelear y respetar los derechos de los demás.

ESPIRITUALMENTE: conectarse a diario con el amor infinito y la propia trascendencia. Gozar de la naturaleza, del sol, de la luna, el aire, las estrellas, no dañar el agua, las plantas o los animales. Cuidar nuestras cosas y las de los demás.

Ejercicio No. 14

- ¿Cuáles de estos aspectos has dejado de gozar, cuidar y desarrollar?
- Haz un propósito de lo que vas hacer de ahora en adelante para no seguir cojeando.

Paso 15. Tu triunfo

Repasando todos los pasos de este taller, podrás siempre recordar todo lo aprendido, así los podrás llevar a la práctica en tu vida cotidiana para ti y tu familia. Luego podrás dar las gracias

por esta oportunidad de avanzar en tu crecimiento.

Recursos

Salón cómodo y dotado con los implementos necesarios para generar un ambiente privado. Retro-proyector de acetatos, papel y lápices; papel periódico y marcadores

Recomendaciones:

Es recomendable que este taller sea dirigido por dos profesionales en psicología, con amplia formación en el manejo del tema, quienes puedan abordar las manifestaciones emocionales que surjan en el grupo.

Este taller está dirigido principalmente a la población en situación de desplazamiento, que ha sufrido pérdidas humanas y/o múltiples pérdidas generadas por el desplazamiento, por lo tanto es conveniente que al menos dos de las personas de cada núcleo familiar realicen este taller.

Adaptado de la cartilla "Y ahora...cómo hago" de Gilbert Brenson Lazan y Ma. Mercedes Sarmiento Díaz Instituto Neo-humanista 1986.

Lo que dicen las personas en situación de desplazamiento que asistieron a uno de los talleres

"Nos ha servido porque nos hemos sentido con más ánimo de salir adelante... A mí, sobre todo, porque he sobrepasado el dolor que llevo en el pecho".

"En el taller conocí mucha gente que ha pasado por lo que yo pasé, tuvimos la oportunidad de desahogarnos. Lloramos porque nos dolió que perdimos las tierras los animalitos, las cosechas... ahí nos desahogamos; muchos, sacamos las penas que tenemos..."

"Sentí que salí adelante por lo de la pérdida del compañero. Así como ellos nos han ayudado a nosotros, yo he ayudado a los niños míos..."

"Cuando salí del taller sentí la necesidad de acudir a un psicólogo y fue cuando recurrí a la doctora... ahora mismo estoy en terapia con los niños".

3.4 Mis actitudes

Taller elaborado por el equipo local de Ibagué. Actividad de apoyo psicológico y social orientada a la reducción del impacto emocional del desplazamiento.

Objetivo

Ampliar el conocimiento de sí mismo y desarrollar una actitud positiva de aceptación y valoración.

Se comienza con una reflexión que invita a los participantes a iniciar su proceso de cambio y transformación.

A continuación se realiza un ejercicio de visualización, notándose la diferencia entre flexibilidad y rigidez ante el cambio. En este momento se invita a la relajación mediante la respiración e imaginación, en la cual se observa el brazo derecho como una rama rígida al cual le cae nieve y el brazo izquierdo una rama flexible que al caer la nieve se dobla y luego vuelve a su posición normal. Como conclusión se nota, de una parte, el efecto de la rigidez que nos ocasiona daño y de otra, la flexibilidad concebida no como debilidad, sino como fortaleza que facilita el cambio.

Se hacen comentarios acerca del ejercicio. Luego se evalúa y se comenta los propios criterios acerca de la búsqueda de la felicidad. Posteriormente se plantean ejemplos ilustrativos sobre personajes famosos que dan testimonio de una actitud positiva hacia la vida, como por

ejemplo la historia de vida de Celia Cruz (cantante) o la de Lans Amnstrong (ciclista).

Se realiza un ejercicio práctico por parejas donde se hace la pregunta "¿cómo estás?" con el fin de socializar ante el grupo que la palabra y el pensamiento son las estructuras sobre las que construimos nuestra realidad, de ahí que al contestar positivamente la pregunta sembramos esperanza de un futuro mejor.

Finalmente, se cierra la actividad evaluando el proceso y convocando a los participantes a realizar los compromisos.

Recursos

- Tablero
- Marcadores
- VHS- Casete de Vídeo
- Recurso humano
- Espacio físico amplio y ventilado

Dirigido a:

Grupos etéreos de adolescentes, adultos y adultos mayores

Tiempo:

2 Horas

Recomendaciones

- El número máximo de participantes por grupo debe ser 20
- El taller debe estar dirigido por dos facilitadores con un conocimiento clínico que posibilite una intervención exitosa en caso de que una persona entre en crisis.

Lo que dicen las personas en situación de desplazamiento participantes en un taller:

"Gracias al taller cambiamos nuestro modo de pensar, porque al llegar a la ciudad nos sentíamos muy desprotegidos y desorientados. Esto nos dio mucho valor para salir adelante, pues antes creíamos que sólo del campo podíamos vivir, pero ahora nos damos cuenta de

que luchando también se puede sobrevivir, aunque no es nada fácil, pero hay que acostumbrarse a lo que Dios disponga. Este Programa nos ha dado mucha fuerza para vivir y sobre todo para creer en nosotros. Cada día que me levanto lo hago con más ánimo, pienso que si hago unas arepitas, me lleno de optimismo y pienso que las voy a vender. Ahora tengo más fe en lo que hago".

"También aprendimos que el respeto es muy importante y que tenemos que valorar lo que tenemos y sentirnos siempre útiles, además yo participé con mi esposo y le gusto mucho nos ayudó para hablar con los hijos y en mi vida diaria me sirvió hasta pa' llenarme de valor y salir a buscar trabajo. Me gustaría que nos siguieran haciendo estas charlas porque nos enseñan a ser cada día mejor y lo bueno fue que al final formamos un grupo donde todos vamos a apoyarnos para buscar proyectos o una finiquita donde podamos trabajar".

3.5 Estrés postraumático

Taller laborado por los equipos locales de Armenia, Cartago y Pereira- Fundación Caritas Diocesana y Pastoral Social. Actividad de apoyo psicológico y social orientado a la reducción del impacto emocional del desplazamiento.⁵⁰

Objetivos

Crear un espacio psicoterapéutico que sensibilice a los participantes del encuentro frente al trauma resultante del desplazamiento forzado.

50. Es indispensable que los psicólogos que realicen ésta actividad tengan formación específica en Psicología Profunda y/o Clínica

Generar catarsis e integrar la experiencia en ambos hemisferios para que sea mediada entre la razón y la emoción.

Desfocalizar la atención e instaurarla a nivel cerebral mediante ejercicios bioenergéticos y de neurolingüística en estado de relajación que permita a las personas retomar el control de sus vidas.

Descripción del taller

Dinámica

Ejercicio lúdico de manejo de integración mente-cuerpo que involucra coordinación, ritmo, manejo de esquema corporal y senso-percepción de sí mismo y del entorno:

“Cuando un humano canta, canta, canta, mueve los pies, pies, pies; cuando un humano canta, canta, canta, mueve las rodillas, rodillas, rodillas. Mueve los pies, pies, pies, pies (se repite así mismo con las siguientes partes del cuerpo cadera, brazos, hombros, cabeza, regresando siempre a los pies).

Sensibilización

Por medio de una pequeña reflexión vivencial en estado de relajación, se aborda el proceso de vida de todos los seres humanos, con sus crisis, sus pérdidas al enfrentar una nueva etapa, las fortalezas naturales que entran en juego, los miedos, las debilidades, los aciertos y las ganancias, que van desde el momento mismo de la gestación, el nacimiento y a lo largo de todo su proceso evolutivo y que para la aplicabilidad de este trabajo psicoterapéutico se correlacionan con la vivencia concreta del desplazamiento, como mecanismo de introspección que sensibilice a los participantes y los lleve a aflorar los sentimientos que facilitan la catarsis.

Cierra los ojos, ponte en una posición cómoda y hasta donde te sea posible entra en estado de relajación, tú sabes como hacerlo...

Naciste de una historia de amor, de una historia de amor de Dios y de los hombres y estando en el vientre de tu madre acunado, tranquilo, seguro protegido, sintiendo que es el sitio ideal, tu refugio.

Sin embargo, debes salir un día de allí, situación difícil de entender, te produce miedo, angustia, tristeza... tu no lo entiendes...

Pero es tanta tu fuerza interior siendo un ser tan pequeño y tan frágil, curiosamente transformas la crisis del nacimiento en una hermosa posibilidad de crecer, de desarrollarte, aprendes en muy corto tiempo a comer, a sentarte, a gatear, a caminar a hablar y a relacionarte con tu grupo familiar... estás en una situación ideal....

No obstante, la historia de vida te exige de nuevo un gran reto, ese reto te genera miedo, ansiedad, angustia y por qué no, tristeza. Debes comenzar a salir de tu casa, de la protección de tu padre, tu madre, tus hermanos y afrontar el mundo exterior. Debes ir a la escuela y afrontar la exigencia de un mundo que desconoces, de unas normas, de unos maestros, de unos adultos y nuevamente sale a relucir tu fuerza interior... aprendes esas normas te adaptas y comienzas a actuar en el mundo al que tú, con tu fuerza interior ya perteneces.

Nuevamente estás en una situación ideal, pero la historia de la vida te exige asumir otro reto: todos los cambios que se dan en ti como hombre o como mujer, cambios físicos emocionales, sociales, sientes miedo ansiedad, angustia y por qué no, tristeza... Pero tu fuerza interior nuevamente es superior a los retos de la vida y te adaptas y desarrollas fortalezas que ni tu sabías que tenías. Esas fortalezas te permiten conocerte, vincularte con personas de tu mismo sexo y con el opuesto, con los adultos, aprender un oficio, o desarrollarte académicamente en el colegio.

También aprendes lo que es bueno y lo que es malo para ti y para los demás; cada vez te sientes más seguro en este mundo...

Nuevamente estás en un estado ideal pero la ruleta de la vida vuelve a girar. Nuevamente estando seguro, tal vez en casa de tus padres, anidando tranquilo, te enamoras y la vida te lleva a otra etapa, hasta ahora sabías cuidar de ti, pero de ahora en adelante debes hacerlo por otros, tu pareja y unos hijos por venir. Sientes miedo, ansiedad, angustia y por qué no, tristeza. ¿Recuerdas estos sentimientos? pero a pesar de todo, tu fuerza interior te permite desarrollar destrezas fortalezas, habilidades, para luchar, para lograr, para alcanzar ser productivo y protector para ese grupo familiar, haciendo con otros lo que hasta ahora habían hecho contigo como madre o como padre, todo ello basado en los valores aprendidos con anterioridad.

La vida siempre te ha puesto en situaciones de cambio, te ha exigido adaptación y siempre has contado con tu fuerza interior para lograrlo.

En este momento recuerda la última crisis de tu vida, yo hoy te he nombrado las crisis normales del desarrollo, pero existen otras, recuerda en este momento la crisis del desplazamiento... Sentiste miedo, angustia, tristeza, impotencia y mil sentimientos más. Tómate estos momentos para evocar esta situación, para traerla a tu mente y poder exteriorizarla...

Tal vez tú y tú y tú creíste tener segura tu casa, tu cama, tu comida, tu lugar... hechos que te hicieron olvidar que tú eres un ser en evolución, que tu desarrollo está mas allá de las posesiones materiales, que tiene que ver con la capacidad para afrontar los cambios de la vida, las crisis, que tiene que ver con estar preparado para adaptarse, para tener apertura mental, que la vida nunca será un acto terminado para quienes estamos vivos y que mientras se esté vivo existirán situaciones que demanden fuerza interior, esa que está presente desde el momento mismo de la gestación, para desarrollarnos y desplazarnos una y otra vez a cada una de las etapas del desarrollo evolutivo de los seres humanos.

Permite hoy que surja de ti la grandeza interior, la que te llevará nuevamente a vivir a entender, a afrontar y a superar esta crisis.

Intervención psicoterapéutica

Cada uno de los participantes expresa la situación vivida (catarsis) en el desplazamiento, los sentimientos resultantes (miedo, rabia, impotencia, desamparo, odio entre otros); el terapeuta incita el reconocimiento de los sentimientos, a ubicar hacia quién van dirigidos, su intencionalidad y frecuencia y, por medio de la confrontación directa, a su expresión y su liberación física mental y emocional.

Ejercicios físicos de integración de la experiencia.

Por medio de ejercicios bioenergéticos se les permite a los participantes alcanzar la integración de la experiencia a nivel emocional y racional, conjugando funciones de ambos hemisferios de manera simultánea, a la vez que se enseña a hacer respiraciones abdominales. Este ejercicio se cierra con el manejo de la representación espacial de mi mundo interior y la introyección del mundo exterior.

Relajación

Cierra los ojos y ponte en posición de relajación tú ya sabes cuál es. Recuerda que relajarse es despojarse de las fuerzas y las tensiones de cada parte del cuerpo que te voy nombrando; a la vez que controlas la respiración.

Respira profundo y despoja de las fuerzas tu cuero cabelludo, tus músculos faciales, tus ojos tu boca...Respira profundo y relaja ahora tu cuello, tus hombros, tus brazos tus manos...Cada vez te sientes más ligero, más liviano.

Respira profundo y relaja ahora tu espalda, sabes que allí guardas tensiones, libéralas ahora...Relaja también tu pecho, tus órganos internos, tu estómago...

Siente ahora como tu cuerpo es cada vez más liviano, más ligero...Respira profundo y relaja ahora tu zona genital, tus piernas y tus pies.

