



**Universidad
de Cartagena**
Fundada en 1827



Acreditación Institucional de Alta Calidad
Resolución 2583 del 26 de febrero de 2014. Ministerio de Educación Nacional

**SISTEMATIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA EJECUTADA
DESDE TRABAJO SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS
RELACIONES AFECTIVAS DE LOS RESIDENTES DE LA CORPORACIÓN
HOGARES CREA Y SUS FAMILIA. CARTAGENA AÑO 2016**

CHERLYS FURNIELES RODRÍGUEZ

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C.
2016**



Universidad
de Cartagena
Fundada en 1827



Acreditación Institucional de Alta Calidad
Resolución 2583 del 26 de febrero de 2014, Ministerio de Educación Nacional

**SISTEMATIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA METODOLÓGICA EJECUTADA
DESDE TRABAJO SOCIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS
RELACIONES AFECTIVAS DE LOS RESIDENTES DE LA CORPORACIÓN
HOGARES CREA Y SUS FAMILIA. CARTAGENA AÑO 2016**

CHERLYS FURNIELES RODRÍGUEZ

**Informe de sistematización presentado para optar por el título de
Trabajadora Social**

**TUTORA
YOLANDA RIBÓN DE RODRÍGUEZ
Trabajadora social
Especialista en procesos sociales de familia.**

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C.
2016**

CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	7
JUSTIFICACION.....	9
1...RESUMEN DE LA METODOLOGÍA DE LA CORPORACIÓN HOGARES CREA CARTAGENA.....	11
1.1 PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	12
1.1.2 Introspección.	12
1.3.4 Fase de seguimiento y evaluación	15
1.2 ANTECEDENTES.....	16
1.3 REFERENTES INSTITUCIONALES.....	17
1.3.1 Universidad de Cartagena.. ..	17
1.3.2 Misión	17
1.3.3 Visión	17
1.3.4 Objetivos	17
1.4 FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN	18
1.4.1 Misión	18
1.4.2 visión	19
1.5 PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL	19
1.5.1 Misión	19
1.5.3 Objetivo del programa de trabajo social	19
1.6 HOGARES CREA CARTAGENA.....	20
1.6.1 Misión	20
1.6.2 Visión	20
1.6.3 Objetivo General	20
1.6.4 Objetivos específicos	20
2. PROBLEMA OBJETO DE SISTEMATIZACIÓN	21
2.1 OBJETIVOS.....	23
2.1.1 General	23

2.1.2 Objetivos específicos	23
2.2 REFERENTE TEÓRICO-CONCEPTUAL	24
2.3 METODOLOGIA	26
3. RECONSTRUCCION DE LA EXPERIENCIA	28
3.1 BÚSQUEDA DE UN NUEVO HORIZONTE DE VIDA.....	28
3.2 PROCESO DE REEDUCACIÓN.....	29
3.3 SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	31
3.4 ACIERTOS DE LA METODOLOGIA.....	32
3.5 DESACIERTOS	32
3.6 LECCIONES APRENDIDAS	33
3.7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
3.8 RECOMENDACIONES	34
BIBLIOGRAFIA.....	35
ANEXOS.....	37

LISTA DE DIAGRAMAS

	Pág.
Diagrama 1. Fases de la estrategia metodológica de trabajo social en la Corporación Hogares Crea.....	11
Diagrama 2. Fase de seguimiento y evaluación	15
Diagrama 3. Metodología de la sistematización.....	26

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Evidencias fotográficas actividad de maratón familiar.....	37
Anexo B. Plan de Logros Familiar (PLF).....	38
Anexo C. Estudio Social Inicial	39
Anexo D. Platin	40

INTRODUCCION

La práctica académica es un proceso complejo en el que confluyen, por una parte, los componentes curriculares, tanto epistemológicos y teóricos como metodológicos y técnicos, con el fin de garantizar el logro de los objetivos en la formación del profesional deseado, y por la otra el cumplimiento de la misión social de la universidad, a través de la articulación de las funciones universitarias: formación, proyección e investigación¹.

La práctica académica se sucede en contextos tan diversos y complejos que lleva al estudiante la necesidad de fundamentar lo que está haciendo, tanto en las comprensiones de las problemáticas y de los procesos sociales como en su reflexión constante entre el deber ser y el ser profesional.