Ahora todo tu cuerpo, tus sentimientos y tu mente están totalmente relajados, tranquilos, deja ahora flotar tu cuerpo ..Eres como el viento, como la espuma, suave, liviano, flota, vuela... imagina ahora un sitio tranquilo de la naturaleza, aquel que te proporcione paz y tranquilidad.

Créalo acorde con tus necesidades, el verde de la naturaleza, el canto de los pájaros, el río cristalino que te apacigua, el color de las flores y tú, como parte de esa naturaleza.

Ya sabemos que un día estabas en ese momento de tu vida en el que te sentías seguro, anidado, tranquilo, en tu mundo, en tu sitio, con tu familia, con los seres que te amaban.

Un mundo donde la exigencia era la misma siempre, trabajar para y por el sustento diario, criar a los hijos. Ese mundo ideal desaparece en un día y tú no lo entiendes, tú no lo aceptas, sin embargo tu fuerza interior te lleva a generar un mecanismo de protección, te lleva a salir de tu sitio de origen. Estuviste frente a un hecho del que no tenías el control, te sentiste impotente, inseguro, se activaron todos tus miedos del pasado, y te pregunto nuevamente qué ha pasado con tu vida, en ese momento tú no tenías el control, pero ¿ahora ha retornado el control de tu vida y de la de los tuyos o sigues esperando, que esperas? ¿Cuándo te vas a liberar? ¿decidiste dejar atrás situaciones riesgosas, dolorosas, pero será que nuevamente las dejaste atrás? ¿O sigues cargando esas cadenas pesadas que te impiden ser, estar en este momento.

Tú tienes el control sobre tu cuerpo, tus emociones... Depuremos ahora. Tómate estos momentos para evocar esta situación, para traerla a tu mente y que podamos exteriorizarla.

Tal vez tú, y tú, y tú creíste tener segura tu casa , tu cama, tu comida, tu lugar, hechos que te hicieron olvidar que eres un ser en evolución, que tu desarrollo está mas allá de las posesiones materiales, que tiene que ver con la capacidad para afrontar los cambios de tu vida, las crisis, que tiene que ver con estar preparado para adaptarse, para tener apertura mental, que la vida nunca será un acto terminado para quienes estamos vivos y que mientras se esté vivo existirán situaciones que demanden fuerza interior, esa que está presente desde el momento mismo de la gestación para desarrollarnos y desplazarnos una y otra vez a enfrentar cada una de las etapas del desarrollo evolutivo de los seres humanos.

Permite hoy que surja de ti la grandeza interior que te permita nuevamente vivir, entender, afrontar y superar esta crisis. Recuerda: tú eres un ser humano único, inteligente, grande, fuerte e importante. Con este sentimiento de valor, de fuerza, de capacidad, comienza nuevamente a devolver la fuerza a cada una de las partes de tu cuerpo.

Respira profundo y devuelve la energía a tu cuero cabelludo, tus músculos faciales, tus ojos, tu boca. Respira profundo y devuelve ahora la energía a tu cuello, tus hombros, tus brazos, tus manos. Respira profundo y con todo el vigor, devuelve la energía a tu espalda, tu pecho, tus órganos internos, tú estomago. Respira profundo y devuelve ahora la energía a tu zona genital, tus piernas y tus pies.

Sintiéndote alegre, seguro, tranquilo y en el aquí y el ahora, vas abrir los ojos lentamente conectado con todo tu mundo exterior.

Dirigido a:

Adultos

Recursos:

Fondo musical de la sensibilización y de la relajación de Enya.

Lo que dicen las personas en situación de desplazamiento participantes en un grupo:

“Me siento tranquila como hace mucho no me sentía, como descargada uno cree que no es capaz con las cosas, pero la verdad es que como seres humanos somos muy fuertes, hemos pasado por muchas cosas desde antes de nacer y cómo uno sobrevive...ahora que estoy más vieja puedo más. Además, con mis hijas voy a salir adelante, siento como si se me hubiera quitado una venda de los ojos y un peso de aquí (se toca el cuello)”.



3.6 Comunicación y afectividad en la familia (Encuentro Vivencial)

Taller elaborado por el equipo local de Manizales. Actividad orientada a la reconstrucción social y familiar.

Objetivos

Brindar un espacio de reflexión acerca de la autoestima y su importancia a nivel individual, familiar y social.

Orientar a las y los participantes del encuentro vivencial, hacia la identificación de las formas de comunicación y las manifestaciones afectivas utilizadas en el grupo familiar y su importancia en el desarrollo humano de sus integrantes.

Enfoque conceptual

El enfoque en el que se sitúa este tipo de encuentro vivencial (taller) es el interaccionista, en el que la familia es tomada como una unidad de personas interactuando, cada uno ocupa posiciones en el interior de ésta, determinadas por un número de roles. Los roles son asumidos por el individuo a través de la percepción que hace de las actitudes y el comportamiento que otros miembros del grupo familiar demuestran hacia él. Además del análisis de roles, este enfoque permite focalizar los status y la autoridad, la toma de decisiones, y los procesos de comunicación.

Justificación

El encuentro vivencial “comunicación y afectividad en la familia”, es de gran importancia dentro del proceso de la recuperación psicosocial. Este encuentro parte de la reflexión acerca de la relación consigo mismo (autoestima) para luego reflexionar acerca de las relaciones que se construyen en la familia. De esta manera, los participantes tienen la posibilidad de hacer una retrospectiva en la cual hacen un recorrido por la historia de sus vidas, identificando los momentos, tanto agradables como difíciles de éstas, para que logren recobrar o reforzar su autoaceptación, autovaloración y hacer una revisión consciente y reflexiva sobre las relaciones que construyen en sus familias. De modo tal, que las mejoren o fortalezcan, logrando así un ambiente familiar propicio para el desarrollo humano de los integrantes.

Procedimiento

Dinámica de la hoja rota

A cada participante se le entrega una hoja en blanco en la cual deberá plasmar su nombre y recortar los pedazos según se sienta afectado por los siguientes aspectos negativos:

- ¿Algunas veces alguien ha desconocido sus esfuerzos en el trabajo?
- ¿Alguna vez ha sentido que ama sin ser correspondido?
- ¿Alguna vez alguien lo ha humillado?
- ¿Alguna vez han abusado del poder sobre usted?
- ¿Alguna vez se ha sentido poco atractivo(a)?
- ¿Alguna vez alguien ha sido injusto con usted?



Trabajo psicosocial en familia. 2004.

En seguida los participantes deben adherir con cinta los pedazos, según la incidencia de los siguientes aspectos positivos:

- ¿Alguna vez alguien le ha dicho que lo ama?
- ¿Alguna vez alguien lo ha felicitado por su trabajo?
- ¿Alguna vez alguien le ha brindado apoyo?
- ¿Alguna vez alguien le ha dicho que usted es atractivo(a)?
- ¿Alguna vez se ha sentido aceptado(a) por alguien?
- ¿Alguna vez ha sentido que tiene buenos amigos?

Una vez terminada la dinámica, se interroga sobre los sentimientos y emociones generadas por ésta y por el concepto de autoestima.

En la conceptualización se plantea:

La autoestima es el amor, la valoración positiva y el respeto de sí mismo. El amor propio comprende ideas, sentimientos, cualidades, la percepción de los errores y limitaciones que aunque parezcan negativos, no deben disminuir el afecto y el aprecio que se tiene por uno mismo. Para lograr la autoestima es necesario:

Aceptarse: con las características positivas y negativas.

Ayudarse: a fijar metas realistas y adquirir nuevas habilidades.

Animarse: a medida que lucha por alcanzar las metas personales. Tomar la actitud de que "sí se puede".

Tomar tiempo: para estar con sus pensamientos y emociones.

La autoestima se desarrolla desde la infancia a partir de las experiencias infantiles y de la convivencia con los demás; existen dos aspectos básicos que le ayudan al niño o a la niña a formar su autoestima:

- El afecto y la aprobación que recibe del adulto, sea éste su padre, su madre, su hermano, su profesor, sus amigos, entre otros.
- Sus actuaciones en relación consigo mismo; por ejemplo, cuando logra ponerse los zapatos sin ayuda se siente feliz porque ha sido capaz de ejecutar una acción por sí mismo. "La autoestima nace en el hogar cuando se respeta lo que cada persona es y se valora lo que hace".

Dinámica "los cuadros"

La autoestima juega un papel fundamental en las relaciones que se construyen, no sólo consigo mismo, sino con los demás y con el entorno, por tanto en este encuentro se reflexionará acerca de la comunicación y la afectividad familiar.

Se divide el grupo en subgrupos de 5 personas y se le entrega un juego de fichas con el que deben formar un cuadro. Las partes de cada juego deben ser previamente entrecruzadas.

Se les aclarará a los participantes que deben guardar silencio durante el ejercicio y que pueden dar fichas pero no pedir las.

Terminado el ejercicio se plantearán las siguientes preguntas:

- ¿Qué factores facilitaron o impidieron la realización del ejercicio?
- ¿Qué valores identificaron?
- ¿Hubo comunicación en el ejercicio?
- ¿Qué tipo de comunicación?
- ¿Cómo se relaciona la actividad con la vida familiar y social?
- ¿Qué pueden concluir de la actividad?

La comunicación puede ser verbal cuando se utilizan las palabras u otros sonidos y no verbal cuando es a través de gestos, movimientos, expresiones del rostro y actitudes. La comunicación es abierta cuando se tiene una actitud de escucha, cuando hay disposición para compartir los puntos de vista, y cerrada, cuando no hay apertura, no hay confianza, ni afecto en la familia y demás grupos de personas.

La autoestima facilita la relación consigo mismo, con la familia y la sociedad en general. El amor propio permite desarrollar habilidades para la comunicación y las relaciones con los demás.

Para evaluar los contenidos y la metodología del encuentro se plantearán las siguientes preguntas:

- ¿Qué aspectos positivos resalta del encuentro vivencial?
- ¿Qué aspectos por mejorar?
- ¿Considera que el encuentro vivencial ha aportado a su vida personal, familiar y comunitaria? ¿de qué manera?

Dirigido a:

Familias beneficiarias del Programa.

Recursos:

- Hojas en blanco
- Cinta de enmascarar

- Lápices
- Rompecabezas (cartulina)

Lo que dicen las personas en situación de desplazamiento que asistieron a uno de los talleres Acerca de la dinámica de la hoja rota:

"Me sentí muy bien de saber que he podido superar las dificultades, y la valoración que se ha tenido por parte de otras personas".

"Sentí una emoción muy grande al recordar las personas que me han demostrado cariño".

"Me alegra saber que son más las cosas buenas que las cosas malas que le han pasado a uno".

"... Aprendimos que uno mismo debe aceptarse como es, valorarse, autoestimarse".

"Me sentí muy bien porque pude recordar los momentos difíciles, pero también los momentos gratos que he vivido".

"Aprendimos que hay que estimular a nuestros hijos cuando hacen algo bueno".

Acerca del encuentro: "Estuvo muy bueno, aprendimos a trabajar en equipo, nos integramos, y aprendimos muchas cosas que nos sirven a nosotros y a nuestras familias."

"Aprendimos que debemos ser optimistas, fijarnos metas".

"Aprendimos que debemos dialogar más con nuestras familias".

3.7 Encuentro de familias

Taller elaborado por el equipo de la Pastoral Social de la Diócesis de Valledupar. Actividad orientada a la promoción de la reconstrucción familiar y social.

Objetivo

Crear lazos de fraternidad a través del fortalecimiento de las relaciones interpersonales y de la integración entre las familias desplazadas por medio del desarrollo de actividades lúdicas, culturales y recreativas.



Marco conceptual

El fenómeno del desplazamiento forzado afecta profundamente el ambiente familiar de las víctimas de la violencia sociopolítica, incidiendo en la desintegración del núcleo familiar, cambio de roles, obligando a las mujeres a asumir la jefatura del hogar, provocando la desactivación de las identidades sociales y culturales, la violación de sus derechos humanos y la trasgresión al Derecho Internacional Humanitario (DIH).

La muerte y el terror imprimen secuelas de miedo, de dolor, de perturbación psíquica y emocional, no sólo en los niños y en los adolescentes, sino también en los ancianos. Al interior de las familias, se dan igualmente procesos de culpabilización y de desestructuración de los vínculos afectivos. Se produce confusión de su identidad y se pierde el significado de la vida en común. En general, la integridad psíquica del desplazado se ve afectada.

Así mismo, la condición de desplazamiento impide a las personas tener claridad sobre su ser social; sus relaciones con los demás y consigo mismo se ven afectadas por la situación de violencia; el miedo y el silencio les inhiben para tomar la iniciativa de reestablecer nuevas relaciones y nuevos proyectos de vida.

Por tal razón, el acompañamiento psicosocial que realiza el equipo de la Pastoral Social va encaminado a crear nuevas posibilidades de integración social, a fin de conducirlos al empoderamiento sociocultural, a través del restablecimiento de nuevas relaciones sociales al compartir experiencias y espacios de convivencia familiar.

El equipo operador posee una clara conciencia social sobre el fenómeno del desplazamiento, y al trabajar con y por las familias procura formar personas conscientes, que se unan y fortalezcan en comunidad para fomentar su desarrollo común.

Por otro lado, existe en psicología una corriente nueva: la terapia familiar sistémica, un enfoque terapéutico que surge como respuesta alternativa a los tratamientos de los trastornos o problemas de adaptación a las circunstancias que viven las personas, no aborda al ser con una visión fragmentada, sino más bien entiende al ser humano como un sistema complejo cuyo funcionamiento debe ser equilibrado e interrelacionado y en constante evolución, comprendiéndolo de forma integral, sistémica y holística.

ser humano como un sistema complejo cuyo funcionamiento debe ser equilibrado e interrelacionado y en constante evolución, comprendiéndolo de forma integral, sistémica y holística.

Por tal razón, el enfoque de la terapia familiar sistémica sobre la unión familiar, sirve como soporte teórico fundamental sobre el cual se apoya la intervención en los encuentros de familias, convirtiéndolos en un espacio de nuestro accionar que se ha ido reconociendo como fundamental dentro de la experiencia en la asistencia humanitaria. Tiene su máxima expresión en la alegría, la espontaneidad, las sonrisas, la participación activa, el entusiasmo y el compartir entre otros; lo cual permite además mantener la esperanza en las situaciones tan difíciles que trae el desplazamiento.

De igual manera, en estos encuentros se propicia la integración entre los miembros del núcleo familiar, se crean nuevos lazos de amistad con otras familias, se generan iniciativas para otros procesos que fortalezcan el tejido social familiar, se fomenta la expresión de sentimientos, mitos, ideales, y por tradición se recurre a los juegos, como una forma de pasar el rato para cambiar el ritmo de vida o para crear una atmósfera distendida, estimular relaciones y provocar situaciones que pueden resultar de gran interés.

Terapéuticamente hablando, jugar es el método ideal para un aprendizaje social positivo, porque es natural, activo y muy motivador para la mayoría de las personas; logrando un ambiente familiar donde se facilitan las buenas relaciones interpersonales provocando la disminución del sufrimiento emocional producido por el impacto del desplazamiento.

En fin, el objetivo primordial de estos encuentros consiste en aliviar las tensiones existentes en el interior de las familias desplazadas, promoviendo valores de convivencia familiar que las integren en un ambiente propicio para cultivar un clima sano y agradable, donde se desarrollen acciones de paz y armonía.

desarrollen acciones de paz y armonía.

Procedimiento, organización y gestión

Desde el momento de la primera entrega a las familias en el proceso de la orientación, se les invita a participar en un encuentro mensual. Se les entrega una tarjeta de invitación donde se les recuerda el lugar, el día y la hora de la actividad y se les pide que acuda toda la familia.

Inicialmente el equipo de trabajo organiza un programa que permite a las familias invitadas conocer el desarrollo de las actividades motivando a todos los miembros a participar activamente.

Se invita a las instituciones, proveedores y personal voluntario a participar de los eventos mediante donaciones y trabajo voluntario.

Se escoge un lugar apropiado para la ocasión, que facilite las actividades grupales y eventos a realizarse, ya sean escuelas, parques comunitarios que ofrezcan salones amplios, canchas deportivas, o un sitio campestre que facilite el desarrollo del evento.

Se prepara el sitio, dotándolo de los elementos necesarios para cada actividad y de un equipo de sonido. Se recomienda decorar el sitio con bombas, festones, cintas u otros elementos que ambienten y motiven a entrar en la fiesta.

Finalmente, se distribuyen funciones entre el equipo y personal voluntario contactado.

Desarrollo

Se acogen las familias, se relaciona el número de personas que acompaña a cada jefe de familia, se anota el nombre del jefe de familia y la cantidad de adultos, niños, jóvenes y ancianos que asisten. Lo que permite conocer el número de participantes, para organizarlos y hacer ajustes en las actividades, en los refrigerios, comidas, premios y escarapelas.

Se invita a las familias a iniciar la jornada con una actividad espiritual, haciendo aclaración en la libertad de participar respetando la libertad de culto.

A continuación se convoca a las personas adultas a participar en los talleres de prevención de violencia intrafamiliar, coordinados por las psicólogas del Programa. Simultáneamente se desarrollan actividades lúdicas-recreativas con los niños y jóvenes. Durante la ejecución de esta actividad se les brinda un refrigerio.

Después de los talleres se organizan con los adultos hombres y mujeres encuentros de fútbol, voleibol y/o microfútbol. Con los niños se hacen concursos de carreras de encostados, y otros juegos según la región.

Al final se realizan actividades culturales como bailes típicos, poesías, cantos, socio dramas y entrega de regalos previamente organizados.

De esta manera se busca integrar a las familias, ofreciéndoles un rato de esparcimiento y diversión, que les permita expresar sus sentimientos, manifestar emociones, compartir experiencias, fortalecer sentido de pertenencia, de cohesión familiar, así como fortalecer relaciones interpersonales.

A continuación se invita a los participantes al almuerzo.

Tiempo

La jornada inicia a las 8:00 a.m. y termina a las 2: p.m.

Recursos

- Voluntarios, sacerdotes y seminaristas
- Recreacionistas
- Música
- Instalaciones adecuadas para el desarrollo de la jornada.
- Pliegos de papel, pápelografo, hojas de papel, lápices, creyolas, lapiceros, marcadores, plastilina, juegos de mesas,

balones, ula ulas, títeres, témperas.

Dirigido a:

Familias beneficiarias del Programa.

Lo que dicen las personas en situación de desplazamiento participantes en un grupo:

"El encuentro de familia me pareció muy bueno, porque hubo alimentos en abundancia, hubo diversión, nos sirve para distraer y despertar la mente, la familia estuvo muy contenta, porque nunca habíamos asistido a una fiesta como ésta".

"La gente nos quedaba viendo en la buseta porque mis hijos iban contentos y con una algarabía contando los juegos y dinámicas en los que participaron, mis hijos decían papi, papi fue un día diferente".

"La atención psicosocial me parece importante, pienso que los temas que tratamos me sirvieron para mi vida pues aprendí a manejar el miedo, cuando uno ve todas esas masacres, uno no quiere salir de su casa, pues todo le produce temor. En este momento, mi familia ya no siente temor ni a la gente de uniforme de policía, ni a los ruidos."

"Cuando aprendemos a pensar juntos, no de manera igual sino juntos, a planear las cosas y los proyectos conjuntamente, empezamos a ser solidarios"

3.8 La solidaridad

Taller elaborado por el equipo local de Bogotá. Actividad orientada a la promoción de la reconstrucción social y familiar.



Objetivo

Construir el concepto de solidaridad entre los participantes, con la aplicación de un ejercicio práctico de trabajo en equipo, que permita vivir en el aquí y ahora la importancia de la cooperación, la comunicación y la responsabilidad conjunta, en el logro de resultados.

Enfoque y justificación

Para la mayoría de personas, la solidaridad es un acto de caridad en el que alguien que tiene mucho, ofrece una parte a quien tiene poco o no tiene nada, preferiblemente dinero, o bienes costosos de adquirir. Pensamos que la solidaridad es compartir lo que tenemos.

La solidaridad es un espíritu que piensa en el "nosotros", en el bienestar común, en el trabajo en equipo. Su símbolo más preciso es el de una mano que ayuda, que empuja, que abraza o acaricia.

Muchas veces la solidaridad se manifiesta en ese compartir algo que tenemos con alguien que no lo tiene, pero este acto no agota la solidaridad ni la define totalmente. La solidaridad es una actitud del ser humano para con otro ser humano. La caridad, la limosna, puede no ser solidaria, puede ser simplemente un acto para tranquilizar la propia conciencia.

La solidaridad va mucho más allá de dar algo, es darnos a nosotros mismos para bien de los otros.

Existen algunas actitudes que permiten que el lenguaje de la solidaridad se dé entre dos seres humanos, que hacen posible que el corazón hable y se exprese y algunos conceptos que hacen fácil entender en qué consiste el espíritu de la solidaridad. Estas actitudes y conceptos se podrían resumir en los siguientes puntos:

Saber oír: No existe nada tan poderoso como saber oír. Oír con verdadera atención y sensibilidad lo que el otro nos dice e incluso, lo que es incapaz de expresar. Se trata de poner nuestros cinco sentidos en lo que el otro quiere decir, en imaginar cuáles son sus intenciones y ayudarlo a expresarlas, pues no siempre el otro tiene la palabra justa y necesaria para hacerlo.

Existe una expresión que resume bastante bien la actitud de un buen oyente: "oír entre líneas". Es decir, captar en medio de las frases del otro qué es lo que no están diciendo explícitamente, tener la suficiente sensibilidad para apreciar el tono de las palabras, sus énfasis, sus rodeos, las alteraciones a la voz, los gestos faciales y corporales, que subrayan lo que dicen, para formarnos una idea más completa acerca de lo que el otro quiere contarnos.

Hablar claro: La mayoría de las veces cuando hablamos, buscamos agradar, convencer o caerle bien a los demás para no desentonar y por eso, utilizamos palabras que no salen de nuestro corazón, que son artificiales y falsas. Pero olvidamos que los otros no están esperando versos ni discursos, sino palabras claras que puedan transformarse en hechos

claros. Hablar claro es pensar claro. Es por eso que cuando no tenemos claridad en lo que vamos a decir, es mejor callar.

Tener tolerancia: Tolerar es aceptar al otro tal como es, es entender cuáles son nuestras diferencias y cuáles son las cosas que nos identifican y nos unen, es respetar su visión del mundo y su manera de actuar, es comprender que el otro es distinto a nosotros e igualmente válido e importante.

La tolerancia no busca eliminar las diferencias, por el contrario las permite y las fomenta, busca la armonía.

Pensar en el bien común: Estamos acostumbrados a que unos pocos obtengan todos los privilegios y a que los demás se defiendan como puedan. Debemos tener una visión comunitaria, que tenga en cuenta que los valores sociales de comunidad, de grupo y de familia, tienen prevalencia sobre los intereses personales.

Procedimiento

Presentación de los participantes, del facilitador y del objetivo del encuentro dinámica de integración "Caminar a ciegas". Se forman dos grupos en círculo con el mismo número de participantes. Un grupo debe vendarse los ojos. Cuando todos en el primer grupo tienen los ojos vendados, los del segundo grupo buscan en silencio a una persona del primer grupo; sin identificarse lo guían alrededor del recinto tomándolo de la mano con los ojos vendados. Al final se hace una breve reflexión sobre la confianza mutua: ¿Cómo nos sentimos guiando? ¿Cómo nos sentimos siendo guiados? ¿Por qué es importante confiar?

Para la realización del taller se divide el grupo en tres subgrupos; a cada uno se les entrega el rompecabezas incompleto de una casa, posteriormente el facilitador indica al grupo: el objetivo de la dinámica es "completar en su TOTALIDAD la casa".

Cada uno de los subgrupos debe trabajar solidariamente armando un solo rompecabezas con las fichas que se tienen, con colaboración de cada uno de los subgrupos ya que en cada uno de ellos están las fichas que se necesitan para completar en su totalidad el rompecabezas.

El facilitador en algunas ocasiones, puede sugerir que de cada uno de los subgrupos elija un representante que sirva como observador de la actividad, para posteriormente realizar un trabajo de retroalimentación y observación.

Momento de reflexión y compromiso:

Después de terminada la actividad, se deben hacer una serie de reflexiones y compromisos para ilustrar al grupo con relación a la temática, por ejemplo se sugieren los siguientes ítems:

- Trabajo en equipo
- Comunicación
- Responsabilidad

Cierre: Este momento es fundamental, ya que es en donde el facilitador recoge de manera verbal los momentos vividos en el taller y presenta las principales conclusiones.

Dirigido a:

Adultos hombres y mujeres

Recursos

- Rompecabezas de la figura de una Casa.
- Marcadores
- Papel Periódico
- Lápices
- Hojas tamaño Carta

Lo que dicen las personas en situación de desplazamiento que asistieron a uno de los talleres:

"Las personas en Corporación Opción Vida son muy amables, nos enseñan mucho y aprendimos mucho más en el día de hoy las cosas que nos dijeron. Nos enseñaron qué es la solidaridad y aprendí que uno puede ser solidario con los vecinos, con la familia y con la gente; me ayudó a entender que la solidaridad nos sirve para poder hacer las cosas con las personas que nos

rodean, cosas como ayudar a los otros cuando lo necesitan y tender una mano cuando lo necesitan".

"La actividad del rompecabezas me sirvió mucho porque aprendí que a veces uno no escucha la opinión de los otros y que unas personas son egoístas, porque no escuchan la opinión de uno y entonces eso no es ser solidario, porque uno debe trabajar con los otros para poder hacer las cosas bien y lograr salir adelante, sobre todo ahora que estamos tan vaciados, que si uno no trabaja con los que tiene al lado se puede quedar en la olla y no llegar a ninguna parte".

"Le agradezco mucho a la Corporación Opción Vida por lo que he aprendido, porque me hizo pensar en las cosas bonitas que puedo hacer cuando salga de este taller"

3.9 Taller psicosocial de manualidades, artes y oficios

Taller elaborado por el equipo de COVOLHUILA, de Neiva.

La vida de muchas familias en situación de desplazamiento se ha visto tan alterada en su estructura socio familiar y laboral, que fácilmente puede producir condiciones de estrés elevado.

En familias en situación de desplazamiento se ha visto tan alterada en su estructura socio familiar y laboral, que fácilmente puede producir condiciones de estrés elevado.

Se han cambiado los roles; los conocimientos y habilidades no están ajustados a las necesidades de demanda y oferta que requiere la ciudad. Con frecuencia, esta situación produce pobreza, violencia, trasgresión,

no se puede laborar y se ha convertido en un ocio que no brinda alternativas de cambio.

Los espacios sociales de trabajo en equipo son necesarios para que las personas conserven un grado razonable de comodidad y bienestar afectivo, así como de resiliencia, que les permita afrontar en forma positiva las adversidades.

Esta actividad se orienta a generar espacios, opciones y alternativas frente a la actual situación de vulnerabilidad en la que se encuentran las familias en situación de desplazamiento, favoreciendo un proceso interactivo de intercambio de conocimientos y experiencias.

Objetivo general

Ofrecer una formación ocupacional y sociolaboral en los talleres de macramé, bordados, panadería y carpintería, desde una dinámica de aprendizaje personalizado, tendiente a la conformación de grupos solidarios.