La siguiente sistematización está enfocada en la experiencia práctica de la estrategia metodológica ejecutada desde trabajo social para el fortalecimiento socio-afectivo de los residentes de la corporación hogares Crea y sus familias en el periodo comprendido en el primer semestre del año 2016.

Corporación que se dedica a la reeducación de jóvenes que se encuentran sumergidos en la problemática de la drogadicción; problemática que se ha venido expandiendo poco a poco a nivel mundial y que trae consecuencias desde lo individual a lo colectivo y además es definido como una emergencia de salud pública.

Como respuesta a esta problemática desde el Estado se han implementado programas y estrategias que se desarrollan desde distintas instituciones siendo el programa el conjunto de operaciones que ayudan a direccionar la acción con efectividad. Y las estrategias son acciones que se producen.

Es entonces cuando se habla de una red de trabajo o red social (familia, estado, instituciones, comunidad.), ya que es un sistema que posibilita el intercambio de ideas para encontrar soluciones innovadoras a dicha problemática.

Siendo la familia la principal institución portadora de principios y valores que demarcaran la etapa de adolescencia y adultez, por tanto, es necesario intervenir desde el ámbito familiar teniendo en cuenta los factores de vulnerabilidad y generatividades.

El presente trabajo se encuentra plasmado en tres capítulos el primero se encuentra justificación, resumen de la metodología de la corporación Hogares Crea Cartagena,

¹ CIFUENTES, Rocío "Para provocar la conversación: la práctica en la formación de los trabajadores sociales. Documento de Trabajo". Manizales: Universidad de Caldas. 2005

el referente institucional: universidad de Cartagena, programa de trabajo social y la corporación hogares crea, el segundo capítulo consta de todo lo relacionado con la fundamentación teórica, epistemológica, metodología, métodos y enfoques utilizados en el proceso de la práctica;

En el tercer capítulo de retoma todo lo relacionado con la reconstrucción de la experiencia, marco teórico.

Posteriormente conclusiones y recomendaciones metodológicas a partir de la experiencia de la práctica académica.

JUSTIFICACION

Es importante sistematizar la estrategia metodológica ejecutada desde trabajo social en el fortalecimiento de la relación afectiva de los residentes y sus familias de la Corporación Hogares Crea. Puesto que se hace necesario revisar cuidadosamente aquellas metodologías y estrategias expuestas desde nuestro quehacer profesional, que son fundamentales para la intervención. Con el fin de potenciar cualidades, fortalezas, así como evidenciar aciertos y desaciertos, trabajar para afianzarlas y mejorarlas. Dejando de esta manera un legado para futuras intervenciones. En este orden de ideas resulta totalmente pertinente recuperar la experiencia, documentando descriptivamente realidades invaluable, objeto de nuestro análisis, y material enriquecedor para nuestro ejercicio desde trabajo social, en una problemática sumamente compleja como lo es la adicción al consumo de sustancias psicoactivas.

Teniendo en cuenta que la problemática de la adicción es considerada por muchos expertos como una enfermedad con entidad propia, un trastorno debilitante arraigado en los efectos farmacológicos de la sustancia, que sigue una progresión implacable. Entre las décadas de 1920 y 1960, se hicieron varios intentos para diferenciar entre “adicción” y “habituación”, una forma menos severa de adaptación psicológica.² En Colombia se reconoce el abuso y adicción a sustancias psicoactivas como un asunto de salud pública con impacto en el bienestar familiar, comunitario e individual, por tal motivo se implementa la atención integral para los consumidores, la cual incluye prevención y rehabilitación, teniendo en cuenta que este es un proceso mediante el cual una persona con un trastorno causado por el consumo irresponsable de sustancias psicoactivas alcanza un estado de salud, una función psicológica y un bienestar social óptimos.

Dicha rehabilitación tiene lugar después de la fase inicial de un tratamiento (que puede requerir desintoxicación y tratamiento médico y psicosocial). Es por esto que en Colombia se establecen estrategias donde se brinden oportunidades educativas y productivas a la población atendida (consumidores), con el fin de brindarles nuevas posibilidades de vida donde los consumos de sustancias psicoactivas no estén dentro de sus proyectos.