Objetivos específicos

- Prevenir y/o intervenir en la desestructuración personal y/ o familiar apoyando a las familias y jóvenes para que adquieran las habilidades y recursos necesarios para mejorar sus relaciones.
- Posibilitar condiciones sociales para la participación del joven y de la familia en la vida social.
- Prevenir la farmacodependencia y delincuencia, desarrollando condiciones y estilos de vida en su contexto, que eliminen factores de riesgo y marginalidad y potencien los de protección.
- Iniciar y fomentar la vivencia del tiempo de ocio recreativo (los hobbies, el juego, la diversión y esparcimiento).
- Fomentar la creación de redes de apoyo social para reducir el aislamiento y desarrollar la responsabilidad personal en la solución de sus problemas.



Uniendo esfuerzos entre todos para reconstruir nuestras vidas. 2004.

Metodología

Se utiliza como método de trabajo la pedagogía participativa, donde el beneficiado se siente protagonista de su proceso de formación personalizada, a partir de las habilidades, actitud, aptitud y destreza del beneficiario del Programa.

Se dará importancia al trabajo en grupo, se valorarán sus capacidades personales, para desarrollar su singularidad y aumentar su autoestima.

Esquema de sesión

-Se realizan acciones de sensibilización, sentido de pertenencia al Programa, habilidades sociales, fortalecimiento de la autoestima y proyecto de vida.

-Lúdica. Dinámicas y juegos relacionados con el tema.

-La sesión práctica concerniente a la manualidad.

-Intercambio de opiniones entre los participantes.

-Exposición de lo realizado durante la sesión.

-Estímulos, reconocimientos e incentivos verbales para todos los participantes.

Seguimiento y evaluación

Se utilizan planillas de control de asistencia y rendimientos por cada participante y sesión, en

cuanto a la asimilación de técnicas, aportes creativos y progresos de las motricidades gruesa y fina.

De la tabulación de las planillas y su interpretación cualitativa, se desprenden las evaluaciones personales y grupales, al igual que los resultados finales del taller, de los cuales se redactará un informe final.

Lo que dicen las personas en situación de desplazamiento que asistieron a uno de los talleres:

“Soy una de las personas que tuve la gran oportunidad de asistir a muchos de los talleres que nos brindaron en COVOLHUILA y aprender tantas cosas como panadería, bizcochería y procesamiento básico de alimentos. Gracias a todo lo que he aprendido, actualmente elaboro toda clase de pan, tortas, bizcochos de achira, tostados de cuajada. En el procesamiento he aprendido, en compañía de mi hija Patricia, a elaborar vino de frutas, yogur, kumis, como también cárnicos longaniza, hamburguesas, con las mejores técnicas y calidad porque los instructores son personas muy bien capacitados y con mucha experiencia. Actualmente con otras personas también desplazadas tenemos nuestra mini empresa, trabajamos y vendemos todos estos productos y con las ganancias sostenemos a nuestras familias, ya que somos personas que no contamos con muchos recursos económicos”.

Testimonio de Olga Trujillo

3.10 Uniendo esfuerzos (Experiencia de gestión)

Actividad desarrollada por el equipo local de Barranquilla. Considerando la compleja situación que viven las personas en situación de desplazamiento y las capacidades propias de los

equipos locales, el grupo de profesionales del componente psicosocial diseñó una propuesta, con el fin de brindar a los beneficiarios otras posibilidades de atención desde una mirada integral.

Es así como surge la idea de iniciar conversatorios y visitas a nivel interinstitucional, que además de facilitar los espacios para la divulgación de servicios por parte de instituciones públicas y privadas de carácter humanitario, también permitieran la consolidación de alianzas estratégicas, convenios y por ende, la unión de esfuerzos promotores de una atención y asistencia psicosocial de mayor cobertura en servicios y calidad.

Precisamente, en uno de estos encuentros, se logró establecer un vínculo interesante con Profamilia y su programa de atención y asistencia en salud a la población en situación de desplazamiento.

Esta alianza estratégica interinstitucional posibilita la planeación de actividades para la atención en salud a nuestros beneficiarios, fijando una brigada de atención y orientación en salud, que se realiza con cierta regularidad

Así los beneficiarios pueden asistir a charlas de salud preventiva, jornadas masivas de atención, en las áreas de pediatría, medicina general, ginecología, oftalmología, laboratorio clínico, ecografías, citologías, métodos de planificación familiar temporal y definitivos y prenatal. Además, reciben los medicamentos requeridos para su restablecimiento en salud. Para esto, se acordó mediante esta alianza estratégica que los beneficiarios realicen un mínimo aporte económico.

En estas jornadas de atención masivas se establece una planeación previa:

1. Se cita a los grupos de beneficiarios asistentes a los talleres psicosociales y entregas de asistencias alimentarias, de acuerdo con las

actividades y planeaciones generales del componente psicosocial.

2. Para dar inicio a la jornada de atención, se entrega a los beneficiarios fichas numeradas, dependiendo del área de atención solicitada.

3. Dentro de estas actividades, los profesionales del equipo local asumen:

- La divulgación, asesoría y orientación a los beneficiarios acerca de los servicios programados para dicha jornada.
- La organización logística, disposición de espacios y adecuación locativa para que los implementos médicos y los consultorios provisionales sean apropiados.
- Apoyo a los funcionarios de las entidades participantes en la jornada de atención. Razón por la cual, los profesionales del equipo psicosocial cuentan con un listado actualizado de los beneficiarios.

Con el propósito de ampliar las posibilidades de atención en salud para los beneficiarios, se realizó un convenio con la misma institución a fin de que se remitiera directamente a sus sedes aquellas personas que necesiten una atención particular. Para facilitar el seguimiento de los casos remitidos, el equipo local elaboró un formato que incluye los datos básicos de las personas (nombre, edad, código, número de registro, etc.) y los motivos de remisión (malestar, dolores o enfermedades por los cuales solicite la consulta).

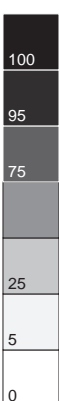
Tal como se mencionó al inicio del presente capítulo, se anexa un cuadro resumen con otras actividades tipo que han sido desarrolladas por los equipos locales, durante las tres fases de ejecución que ha tenido el Programa de Asistencia Humanitaria en el país. Estas actividades se desarrollan teniendo en cuenta la finalidad de los tres objetivos del componente y el enfoque implementado.



4

4

Otras herramientas



4.1. Redes de apoyo como herramienta de acompañamiento en poblaciones vulnerables⁵¹

Las fronteras del individuo no están limitadas por su piel sino que incluyen a todo aquello con lo que el sujeto interactúa.

Las fronteras del sistema significativo del individuo no se limitan a la familia nuclear o extensa sino que incluyen a todos los vínculos interpersonales: familia, amigo, trabajo.
(Gregory Bateson, 1979)

Como parte fundamental y complementaria al desarrollo de los objetivos dos y tres del componente psicosocial, se presenta en este capítulo las redes de apoyo como una herramienta grupal de trabajo psicosocial. Se hace énfasis en las funciones que debe tener toda red de apoyo, sus características estructurales, cómo debe ser su construcción y en general, se hace un breve análisis sobre las repercusiones de este modelo de intervención.



51. Cardozo, Juana María. Docente Seminario Redes de Apoyo. Facultad de Psicología, Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá 2003.

El término “redes de apoyo” indica la estructuración de un modelo de acompañamiento que desborda el ámbito familiar e individual hacia la construcción de relaciones terapéuticas entre personas que viven y han vivido situaciones dolorosa, posibilitándoles otra forma de entender y observar su situación, a través de colocar su experiencia al servicio de otros que están pasando por circunstancias similares y a éstos de contar con una red de contención en el momento de la vivencia.

Esta propuesta alternativa de acompañamiento se realiza a través de la construcción de redes de apoyo por parte de las personas que han vivido eventos traumáticos, como el desplazamiento.

Las redes son un lugar donde se privilegia la participación y el agenciamiento de las personas como expertos en los recursos útiles para enfrentar una situación de dificultad (vivencia personal).

Al mismo tiempo dan lugar a la palabra para la resignificación de su conflicto compartiéndolo con otros quienes le sirven de sostén y apoyo al tener vivencias similares.

4.1.1 Redes de Apoyo

Modelo sistémico constructorista social.

El modelo de intervención en redes de apoyo aquí propuesto, está ubicado dentro del MODELO SISTÉMICO CONSTRUCTORISTA SOCIAL, el cual, en términos generales, ubica la comprensión de lo humano en una perspectiva relacional e interactiva donde el foco de observación está dado en la construcción del mundo personal y social en el lenguaje.

Dentro del este modelo, el problema es una forma de significado co-consciente que existe en una comunicación dialógica en movimiento; por tanto, ningún problema existirá para siempre como tal. Con el tiempo todos los problemas se disuelven. (Anderson y Goolishian, 1988).

“Si no hay expresión de una preocupación a través del lenguaje, no existe el problema”. (Anderson y Goolishian, 1988).

Para la resolución de conflictos/problemas, el contexto está orientado a comprender y transformar las prácticas discursivas, ya que es a través del lenguaje como se da la co-construcción de nuevas realidades.

Teniendo en cuenta lo anterior, es importante entrar a estudiar la narrativa y el lenguaje en estos procesos discursivos.

4.1.2 Narrativa y lenguaje

“El lenguaje son los significados lingüísticamente mediados y contextualmente relevantes que son generados de manera interactiva mediante las palabras y otras acciones comunicativas” (Anderson y Goolishian, 1988).

“...Relatar algo es hacer que suceda algo. Hacer que suceda algo ahora, por medio del relato de algo que sucedió entonces” (Ramos, 2001)

Las personas, para dar sentido a sus vidas, estructuran su experiencia en forma de relatos o historias que mantienen una determinada coherencia entre los hechos, personajes y argumentos lo cual lleva a que la historia tenga sentido para cada uno.

Cuando nosotros nos contamos esa historia acerca de nosotros mismos, seleccionamos de nuestra experiencia aquellos hechos que confirman nuestra versión, que ayudan a mantener la coherencia interna de la historia, y

desechamos los hechos que harían peligrar el sentido que le damos a la misma.

Teniendo en cuenta lo anterior, la visión de red de apoyo nos invita a:

- a. Tener una mayor comprensión de los procesos de integración psicosocial.
- b. Facilitar el desarrollo de identidad.
- c. Consolidar los potenciales de cambio.
- d. Observar e intervenir las dificultades de adaptación.
- e. Desarrollar una actividad clínica más integral.

Repercusiones de este modelo de intervención

-Los modelos de intervención tradicionales se han caracterizado por una dinámica particularizante, centrada en la asunción de víctima del individuo y la familia, mientras que las redes de apoyo se constituyen en un paso más en el proceso de elaboración de la problemática, generando una posición activa y de empoderamiento de las personas, transformando así el patrón de pasividad e impotencia que forma parte de su dinámica.

-El modelo brinda la posibilidad de transformar la dificultad en un recurso para que los individuos reconozcan las herramientas personales que desde su propio proceso encontraron útiles, poniéndolas así en un contexto grupal sirviendo de guía para otros.

-La dinámica de las redes de apoyo genera en sí misma un patrón de interacción distinto a las formas de afrontamiento ante la violencia y dificultades sociales, como lo son el aislamiento y la sensación de soledad de quienes se han visto afectados por ella.

4.1.3 Construcción de la red de apoyo

Modelo de la red social

El individuo hace parte de un universo relacional (contextos históricos, políticos, económicos). Podemos entonces encontrar la RED SOCIAL

PERSONAL Y LA RED SOCIAL MACRO la cual se refiere a la comunidad de la que formamos parte.

Red social personal. Es la suma de todas las relaciones que un individuo percibe como significativas o define como diferenciadas de la masa anónima de la sociedad.

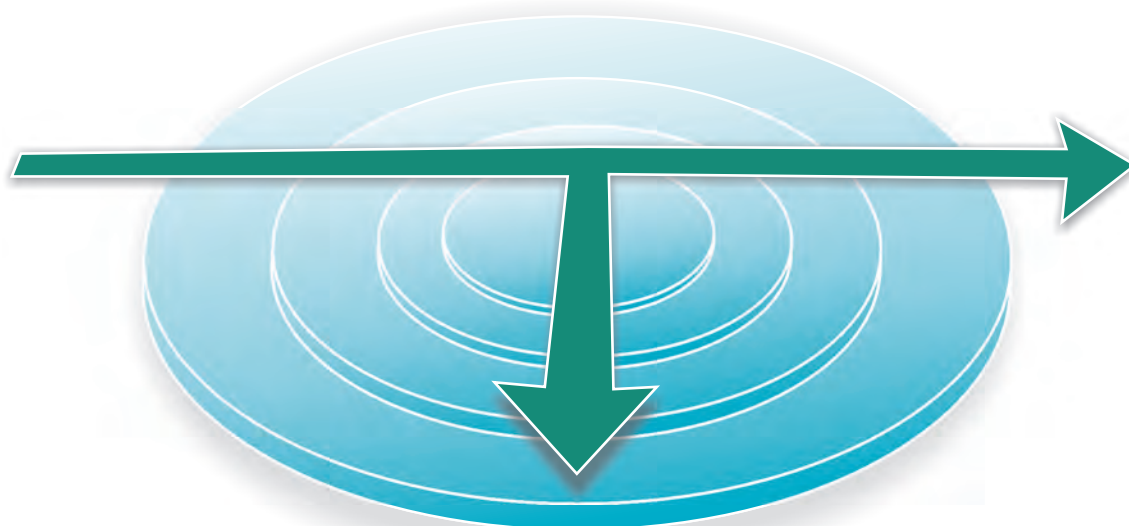
Se puede registrar como mapa mínimo que incluye a todos los individuos con los que una persona interactúa.

Para poder visualizar la red de la cual forma parte el individuo es importante tener en cuenta los siguientes cuadrantes: la familia, las amistades, las relaciones laborales o escolares (compañeros de trabajo, estudio) y por último las relaciones comunitarias, de servicio.

Mapa de red

Características estructurales de la red

1. Tamaño
2. Densidad
3. Composición
4. Dispersión
5. Homogeneidad/ heterogeneidad
6. Atributos de vínculos específicos
7. Tipo de funciones



Funciones de la red

- Compañía social
- Apoyo emocional
- Guía cognitiva y consejos
- Regulación social
- Ayuda material y de servicios
- Acceso a nuevos contactos

4.1.4 Red de apoyo como acompañamiento

Construir la red de apoyo

1. Permite un diálogo colaborativo.
2. Crea niveles de co-construcción consensual de historias acerca del problema motivo de consulta que:
 - Colocan a los participantes en posiciones más favorables con respecto a las descripciones patologizantes previas.
 - Conducen a planes de cambio.

En la conversación de red cuya intencionalidad es construir nuevas historias se debe tener en cuenta la entrevista como aquella herramienta que nos va a permitir crear con los participantes nuevos significados.

La entrevista

- a. Se mantiene dentro de los parámetros del problema como ha sido definido por la persona en situación de desplazamiento.
- b. Se aprende, comprende y conversa en el lenguaje de la persona.
- c. Se realizan preguntas cuyas repuestas generan nuevas preguntas.

Teniendo en cuenta los objetivos anteriores el conductor de la red:

- Asume la responsabilidad de crear un contexto conversacional que facilite la colaboración recíproca en el proceso de definir el problema.
- Mantiene una conversación dialógica (múltiples puntos de vista).

Entrevista en la red

"...Preguntas hechas en la intención de facilitar la auto-curación en un individuo o familia mediante la activación de la reflexividad entre significados dentro de sistemas preexistentes de creencias que permiten a los miembros de la familia generar o generalizar por sí mismos patrones constructivos de cognición y conducta."

Afirmar esto implica reconocer que el sistema es autónomo para determinar el cambio terapéutico. (Tomm, 1987)

Las preguntas deben ser respetuosas, naturales, que formen parte de un diálogo y que expresen interés genuino en lo que la gente cuenta de su experiencia. Su objetivo es animar a las personas a explorar su pasado, presente y futuro, a identificar desenlaces inesperados y que la persona se percate de ellos.

El objetivo principal de la entrevista es movilizar los recursos del sistema a través de la pregunta, ya que estas invitan al sistema a compartir sus problemas y dificultades.

En una entrevista se realizan:

- Afirmaciones, las cuales exponen temas y posiciones.
- Preguntas, las cuales generan temas y posiciones. Estas preguntas se mueven en un continuo y las podemos visualizar entre preguntas orientadoras las cuales nos ayudan a ubicar una problemática y preguntas influenciadoras las cuales introducen alternativas de solución.

Tipo de preguntas

1. Preguntas lineales

Son aquellas preguntas que nos ayudan a dar una explicación del problema, nos ayudan a definirlo y las cuales tienen un propósito investigador (dónde, cuándo, por qué).

2. Preguntas estratégicas

Son aquellas preguntas directivas, que ayudan a confrontar situaciones y las cuales tienen un propósito correctivo. Visualizan cómo se han realizado las cosas y cómo se podrían realizar diferente.

3. Preguntas circulares

Estas preguntas muestran el efecto de la conducta. Nos llevan a la diferencia, por tanto tienen un propósito exploratorio.

4. Preguntas reflexivas

Estas preguntas llevan a los participantes a un futuro hipotético colocan en la perspectiva del observador y son preguntas que llevan a la reflexión sobre sus acciones y significados.



4.1.5 Redes de apoyo - Implicaciones

La palabra red (Marcelo Packman) es una metáfora que señala atributos como contención, sostén, tejido, estructura, control y posibilidad de crecimiento.

Se aplica a dos fenómenos diferentes:

- a. Grupo de interacciones espontáneas que se dan en un momento dado.
- b. Organización de interacciones de un modo más formal, trazándoles límites, poniéndole un nombre generando así un nuevo nivel de complejidad.

Así mismo, esta dinámica repercute en la re-significación de valores como la confianza, participación, responsabilidad y respeto por el derecho del otro, facilitando la adaptación del individuo al contexto social del cual forma parte.

4.2 Herramientas conversacionales⁵²

Dada la limitación de espacios y oportunidades para el acompañamiento psicosocial a las personas en situación de desplazamiento, se hace necesario aprovechar al máximo los recursos y las ocasiones en las que tenemos contacto con ellos, para brindar apoyo efectivo. Así como resulta importante potenciar estrategias grupales, también es preciso afinar las herramientas propias de la conversación terapéutica para potenciar los momentos de recepción y visitas socio-familiares, así como algunas consultas individuales puntuales.

Aquí se propone la primera ayuda psicológica, como una de las herramientas del enfoque de intervención en crisis⁵³ y algunas consideraciones prácticas tomadas de la terapia narrativa⁵⁴.

La primera ayuda psicológica

Rebautizada por algunos como “Primeros Auxilios Psicológicos” esta herramienta brinda las pautas básicas para proporcionar apoyo a personas en una situación de crisis, reduciendo la aparición de síntomas psicológicos y psicosomáticos así como la probabilidad de lesiones personales y proporcionar el enlace a los recursos de ayuda disponibles.

De acuerdo con Slaikeu, K. (1996), se pueden identificar cinco componentes de esta primera ayuda, cada uno con sus objetivos y sus acciones pertinentes, que se resumen así:

52. Elaborado por Claudia Tovar. Asesora del Componente.

53. Slaikeu, K. (1996). Intervención en crisis: Manual para práctica

54. Payne, Martín (2000). Terapia Narrativa. Paidós. Barcelona.

Hacer contacto psicológico

Objetivos

- Hacer sentir al paciente escuchado, aceptado y apoyado.
- Reducir la intensidad de la angustia emocional.
- Determinar las capacidades para la solución de problemas reactivados.

Acciones

- Invitar al diálogo.
- Atender a hechos y sentimientos.
- Reflejar/resumir hechos y sentimientos.
- Declarar empatía.
- Comunicar interés.
- Tocar y tomar Control de calma.

Examinar las dimensiones del problema

Objetivos

Definir las dimensiones del problema en orden de rango:

1. Necesidades inmediatas
2. Necesidades posteriores

Examinar el funcionamiento "**CASIC**":

- C**onductual
- A**fectivo
- S**omático
- I**nterpersonal
- C**ognitivo

Acciones

Preguntar por: Pasado inmediato, suceso precipitante, fortalezas y debilidades de la precrisis

Preguntar por: Fortalezas y debilidades del presente, recursos personales y sociales, riesgo de daño, lesión o mortalidad

Preguntar por: Futuro inmediato, decisiones inminentes.

Determinar los desajustes y los recursos de cada una de las áreas de funcionamiento: cambios de rutinas, sentimientos, estado de salud, impacto de la crisis en su vida familiar y social, comprensiones de lo ocurrido, etcétera.

Examinar las soluciones posibles

Objetivos

Identificar una o más soluciones a necesidades inmediatas y posteriores.

Acciones

- Preguntar a la persona lo que ha intentado hasta ahora.
- Explorar lo que puede hacer.
- Proponer otras alternativas.

Ayudar a tomar una acción concreta

Objetivos

- Llevar a cabo acciones inmediatas.
- Como solución a necesidades inmediatas encontradas.

Acciones

- Asumir una actitud facilitadora si:
- El riesgo de lesiones (suicidio o daño a otros) es bajo.
 - La persona es capaz de actuar en su propio beneficio.
- Asumir una actitud directiva si:
- El riesgo de lesiones (suicidio o daño a otros) es alta.
 - La persona no es capaz de actuar en su propio beneficio.

Realizar un seguimiento

Objetivos

- Identificar información confiable.
- Explorar con las personas o sus redes de apoyo los posibles procedimientos de seguimiento.
- Establecer el compromiso del recontacto para el seguimiento (visita, cita, llamada telefónica).

Acciones

- Buscar retroalimentación de los objetivos.
- Enlace para la realización de acciones como solución a las necesidades posteriores.
- No delegar el seguimiento.

4.3 Herramientas narrativas

La terapia narrativa aporta en buena medida guías conceptuales y técnicas útiles en la conversación terapéutica. Payne, M. (2000) nos aporta unos conceptos básicos y una estructura general y nos da luces en el trabajo de resignificación de la experiencia

dolorosa de las personas en situación de desplazamiento.

Por una parte, diferencia entre las narraciones, las descripciones "pobres" o "ralas" de las "ricas". Las primeras, resultan por lo general aisladas e incompatibles con la historia narrada de la persona, estereotipadas y de carácter estático, mientras que las segundas devienen dinámicas, con sentido dentro de la historia de vida de la persona, menos determinantes o dogmáticas y por lo tanto más abiertas y flexibles.

Es posible que la persona llegue con una comprensión de su circunstancia que la lleve a construir una narrativa dominante llena de descripciones pobres y paralizantes. Es así que durante la conversación se trataría de acompañar a la persona a reconstruir su narrativa enriqueciéndola.

¿Cómo se enriquece la narrativa dominante?



Podemos invitar a la extensión del relato en búsqueda de recuerdos o expresiones omitidas en un principio, pero que pueden dar un sentido distinto a la experiencia. En este caso se invita a la persona a ampliarlas y darles un lugar en otra forma, es decir, invitando a la persona a darle un nombre a su historia o a su problema. Esto, además de hacerlo más concreto y manejable para la persona, nos permite promover su externalización, es decir, que la persona no lo identifique como parte de sí misma sino como algo externo que invade transitoriamente su vida y de lo que se puede despojar.

Un ejemplo sería: si la persona bautiza su problema diciendo "Yo le llamaría destierro, soy un desterrado", el acompañante psicosocial lo invita a

externalizar así: "¿Podríamos decir mejor, que usted fue desterrado y que en este momento está en situación de destierro?". Así, "por medio de la externalización, el individuo es capaz de dar un nombre al problema y de distanciarse de él, y de ese modo, llega a poder examinar cómo el problema influye sobre él/ella y cómo ella/él, influye sobre el problema."⁵⁵

También se busca desarticular creencias, rótulos o prejuicios presentes en la narrativa, también a través de la externalización, invitando a la persona consultar fuentes confiables y promoviendo la contextualización de su problemática.

Utilizar otras herramientas como dibujar o escribir fragmentos de la historia, redactar cartas imaginarias a los victimarios, a las autoridades o a los amigos, etc, son herramientas complementarias.

Finalmente, no hay que olvidar que es conveniente asumir una posición diferente a la del experto que "sabe" lo que al otro le sucede. La posición de "no saber" facilita el fluir de la narrativa y enriquece la conversación.

55. Lax, William D. (1997) Narrativa, Construcción Social y Budismo. En Pakman, Marcelo, Construcciones de la Experiencia Humana Vol. II. Barcelona. Gedisa. Página 159.



**Marco legal del
desplazamiento
y parámetros
internacionales
de respuesta**



El siguiente es un listado de documentos y direcciones electrónicas en el cual se relaciona información y bases de datos legales cuya actualización permanentemente constituye una herramienta útil de consulta.

-Colombia, Congreso de la República, Ley 387 (18/07/97): por la cual se adoptan medidas para la prevención del desplazamiento forzado; la atención, protección, consolidación y estabilización socioeconómica de los desplazados internos por la violencia de la República de Colombia, Bogotá ACNUR, 1997.

-Colombia, Ministerio del Interior, Decreto 2569: por el cual se reglamenta parcialmente la ley 387 respecto a la ayuda humanitaria de emergencia. Bogotá, ECHO, 2000.

-Comité Internacional de la Cruz Roja, Cruz Roja Colombiana. *Derecho Internacional Humanitario aplicable en Colombia*, Bogotá: CICR;CRC, 2001.

-Deng M., Francis, ACNUR -*Alto comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados-*, Principios Rectores de los Desplazamientos Internos, Fotoletra Ltda., Bogotá 1999.

-Diakonia, Acción ecuménica sueca, *Mecanismos legales y alternativos para la protección de las comunidades organizadas*, Proyecto taller nacional de experiencias alternativas de protección para poblaciones desplazadas en alto riesgo, Códice Ltda., Bogotá, 2002.

-El Proyecto de la Esfera, *Carta humanitaria y normas mínimas de respuesta humanitaria en casos de desastre*, Acosta, Italia, OXFAM G, 2000.

-OCHA -Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios- *Guía para la aplicación de los Principios rectores*

de los desplazamientos internos, Códice Ltda., Bogotá, 2002.

<http://www.acnur.org> Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados. Este sitio web en español de ACNUR será de especial interés para las organizaciones que trabajen con poblaciones inmigrantes, solicitantes de asilo, y refugiados. Proporciona información general sobre el trabajo del Alto Comisionado para los Refugiados y noticias sobre los refugiados en todas partes del mundo, este sitio estrena secciones sobre los mecanismos de protección de los derechos humanos para poblaciones específicas, incluyendo a mujeres y niños refugiados, y los desplazados internos.

Para consultas específicas en el marco legal del desplazamiento se sugiere revisar el link base de datos legal que aparece en este mismo sitio web <Http://www.acnur.org/secciones/index.php?ViewCat=2>

-[Http://www.cajpe.org.pe/cajfishas](http://www.cajpe.org.pe/cajfishas) Comisión Andina de Juristas, Buscador Jurídico. Aquí encontrará un buscador jurídico que facilita el acceso a los documentos emitidos por los diferentes órganos internacionales, relacionados a los países andinos.