Desde el ejercicio profesional de trabajo social se ha trabajado e implementado metodologías, métodos y estrategias con el fin de atenuar tanto el consumo de sustancias psicoactivas como las consecuencias del mismo; teniendo en cuenta que la adicción a las drogas no sólo es un problema que afecta al consumidor, sino que además distorsiona las relaciones afectivas con sus familias. Además resulta pertinente desde trabajo social sistematizar de esta forma sus experiencias, con el fin de sustentar su labor en diversas áreas del conocimiento

² Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 3^a ed. (revised). Washington, DC, American Psychiatric Association, 1987.

donde quizás no se le tiene muy en cuenta o no se reconoce los aportes visibles y dignos de valorar en procesos de atención tanto grupal como individual, poniendo en evidencia la profesionalización constante y variable de sus métodos, teorías, enfoques, los cuales están en constante construcción y de construcción, renovándose de acuerdo a los cambios y transformaciones sociales evidentes en la vida cotidiana.

Todo esto con el fin último de garantizar un ejercicio profesional integral que garantice los resultados deseados y proporcione bases sólidas que configuren un marco sostenible dentro del contexto intervenido que en este caso es la drogadicción.

1. RESUMEN DE LA METODOLOGÍA DE LA CORPORACIÓN HOGARES CREA CARTAGENA

La Corporación Hogares Crea Cartagena desempeña una labor reconocida a nivel local en la atención y prevención al consumo de sustancia psicoactivas, con alianzas interinstitucionales y todo un equipo de profesionales que ponen a disposición todo su conocimiento en pro de la consecución de mejores resultados.

Esta emplea una metodología propia del trabajo social; metodología que tiene como objetivo lograr el fortalecimiento de las relaciones de los residentes y los integrantes de la red familiar partiendo de los factores positivos presentes en su dinámica familiar y estuvo direccionada en 3 fases que se presentan posteriores a un proceso de promoción y prevención que se expone a continuación.

Diagrama 1. Fases de la estrategia metodológica de trabajo social en la Corporación Hogares Crea



Fuente: Autora del proyecto

1.1 PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Es una fase preliminar se brindó orientación al residente y a su familia sobre el uso adecuado de sus capacidades y habilidades para enfrentar y mejorar las necesidades sociales y superar adversidades y posibilidad de cambio.

Es decir, se entiende al sujeto como constructor de sus realidades y enfrentar situaciones, además se le brindan estrategias para que sean ellos quienes expongan soluciones que sean de su interés y a su alcance además de abordar el deseo de cambio y sin olvidarse de los derechos y de los deberes que tienen como sistema familiar.

Desde la prevención se establecen estrategias que sean pertinentes a las necesidades de las familias y los residentes, dichas estrategias se centran en la aceptación de la adicción como una enfermedad y que como toda enfermedad tiene un tratamiento tanto preventivo de atención en momentos existentes, desde la profesión se enfatiza que a partir diagnósticos sociales se puede decir que en la mayoría de los casos es una enfermedad causada o impulsada por distorsiones de las redes familiares y sociales.

1.1.1 Inducción. en esta fase del proceso se realizó la búsqueda de información que permitió obtener datos más precisos de la dinámica familiar con la que ingresan los adolescentes en este proceso se conoce:

Se elabora el estudio social inicial de ingreso para conocer historia familiar debilidades y fortalezas con la que ingresan las familias.

En esta fase se aplican las entrevistas semi-estructuradas que se caracterizan por realizarse a partir de un cuestionario previamente elaborado. Sin embargo, el orden en el que se abordan los diversos temas y el modo de formular las preguntas se dejan a la libre decisión y valoración de quien entrevista. Se realizaron 15 estudios socio inicial familiares y pre residentes de la Corporación, sobre la motivación y el deseo de ingresar al proceso de reeducación y omitir de sus vidas el consumo de sustancias psicoactivas.

1.1.2 Introspección. En esta fase desde la terapia familiar se buscó que todos tengan un avance en el fortalecimiento afectivo familiar, se concientiza a las familias en la importancia de su participación en las actividades de la corporación y conocer las problemáticas que presentan a nivel familiar y la realización de las actividades lúdicas y pedagógicas para fortalecer y vincular a todos los miembros de las familias.

Talleres de escuelas de padres y madres. Durante la práctica se realizaron 4 talleres con temáticas distintas:

Manejo y resolución de conflictos.