Se podrá consultar documentos completos o recurrir a una parte del mismo relacionado a un tema. La búsqueda temática permite identificar las partes del documento donde el órgano consultado aborda el contenido de un derecho o desarrolla un aspecto procesal.

-<http://www.cajpe.org.pe/rij/bases/nuevdh/dh2/mujer.HTM> Comisión Andina de Juristas, Red de Información Jurídica. Este sitio web contiene jurisprudencia, documentos e información en general sobre los derechos de las mujeres en los sistemas nacionales e internacionales (Sistema Inter-americano y Sistema Universal). Es además un espacio de intercambio de experiencias y de diálogo permanente que

busca proveer información confiable a magistrados, investigadores, profesores universitarios estudiantes de derecho, funcionarios defensoriales y de los sistemas judiciales, así como a toda persona interesada en los derechos humanos.

**-<http://www.cajpe.org.pe/mujer.htm>
Comisión Andina de Juristas, Sección Mujer.** La Comisión Andina de Juristas (CAJ) es una asociación internacional privada sin fines de lucro que trabaja desde 1982. Su acción regional andina se traduce en la prestación de servicios jurídicos de interés público. Su misión: trabajar en favor del fortalecimiento del Estado de Derecho y de las instituciones democráticas, en la perspectiva de colaborar para la efectiva vigencia de los derechos humanos.

**-www.nizkor.org
<http://www.derechos.net/links/esp/ley/cortes.html>**

Equipo Nizkor. Este sitio contiene enlaces especiales con entidades que trabajan el tema de Derechos Humanos, impunidad, justicia, presenta vínculos con Corte Penal Internacional, Comisión Interamericana de DDHH y Comisión y Corte Europea de DDHH.

**- [Http://www.codhes.org.co/observatorio/observ_pazdh.htm](http://www.codhes.org.co/observatorio/observ_pazdh.htm)
Observatorio Paz y Derechos Humanos**

Otras direcciones electrónicas relacionadas con Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario. Amnistía Internacional: <http://www.edai.org/>

-Anti-Slavery International

-[Http://www.antislavery.org](http://www.antislavery.org)

-Comisión Interamericana de Derechos Humanos <http://www.cidh.org>

**-Central American Refugee Center (CARECENN.Y.)
[Http://www.icomm.ca/carecen](http://www.icomm.ca/carecen)**

-Red de Derechos Humanos en Colombia <http://www.igc.org/colhernet>

La Red de Derechos Humanos en Colombia se formó en octubre de 1990 con el objeto de coordinar los esfuerzos de varias organizaciones de voluntarios dedicados a trabajar por paz y justicia en Colombia desde varias ciudades en los Estados Unidos.

-Latin American Alliance - Human Rights.<http://www.latinsynergy.org/hrights.html>

**-Afroandinos
La página internet de las comunidades negras de la región andina.
<http://www.afrosenandes.org/index.html>**

-Afrolatino <http://www.afrolatino.org>

-Alertanet <http://www.alertanet.org/>

Portal sobre Derecho y Sociedad, Multiculturalidad, Pueblos Indígenas, Pluralismo Legal, Justicia, Control Penal, Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos, Mujer y Género, Derechos Humanos, Democracia, teorías críticas del Estado, y asuntos Latinoamericanos. Alertanet promueve la Red Latinoamericana de Derecho y Sociedad, a la que les invitamos a incorporarse.

El Instituto Internacional de Derecho y Sociedad -IIDS da soporte a Alertanet y la Red.

**-Banco Interamericano de Desarrollo (BID) Desarrollo Económico en América Latina y el Caribe
http://www.iadb.org/exr/Espanol/index_espanol.htm**

**-Banco Mundial
<http://www.bancomundial.org>**



Anexos



6.1 Propuesta de un esquema para un plan de atención en salud mental en situaciones de desastres

Tomado de "Protección de la salud mental en situaciones de desastres y emergencias"

I. Introducción

*Caracterización general del país.
Antecedentes y riesgos de desastres naturales.
Otras emergencias que potencialmente pueden enfrentarse.
Estado de salud mental de la población y efectos de los eventos traumáticos mas fuertes.
Experiencias adquiridas en el país en el campo en el campo de la salud mental y en actuaciones en situaciones de emergencia.*

II. Marco teórico conceptual

*Conceptos de gestión del riesgo.
Modelo de servicios comunitarios en salud mental.
Impacto de los desastres naturales en la salud mental de la población.
La violencia y sus efectos psicosociales.
Terrorismo.
Vulnerabilidad psicosocial y grupos de riesgo.
Poblaciones desplazadas, albergadas y refugiadas.
El papel de la familia y las redes de soporte social.
Los principales actores.
Papel de personas de salud no especializado, agentes comunitarios, socorristas, rescatistas y personal de ayuda humanitaria.*

III. Bases Legales y Fundamentos del Plan

Conferencia internacional sobre atención primaria en Salud de Alma Ata/1978.

*Declaración de Caracas/1991.
Resolución del Consejo Directivo de la OPS/OMS sobre Salud Mental, de 1997 y 2001.
Derecho Internacional Humanitario/Comité Internacional de la Cruz Roja.
Declaración Universal de los Derechos del Niño.
Política Nacional de Salud.
Política Sectorial y/o Programa Nacional de Salud Mental.
Plan Nacional de Salud en Situaciones de Emergencias y Desastres.
Plan Estatal Nacional de Actuación en Emergencias y Desastres.
Instrumentos de políticas.*

IV. Objetivos

Objetivo general

Reducir el riesgo psicosocial de la población e introducir el componente salud mental en la atención sanitaria en situaciones de desastres y otras emergencias.

Objetivos específicos

- 1. Eliminar o disminuir la posibilidad de sufrir daños Psicosociales en una situación de emergencias.*
- 2. Evitar y/o reducir el miedo y la aflicción en la población.*
- 3. Contribuir a prevenir y controlar la problemática social que se genera en la población, en especial en los más afectados, albergados y desplazados.*
- 4. Reducir, atender y rehabilitar los trastornos psíquicos que se presenten como consecuencia directa o indirecta del desastre o emergencia.*

V. Líneas de acción y tareas específicas

1. Diagnóstico preliminar rápido

*Evaluación general y sociodemográfica de la comunidad:
Caracterización general del territorio (extensión, principales poblados o aldeas, vías de comunicación, economía, niveles de pobreza existentes, etcétera.)*

Descripción demográfica de la población.
Identificación de las principales características socioculturales de la comunidad.
Identificación de organización y redes de soporte social.
Identificar necesidades y problemas de la población afectada y/o en riesgo:
Necesidades físicas y alimentarias.
Amenazas predominantes.
Vulnerabilidades.
Conflictos sociales
Evaluación del sistema de salud
Instituciones y recursos en el sector salud.
Niveles de cobertura y accesibilidad a los servicios.
Actualización del inventario de recursos especializados que puedan ser movilizados en forma inmediata y oportuna.
Identificación de planes de contingencia existentes y/o en ejecución.
Establecimiento de prioridades y grupos metas para la actuación inmediata.

2. Acompañamiento psicosocial por personal no especializado (trabajadores de la atención primaria en salud, promotores comunitarios, maestros, socorristas, personal voluntario y de ayuda humanitaria).

Identificación de los recursos disponibles y su utilización.
Evaluación de los conocimientos y técnicas empleadas.
Organización y supervisión del trabajo del personal no especializado.
Implementación de planes emergentes de entrenamiento *in situ*, y en paralelo con las intervenciones.

3. Atención clínica especializada directa a casos con trastornos psíquicos más complejos. Organización de los servicios y definiciones de sus acciones en los siguientes niveles:

Hospital psiquiátrico o servicio de psiquiatría en hospital general.
Servicios de salud mental de la atención primaria en salud.

Equipos especializados de tipos móviles o ubicados transitoriamente en lugares seleccionados.
Otras unidades o servicios de salud mental en diferentes instituciones (ONG y OG)
Es frecuente el uso de alumnos universitarios de psicología en albergues.
Establecimiento o actuación de los mecanismos de referencia y contrarreferencia.

4. Atención priorizada a grupos de riesgo de alta vulnerabilidad.

Identificación de grupos de alta vulnerabilidad en el territorio en cuestión.
Atención a mujeres y ancianos.
Atención a niños(as) y adolescentes.
Atención a albergados, desplazados y/o refugiados.
Atención a equipos de primera respuesta.

5. Capacitación y transferencia de tecnología.

Plan de capacitación para la actuación en situación de emergencia previsto e condiciones de normalidad y acciones emergentes de entrenamiento ante la catástrofe.
Capacitación a trabajadores de atención primaria.
Capacitación al personal de albergues y refugios, voluntarios, socorristas y personal de ayuda humanitaria.
Capacitación a maestros.
Continuidad y seguimiento del proceso.

6. Promoción y educación de la salud.

Plan de educación para la salud en situación de emergencia previsto en condiciones de normalidad y acciones emergentes ante la catástrofe.
Promoción y educación en albergues y personal evacuado.
Promoción y educación con las familias altamente damnificadas.
Promoción y educación priorizada con niños y adolescentes.
Promoción y educación para los equipos de primera respuesta.

7. Organización comunitaria, participación social y la auto-responsabilidad.

Identificación de organizaciones y líderes comunitarios.

Motivación y organización de la población para la autoayuda y ayuda mutua.

Participación de la población en la planificación y ejecución de las acciones en situaciones de emergencia.

8. Comunicación social.

Integración de un sistema coherente de comunicación social.

Diseño de mensajes a la población, a los diferentes niveles.

Definición y fortalecimiento de los mecanismos de cooperación y establecimiento de redes a los diferentes niveles.

9. Coordinación intersectorial.

Identificación y fortalecimiento de las organizaciones e instituciones que actúan de forma directa e indirecta en el campo de lo Psicosocial.

Definición y fortalecimiento de los mecanismos de cooperación y establecimiento de redes a los diferentes niveles.

10. Coherencia de las acciones de salud mental con el Plan de Emergencia del Sector y del Estado.

Inclusión de aspectos de salud mental en el plan de emergencias del sector salud.

Inclusión de aspectos de emergencias en el programa de salud mental.

Participación del equipo o profesional de salud mental en las instancias coordinadoras del sector salud en situación de emergencia.

Recomendaciones

Evaluar disponibilidades financieras y de recursos, de manera que las metas y propósitos se hagan sobre metas realistas y objetivas.

Definir responsable(es) de ejecución por cada actividad.

Definición clara de las alianzas y las tareas de cooperación.

El plan debe ser flexible y adecuarse a las condiciones locales.

VI. Cronograma

Delimitación, en el plan, de las acciones según los tiempos o etapas de la situación de emergencia:

Preparación.

Período crítico o de la emergencia propiamente dicha. Período post-crítico.

Recuperación psicosocial, que se vincula con los planes regulares.

VII. Organización y estructura del plan

Debe estar en consonancia con la organización del programa de salud mental del sector salud o de la instancia correspondiente. Así mismo, establecer lo relacionado con la continuidad y sostenibilidad de las acciones en coherencia con los planes que funcionan de manera regular en el país o región en cuestión.

VIII. Control y evaluación

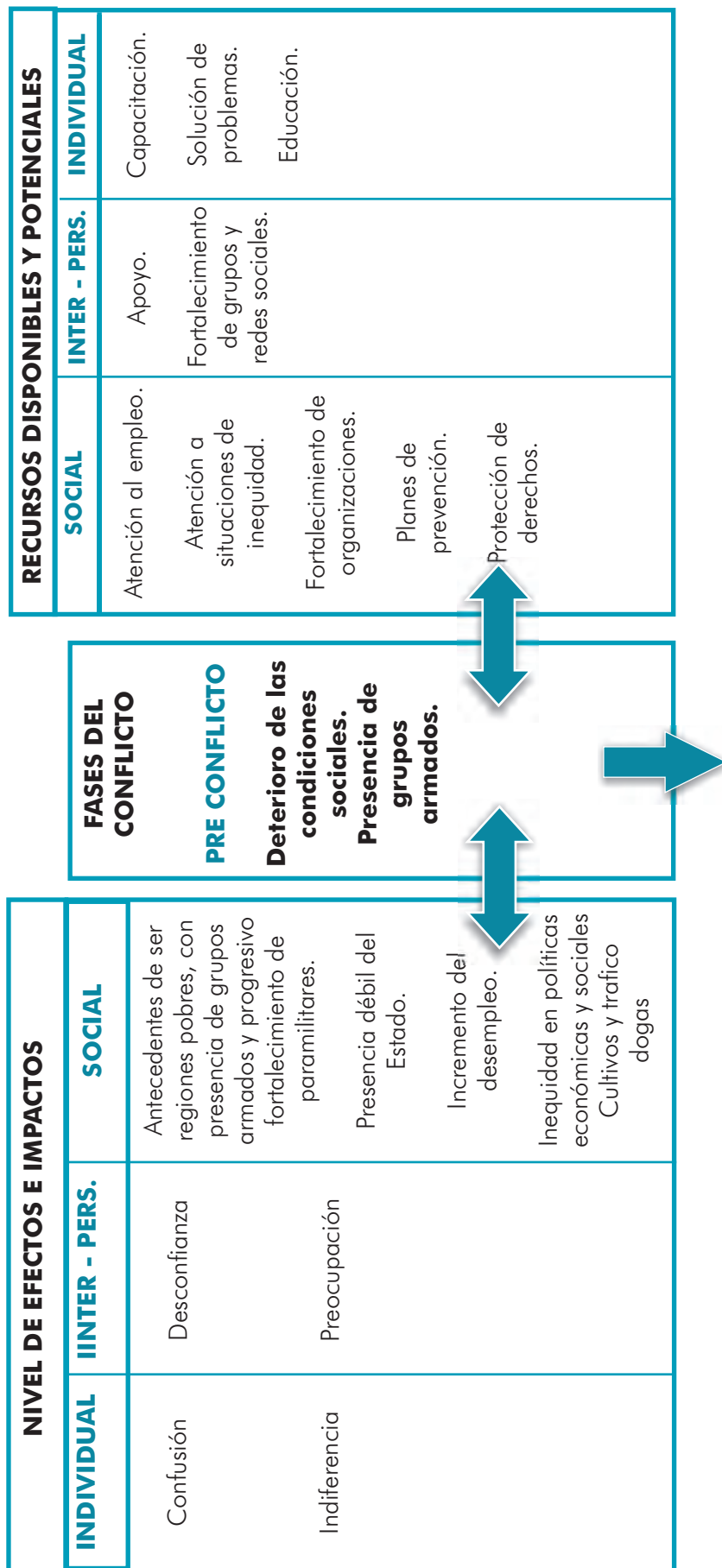
Establecer un sistema de información para evaluar el proceso en desarrollo.