1. Comunicación asertiva – perdón y reconciliación.

2. Pautas de crianza positiva.

3. Autoestima y valores en la familia.

- Intervención familiar: escucha activa, identificación de factores negativos, aplicación del PLF (Plan de Logro Familiar), se llevó a cabo una vez por mes por cada familia.

- Orientación familiar:

Dado que el proceso de orientación es familiar, posibilita el reconocimiento de ellos en sí mismos y en relación con sus otros, identificando sus fortalezas y debilidades; logrando el desarrollo y fortalecimiento de sus talentos y capacidades para resolver eventos que se presenten en sus realidades ya sean positivos o negativos.

- Prueba DOFA: Esta prueba permite reconocer como afrontan los cambios y las turbulencias en el contexto, oportunidades y amenazas a partir de sus fortalezas y debilidades internas de los residentes y sus familias.

Esta fase abarcó procesos de negociación y resolución de conflictos y aprendizajes significativos a través de cine foros, grupos de discusión, talleres participativos y socio dramas en los que se desarrollaron.

Desde el área de trabajo social se emplea una serie de programas que abarcan temas de diferentes áreas

Tabla 1. Programas educativos

Programas			
Valores	Derechos y deberes	Urbanidad.	Convivencia
Desde este programa se inculca a las familias la importancia de crear bases desde el hogar para que los hijos tengan una base en valores y principios que permitan la toma de decisiones adecuadas en los eventos que se le presenten.	Este programa es fundamental en el proceso de fortalecimiento de las relaciones afectivas de las familias puesto que es aquí donde se reconocer al otro como un sujeto de derechos pero que además tiene deberes y al entender esto se pone en marcha la reconstrucción de los roles que se debe evidenciar en una familia para impartir respeto y autoridad.	El programa de urbanidad aporta un grano de arena al momento de direccionar a las familias con respecto al comportamiento que se debe tener en una comunidad entendiendo que no son seres aislados, sino que por el contrario están en constante interacción con los demás, aquí se retoman temáticas que van entrelazadas con el programa de valores y derechos.	Desde este programa se orienta a las familias a generar normas de convivencia que ayudaran y fortalecerán la dinámica familiar ya que se fomenta el respeto mutuo y se generan espacios de dialogo para la resolución de conflictos entre los miembros del sistema familiar.

Fuente: Autora del informe

1.1.3 Crecimiento intensivo y seguimiento. En esta fase existe un reconocimiento de las problemáticas que presentan las familias, el miembro del sistema familiar está trabajando para mejorar los vínculos y la aceptación de sus realidades en la medida de no tener solución. Las familias tienen mayor conciencia de la problemática y entienden su coadición y participación comunitaria que en este caso la invitación es extendida los vecinos y amigos de los residentes pueden ingresar los días estipulados para interactuar con ellos, desde el proceso de acompañamiento social se abordó desde la fase de promoción de la misma, a través del reconocimiento conjunto de los Derechos Fundamentales , desde ejercicios internos con el grupo de adolescente, haciéndolos participes de todas las actividades que se presentaban en el hogar, procurando generar escenarios que ayuden al crecimiento personal de los residentes en su proceso de reeducación.

En esta fase se implementaron:

- Entrevistas semiestructuradas y estructuradas.
- Aceptación de los adolescentes de su enfermedad donde la identidad prevalece y el reconocimiento es propio para trabajar en las debilidades y fortalezas.
- Implementación de talleres familiares y grupales que se ejecutan en las otras fases.

Los talleres socio-educativos permitieron concientizar sobre la violación de derechos, el reconocimiento de sus factores vulnerables y generativos.

1.3.4 Fase de seguimiento y evaluación. El trabajo social se encargó de evaluar los aspectos significativos que como familia están haciendo para trabajar sus generatividades y evaluaciones pertinentes para identificar el grado de veracidad que tuvo durante del proceso.

Cabe destacar que la estrategia utilizada es implementada a todas las familias en todas las etapas del proceso.

En esta fase el adolescente ya no se encuentra residente en el hogar, sin embargo, se genera el compromiso de asistir a terapias psicosociales cada dos meses y además se realizan visitas domiciliarias para evaluar el comportamiento del joven y además de cómo esta relacionando su nuevo ambiente familiar y su entorno social y como está manejando las redes de apoyo que se formaron dentro de la corporación.

En esta fase se emplea:

Diagrama 2. Fase de seguimiento y evaluación



Fuente: Autora del informe

En este sentido, para hacer seguimiento a los procesos de las familias fue propicia la visita domiciliaria, sin embargo, las familias requerían de constante motivación y orientación.

1.2 ANTECEDENTES

Los antecedentes relacionados a continuación son trabajos de grados realizados a partir de un acercamiento con la intervención en la problemática social de consumo de sustancias psicoactivas, en estos documentos se evidencian algunos temas relevantes que brindan un aporte significativo al objetivo de la presente sistematización, algunos hacen referencia desde el mismo acompañamiento de la Corporación Hogares Crea y otros brindan elementos cruciales de las dinámicas familiares de jóvenes con experiencia en el consumo de drogas, causas y/o consecuencias que genera en consumo el contexto familiar y social. Partiendo de este a continuación los trabajos que fueron referencia para el desarrollo de la presente sistematización fueron:

- ✓ sistematización de las experiencias a partir de la propuesta de intervención puesta en marcha desde trabajo social para el fortalecimiento de las generatividades y superación de aspectos vulnerables en la dinámica relacional de los residentes y sus familias de la Corporación Hogares Crea Cartagena de Indias septiembre de 2014 – junio de 2015.
Autora: Yiseth Meléndez Julio, Universidad de Cartagena, facultad de Ciencias Sociales y Educación
- ✓ Proceso de formación con los adolescentes y familias de la Corporación Hogares CREA Cartagena para la resolución estratégica de conflictos, contribuyendo al fortalecimiento y crecimiento de las dinámicas familiares en la problemática de la adicción a las drogas, a través de la mediación como una estrategia de intervención profesional. año 2013-2014
Autora: Zulay Rivera Herrera, Universidad de Cartagena, facultad de Ciencias Sociales y Educación
- ✓ Pedagogía de fortalecimiento de vínculos afectivos en la relación de pareja para la convivencia en familia, Corporación Hogares Crea, seccional Bolívar Cartagena. 2008
Autora: Yulieth Patricia Isaza Castro. Egresada de Universidad de Cartagena
- ✓ “Evolución del perfil clínico de personalidad del farmacodependiente Reeducado en Hogar Crea El Puente”
Autor: Eduardo Robledo Cadavid (código 02212013) de la Universidad de Santander; Bucaramanga.

1.3 REFERENTES INSTITUCIONALES

1.3.1 Universidad de Cartagena. La Universidad de Cartagena es una universidad de carácter público que se encuentra ubicada en el centro histórico de la ciudad de Cartagena de Indias. Fundada por Francisco de Paula Santander y Simón Bolívar en el año 1827, se ha caracterizado por ser la más antigua y por ser una de las mejores universidades del Caribe colombiano.

Cuenta con 4 campus: 1. **Campus ciencias de la salud** que se encuentra en el barrio Zaragocilla; 2. **Campus ciencias económicas e ingeniería** que se ubica en el barrio piedra bolívar, 3 **claustro de san Agustín** que se encuentra en el centro histórico de la ciudad, 4. **Campus de claustro de la merced** que se encuentra en el centro histórico; 5 **campus san pablo** que se ubica en el barrio Zaragocilla.

Además, cuenta con 10 facultades de pregrado: ciencias económicas, ciencias exactas y naturales, ciencias humanas, ciencias sociales y educación ciencias farmacéuticas, derecho y ciencias políticas, ingeniería, odontología, medicina, C.T.E.V (centro tecnológico de formación virtual y a distancia).

1.3.2 Misión. La Universidad de Cartagena, como institución pública, mediante el cumplimiento de sus funciones sustantivas de docencia, investigación, internacionalización y proyección social, forma profesionales competentes en distintas áreas del conocimiento, con formación científica, humanística, ética y axiológica, que les permitan ejercer una ciudadanía responsable, contribuir con la transformación social, y liderar procesos de desarrollo empresarial, ambiental, cultural en el ámbito de su acción institucional³.

1.3.3 Visión. En 2027, la Universidad de Cartagena se consolidará como una de las más importantes instituciones públicas de educación superior del país; para ello, trabajará en el mejoramiento continuo de sus procesos administrativos, financieros, académico, investigativos, de proyección social, internacionalización y desarrollo tecnológico, con el fin de alcanzar la acreditación institucional de alta calidad y la acreditación internacional de sus programas⁴.