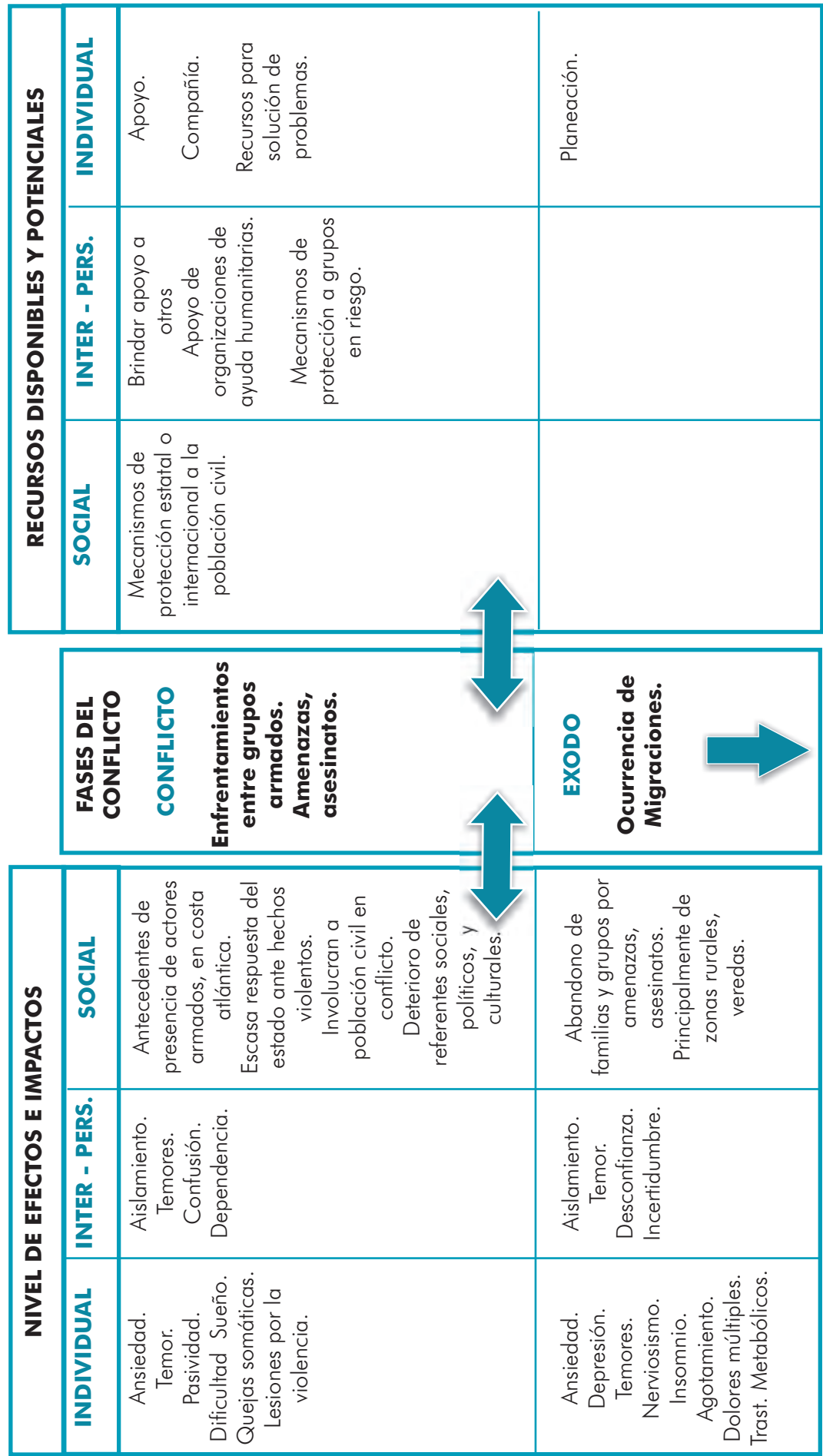
Indicadores mínimos para la evaluación.

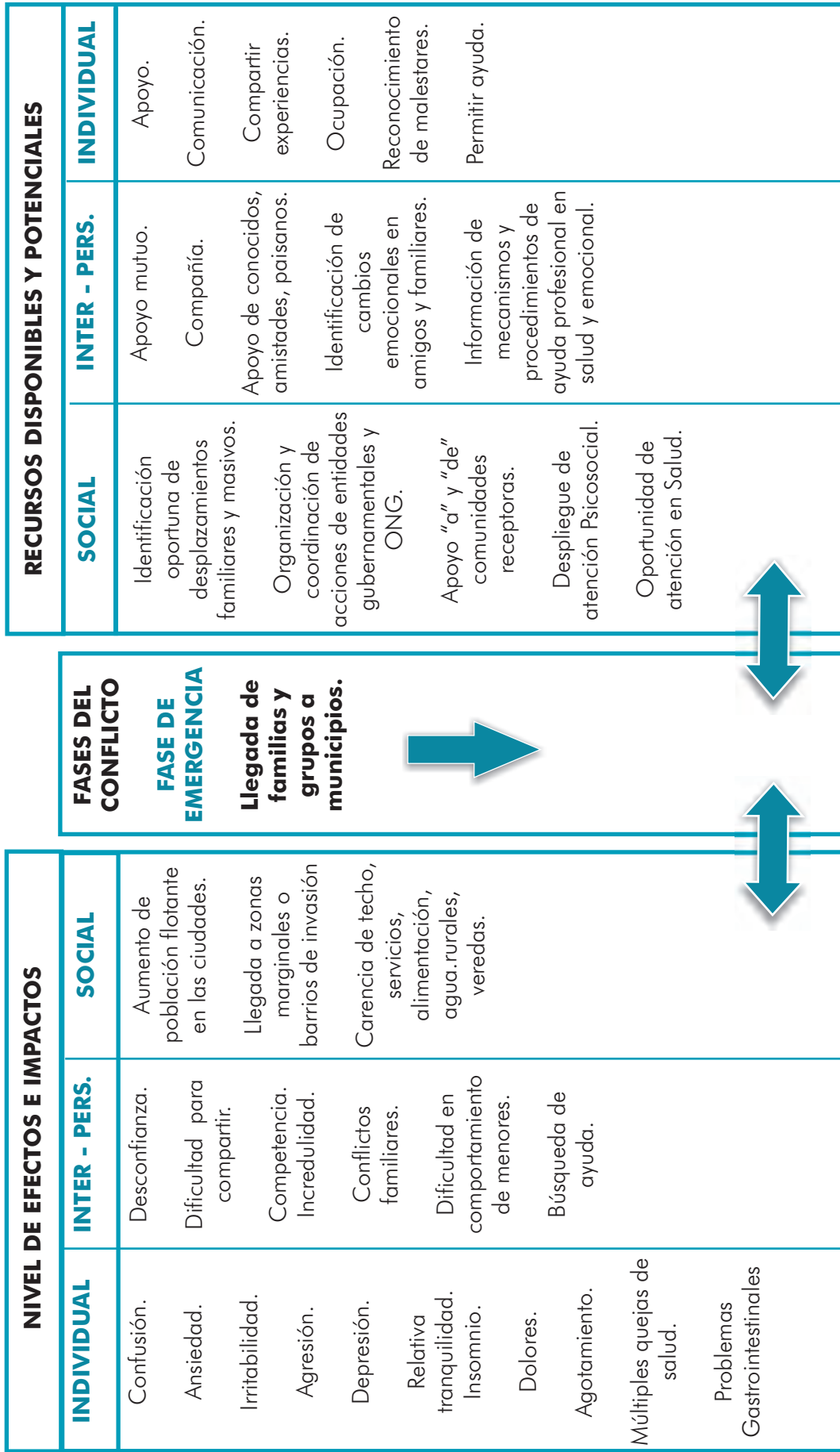
Mecanismos claros de seguimiento y supervisión.

Anexo 6.2 Fases del conflicto, sus niveles de impacto y recursos potenciales

Tomado de "Estudios diagnósticos para el fortalecimiento Integral de los proyectos de asistencia humanitaria de emergencia para personas internamente desplazadas". CHF - AVRE. 2002.









NIVEL DE EFECTOS E IMPACTOS			RECURSOS DISPONIBLES Y POTENCIALES		
INDIVIDUAL	INTER - PERS.	SOCIAL	SOCIAL	INTER - PERS.	INDIVIDUAL
Preocupaciones reales. Algunas manifestaciones de temor y ansiedad. Iniciativa.	Organización con otros. Ayuda mutua. Planificación. Reorganización familiar.	Organización en los barrios. Participación en iniciativas comunitarias. Organización para proyectos de capacitación o empleo. Recuperación tradiciones y costumbres.	Aplicación de normas y principios de Leyes. Empoderamiento de la comunidad. Acompañamiento de ONG. Oportunidades de trabajo y Educación. Planes de Vivienda.	Apoyo de grupos familiares. Fortalecimiento de grupos de referencia. Planeación	Reconocimiento de vulneración de derechos. Solución de problemas. Capacitación. Estudio. Recreación.
Estabilidad. Proyectos. Seguridad. Salud.					
			FASES DEL CONFLICTO		
			RESTABLECIMIENTO		
			Reubicación en el municipio.		
			Reorganización familiar.		
			Organización para satisfacción de necesidades.		
			RETORNO		
			Regreso a lugares de origen espontáneo o planificado.		



Anexo 6.3

¿Que estamos haciendo? ¿Cómo lo estamos haciendo?

Una mirada a la luz de la experiencia...

En éstas páginas encontrarán una serie de preguntas orientadoras que les permitirán compartir experiencias particulares respecto a la manera como ha sido desarrollada la Guía de Orientaciones para Atención en salud mental y trabajo psicosocial a población en situación de desplazamiento en Colombia por cada equipo.

El recorrido temático se hará considerando los objetivos generales de la guía y sus aspectos más relevantes.

Diagnóstico psicosocial

¿Cómo elaboramos el Diagnóstico Psicosocial?
¿Qué aspectos debemos incluir en el diagnóstico?
¿Qué dificultades se nos han presentado al elaborarlo?
¿Cómo actualizamos el Diagnóstico Psicosocial?

Primer objetivo del Componente: Reducción del impacto emocional del desplazamiento

Apoyo terapéutico

-¿Cómo conformamos los grupos?
-¿A partir de qué criterios?
-¿En qué casos se hace atención grupal mediante talleres terapéuticos?
-¿Cuáles son las dificultades en la atención psicoterapéutica y cómo se tratan?
-¿Cómo sabemos que las personas reconocen el impacto emocional del desplazamiento?
-¿Qué expresiones de las personas nos muestran manejo del impacto emocional generado por el desplazamiento?
-¿Qué expresiones verbales y gestuales nos

permiten observar que en las personas hay disminución del sufrimiento emocional?

-¿Cuándo remitir? ¿a donde? ¿Cómo hacerlo?
-¿Cuáles son las temáticas que se tratan en la atención terapéutica familiar?
-¿Cómo hacemos este proceso?
-¿Cuáles son los logros que podemos esperar razonablemente de este proceso?
-¿Cuáles son las temáticas que se tratan en la atención terapéutica a jóvenes?
-¿Cómo hacemos este proceso?
-¿Cuáles son los logros que podemos esperar razonablemente de este proceso?
-¿Cuáles son las temáticas que se tratan en la atención terapéutica a niños y niñas?
-¿Cómo hacemos este proceso?
-¿Cuáles son los logros que podemos esperar razonablemente de este proceso?

Apoyo psicosocial

¿Cuándo se trabaja la reducción del impacto emocional en Talleres psicosociales?, ¿cuáles son los logros y cómo los podemos observar?

A partir de nuestra experiencia hemos aprendido que los talleres psicosociales más exitosos para reducir el impacto emocional son: (describirlos)...

Segundo objetivo del Componente: Promover procesos de reconstrucción familiar y social

Talleres de Recuperación de la Memoria Histórica, ritualización del duelo e "Identidad cultural"

-¿Cómo hacemos los talleres de recuperación de la memoria Histórica?
-¿Cuáles son y cómo se expresan las ganancias que tienen las personas al participar en este taller?
-¿Hay dificultades para su realización?
-¿Cómo se expresan?

Actividades lúdicas, recreativas y de integración

-¿Qué actividades fortalecen la empatía y la confianza entre las personas en situación de

desplazamiento?

-¿Qué actividades fortalecen la empatía y la confianza entre las personas en situación de desplazamiento y los integrantes del equipo local?

-¿Cómo se desarrollan las actividades más exitosas para promover la construcción de lazos de confianza?

-¿Cuáles son las características de las acciones que no contribuyen a la generación de confianza?

Convivencia familiar y resolución de Conflictos

-¿Mediante que actividades las familias pueden identificar los cambios sucedidos en su interior así como la manera en que los afectan en su vida cotidiana?

-¿Cuáles son y como se realizan las actividades que les permiten a las personas construir estrategias para el manejo de las situaciones problemáticas?

Actividades grupales que promuevan la solidaridad, la confianza y trabajo en equipo.

-¿En lo que ustedes han observado que acciones de los profesionales generan lazos de solidaridad en los grupos conformados para el trabajo?

Talleres de Derechos Humanos

-¿Cuáles son las bondades de los talleres de Derechos Humanos para las personas?

-¿Qué debilidades encontramos en estos talleres?

Tercer objetivo del componente: Gestión de procesos organizativos y de participación de la población desplazada orientados al fortalecimiento de capacidades locales institucionales.

Identificación de Capacidades locales.

-¿Cuál es el procedimiento que llevan a cabo los equipos para identificar instituciones que presten atención a población en situación de

desplazamiento en la región o ciudad?

-¿Con que criterios establecen los contactos con éstas instituciones?

-¿Cuáles son los procedimientos regulares para actualizar la información sobre los servicios que prestan las instituciones?

En la guía de orientaciones se sugiere un formato para realizar el Inventario de recursos existentes teniendo en cuenta los niveles de acción de cada uno de los equipos.

-¿Desde la experiencia local éste formato se ha utilizado?

-¿ha sido efectivo?

-¿Ha tenido cambios?

Actividades de formación en el marco legal del desplazamiento

-¿Qué tipo de actividades realizan en éste componente?

-¿Cuáles son los retos, ventajas, aprendizajes de éstas experiencias?

Promoción de procesos organizativos comunitarios.

-¿Qué estrategias han implementado para desarrollar procesos organizativos con la comunidad?

-¿Cuál es el procedimiento para invitar a las personas a participar?

-¿Cuáles son las características de estos procesos organizativos?

-¿Cómo se organizan como equipo para adelantar actividades en éste componente?

Conformación y acompañamiento a grupos asociativos de trabajo y otras iniciativas similares con miras al restablecimiento.

-¿Cuáles han sido los resultados en éste componente?

-¿Cómo llevan a cabo la labor de conformación y acompañamiento a grupos asociativos?

-¿Qué elementos particulares del contexto han encontrado?

Actividades de fortalecimiento de capacidades locales

Recordemos que este apartado plantea dos objetivos:

<p>Sensibilizar y/o informar frente a los efectos psicosociales del desplazamiento</p>	<p>¿Qué actividades han realizado para cumplir este objetivo?</p> <p>¿De acuerdo a las características locales, que tipo de actividades han desarrollado?</p> <p>¿Han realizado otras actividades no contempladas o sugeridas en la guía?</p>
<p>Participar en los espacios de coordinación institucional que permita la optimización de los recursos y acciones integrales dirigidas a la población en situación de desplazamiento</p>	<p>¿cómo se ha desarrollado el proceso de participación en espacios de coordinación institucional?</p> <p>En que espacios esta participando el equipo local?</p> <p>¿Ventajas y Desventajas de participar en estos espacios?</p> <p>¿Qué avances encuentran en lo relacionado con la toma de decisiones en espacios similares?</p> <p>¿El resultado de los espacios de coordinación es compartido a los demás miembros del equipo bajo que mecanismos?</p>
<p>Intercambiar experiencias para reflexionar sobre el quehacer institucional e identificar aprendizajes y dificultades.</p>	<p>¿Qué actividades desarrollan para lograr este objetivo?</p>



Bibliografía



Bibliografía

Acompañamiento psicosocial

- Bello, Nubia. et al. *Efectos psicosociales y culturales del desplazamiento*, 2ª ed. Universidad Nacional de Colombia, Bogotá 2001
- Beristain, Carlos M, *Reconstrucción del tejido social: Un enfoque de la ayuda humanitaria*, Icaria, Barcelona. 1999
- Beristain, Carlos M, *Apoyo Psicosocial en catástrofes colectivas: De la prevención a la reconstrucción*, Comisión de estudios de postgrado, facultad de humanidades y educación. Caracas Universidad Central de Venezuela, 2000
- Beristain, Carlos M, *Ayudemos a los niños y las niñas afectados por el conflicto*, Comité Andino de Servicios, 2002
- Berger. P. y Luckmann. *La construcción social de la realidad* Buenos Aires: Amorrortu 1993
- Camilo, Gloria Amparo. Impacto psicológico del desplazamiento forzoso: *Estrategias de Intervención En: Efectos psicosociales y culturales del desplazamiento*. Bogotá Unibiblos. . 2000
- Carreño, Laura y Millán, Hernando. *Estudios diagnósticos para el fortalecimiento Integral de los proyectos de asistencia humanitaria de emergencia para personas internamente desplazadas*, CHF Internacional - Corporación AVRE. Bogotá. 2002
- Castaño, Berta, et al, *Violencia sociopolítica y trabajo psicosocial: aportes al debate*, Corporación AVRE, Bogotá. 1998
- CINEP; Justicia y Paz. *Panorama de Derechos Humanos y Violencia Política en Colombia, en Noche y Niebla*, 2001
- Colombia, Ministerio de Salud, Dirección General de Salud Pública, Grupo de control de la gestión territorial e institucional del PAB. *Lineamientos para la atención Psicosocial de Población desplazada por la violencia en Colombia*.
- Colombia, Ministerio De Salud, Dirección General para el Desarrollo de Servicios de Salud, Subdirección de Urgencias, Emergencia y Desastres, Programa de Rehabilitación, *Lineamientos para la Atención Psicosocial de población desplazada por la violencia en Colombia*. Bogotá.
- Colombia. Ministerio de Salud. Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. *Guía de Atención en salud mental en situaciones de desastres*, Bogotá. 2001
- Colombia. Ministerio de Salud; Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud, *Cartilla básica para la atención en salud de la población en condiciones de desplazamiento*. Bogotá. 2000
- Colombia. Ministerio de Salud, Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. *Pautas generales para el desarrollo y diseño de estrategias en salud ante desplazamientos masivos*, Bogotá, OPS, 2000
- Corporación Avre, *Proceso de formación de terapeutas populares y multiplicadores en acciones psicosociales en un contexto de violencia sociopolítica*, Bogotá Dimensión educativa, 2002
- Franco Saul. *Conferencia desarrollo humano y violencia política*. Bogotá, Universidad Javeriana. 2002
- I Garfinkel, A. *Forms of explanation : rethinking the questions in social theory / Alan Garfinkel* New Haven: Yale Universiy. 1991
- Goffman, E . *Estigma: la identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu. 1986
- Harre, R *El ser social: una teoría para la Psicología social*. Madrid . Alianza. 1982
- Martín - Baró, Ignacio (1990) *Psicología social de la guerra: trauma y terapia*. San Salvador: UCA
- Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud. *Lineamientos básicos para la atención Psicosocial a poblaciones desplazadas como consecuencia del conflicto en Colombia. Resultado de una experiencia de Cooperación OPS/ECHO/ONG's*. Bogotá, 2001

- Pichon-Riviere. El proceso grupal: del psicoanálisis a la Psicología social. Buenos Aires: Nueva Visión. 1975
- Vigotsky, L. *Pensamiento y Palabra*. Buenos Aires: Pleyade. 1973

Desplazamiento

- Arias Fernando y Ruiz Sandra. Una experiencia de trabajo psicosocial. En: Efectos psicosociales y culturales del desplazamiento. Unibiblos. Bogotá. 2000
- Bello, Martha Nubia. Narrativas alternativas: Rutas para reconstruir la identidad. En: Efectos psicosociales y culturales del desplazamiento. Unibiblos. Bogotá. 2000
- Conferencia Episcopal De Colombia, Desplazados por la violencia en Colombia. Sección de Movilidad Humana . Secretariado Nacional de Pastoral Social, Bogotá, Colombia, Editorial Kimpres, 1995
- DIAKONIA -Acción Ecuménica Sueca- Memorias seminario - taller: Superación de la Impunidad, Reparación, Reconstrucción y Reconciliación
- Duque, Haydi. Mujeres en situación de desplazamiento: una experiencia de reinención social, desde la perspectiva de género en contextos urbanos. En: Efectos psicosociales y culturales del desplazamiento. Unibiblos. Bogotá. Febrero de 2000
- Fernández, Amelia Vidal Roberto. ¿Acción política o acción de derecho? En Revista Javeriana No 699, Tomo 139, Bogotá oct. 2003
- Joinet, Louis Informe final revisado acerca de la cuestión de la impunidad de los autores de violaciones de los derechos humanos, Comisión de Derechos Humanos, Naciones Unidas. 1997
- Lair Eric. El terror recurso estratégico de los actores armados. En Análisis Político Instituto de Estudios Políticos y Relaciones Internacionales. Universidad Nacional de Colombia. 1999.
- Michael Frühling. Conferencia introductoria al encuentro para las Regiones de Bogotá y Cundinamarca del grupo de trabajo que

pretende el esclarecimiento del caso de la Unión Patriótica ante la Comisión Interamericana de Derechos Humanos, por la realización de los derechos a la verdad y a la justicia, y por el reconocimiento de una reparación integral. 10 de febrero de 2004

- Moreno, María Camila. Políticas Públicas En Revista Javeriana No 699, Tomo 139, Bogotá oct. 2003
- OIM -Organización Internacional para las Migraciones-, Pontificia Universidad Javeriana, Desplazamiento interno y atención Psicosocial: El reto de reinventar la vida, Un estado del arte, OIM, Bogotá, 2002
- OPS, Universidad de Antioquia y Dirección Seccional De Salud De Antioquia (2003) Sistematización de Experiencias de Atención Psicosocial en Antioquia. Municipios afectados por el conflicto armado y población desplazada 1 9 9 9 - 2 0 0 2 - 2 0 0 3 <http://www.disaster.info.desastres.net/desplazados/index.cfm> Salud y desplazamiento Colombia y los países vecinos
- Organización Mundial De Salud. Departamento de Salud Mental Y Toxicomanías. La Salud Mental en las Emergencias: Aspectos sociales y mentales de la salud de poblaciones expuestas a factores estresantes extremos. Ginebra. 2003
- L. Pérez M. Luis Eduardo. Desplazamiento forzado en Colombia 1995 - 1999 Una aproximación empírica a las relaciones entre desplazamiento, conflicto armado y desarrollo En: El desplazamiento forzado en Colombia: Compromisos desde la universidad. Bogotá. 2002
- Pontin, Maurizio .Excluidos de sus tierras y del derecho de ciudadanía. En Revista Javeriana No 699, Tomo 139, Bogotá oct. 2003
- Red De Solidaridad Social. Guía De Atención Integral A La Población desplazada por la violencia. Presidencia de la Republica, Bogotá Colombia. 2001
- Restrepo V. Ofelia. ¿Donde morir tranquilamente? Revista Javeriana oct 2003 n. 699 tomo 139
- Restrepo V. Ofelia. ¿Donde morir

Tranquilamente? Revista Javeriana oct 2003 n. 699 tomo 139
 - I Rozo, Jairo Efectos del desplazamiento y metodologías de intervención. En: Efectos psicosociales y culturales del desplazamiento. Unibiblos. Bogotá. 2000

Ética del cuidado

- Estés, Clarissa Pinkola. Mujeres que corren con lobos. 7ª ed. Barcelona. B 2002.
- Gilligan Carol. La moral y la teoría: Psicología del desarrollo femenino México. 1ª ed Fondo de Cultura Económica, 1985
- Jung, Carl Gustav, El hombre y sus símbolos Barcelona: Paidos, 1995
- Jung, Carl Gustav, Psicología y simbólica del arquetipo. Barcelona; Buenos Aires : Paidos, 1992
- Moore Thomas. El Cuidado del Alma. Barcelona. Urano. 1998
- Pearson, Carol S., 1944- Despertando los héroes interiores: doce arquetipos para encontrarnos a nosotros mismos y transformar el mundo Madrid: Mirach, c 1992.

Redes de apoyo y herramientas conversacionales

- Colett. M. La intervención Sistémica en los Servicios Sociales. Paidos. 1997
- Dabas Eliana Nora Redes el Lenguaje de los Vínculos. Paidos. 1995
- Gergen. Kenneth. Realidades y Relaciones: aproximaciones a la construcción social. 1ª ed. Barcelona. Buenos Aires. Paidos básica. 1996
- Karl Tomm. "La Entrevista como Intervención". Parte I, II y III en revista Family Process. Vol. 26 1987
- Lax, William D. Narrativa, Construcciónismo Social y Budismo. En Pakman, Marcelo, Construcciones de la Experiencia Humana Vol. II. Gedisa. Barcelona. 1997
- Olhanlan H. Y. Winer Devis. En Busca de soluciones: un nuevo enfoque en psicoterapia. 1ª. Ed. Barcelona; Buenos Aires. Paidos. 1993
- Payne, Martín. Terapia Narrativa. Paidos.

- Barcelona. 2000
- Sluzki. La Red Social. Frente de la práctica Sistémica Gedisa. 1998
 - Slaikeu, K. Intervención en crisis: Manual para práctica e investigación. México. Manual Moderno. 1996
 - White M. Medios Narrativos para Fines Terapéuticos. Paidos. 1996

Tejido social y resiliencia

- Betancourt, D. La Construcción del Tejido Social en La India. Convenio Jóvenes Investigadores Colciencias-PDPMM. 2003
- OPS y OMS. Manual de Identificación y Promoción de la Resiliencia en Niños y Adolescentes. 1998
- Plan general de servicios sociales de Canarias. <http://www.gobcan.es/asuntossociales/pgas/glosario>