1.3.4 Objetivos. Para lograr su misión, la Universidad de Cartagena cumple con los siguientes objetivos⁵:

- ✚ Impartir educación superior como medio eficaz para la realización plena del hombre colombiano, con miras a configurar una sociedad más justa, equilibrada y autónoma, enmarcada dignamente dentro de la comunidad internacional.

³ UNIVERSIDAD DE CARTAGENA. Disponible en internet: www.unicartagena.edu.co

⁴ Ibíd.

⁵ Ibíd.

- ✚ Elaborar y proponer políticas, planes, programas y proyectos orientados a resolver problemas regionales de la comunidad en su área de influencia y participar en ello.
- ✚ Establecer una política permanente de orientación docente y capacitación profesional, la cual debe fomentar el desarrollo personal, la práctica de la enseñanza y la investigación, en busca de un mejoramiento de la calidad institucional.
- ✚ Propiciar el intercambio científico, tecnológico y cultural, con el propósito de mantener una actualización permanente que garantice la adecuada orientación del desarrollo de la región Caribe y del país.
- ✚ Armonizar su acción académica, administrativa, investigativa y de extensión con otras instituciones educativas y entidades de carácter público y privado a nivel nacional e internacional.
- ✚ Garantizar el cumplimiento de los programas de formación, en sus diversos niveles y modalidades, de acuerdo con lo establecido en las normas académicas.
- ✚ Impulsar en sus programas académicos el desarrollo del hombre, con base en sólidos componentes de formación humanística, instrucción cívica y en los principios y valores de la participación ciudadana.
- ✚ Fomentar, de conformidad con las necesidades y demandas de la región y del país, nuevas áreas del saber que permitan el desarrollo cualitativo y cuantitativo de las comunidades en su zona de influencia.
- ✚ Propender por la conservación del patrimonio histórico y cultural de Cartagena. De la región Caribe y del país, mediante acciones y programas educativos tendientes a ese fin.
- ✚ Promover un ambiente sano, mediante acciones y programas de educación y cultura ecológica.
- ✚ Ofrecer un adecuado servicio de información y documentación.

1.4 FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y EDUCACIÓN

La Facultad de Ciencias Sociales y Educación forma integralmente profesionales para la generación de conocimiento e interpretación de la realidad, tendiente a promover acciones hacia una sociedad solidaria, justa y pacífica. Desarrolla procesos de formación que hacen factible la transformación socio-política y educativa, de la región y el país, a través de una gestión participativa articulando la investigación y la proyección social.

La Facultad de Ciencias Sociales y Educación está constituida por dos programas de pregrado: trabajo social y comunicación social.

1.4.1 Misión. Formar integralmente profesionales, a nivel de pregrado, en Trabajo Social y Comunicación Social, para la generación de conocimiento e interpretación de la realidad tendiente a promover acciones hacia una sociedad más solidaria, justa, humana y pacífica. De igual manera, desarrolla procesos de formación

continua y postgraduada en áreas de las Ciencias Sociales y de la Educación posibilitando la transformación socio-política y educativa, en la localidad, la región y el país fundamentándose en una gestión co-participativa y en la articulación de la investigación, la docencia y la proyección social.

1.4.2 visión. La Facultad de Ciencias Sociales y Educación será reconocida, en el año 2020, como la Unidad Académica que, generando conocimiento e interpretando la realidad social, lidera académicamente los procesos de formación de profesionales en Ciencias Sociales y Educación, a nivel de pregrado y postgrado, y por sus aportes a la transformación socio-política y educativa de la región caribe colombiana y del país, mediante la investigación, como eje articulador, una docencia de excelencia, la responsabilidad social de la proyección, soportados en una cultura organizacional para su gestión.

1.5 PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL

1.5.1 Misión. El programa de Trabajo Social tiene como misión la formación de trabajadores(as) sociales con alta calidad profesional, capaces de intervenir de manera responsable y creativa en espacios y proyectos de interacción social en la localidad, la región y el país, en razón de su sólida fundamentación epistemológica, ética, política, teórica y metodológica, a partir de procesos académicos flexibles, investigativos, de docencia problematizadora, de proyección social y compromiso con el desarrollo humano integral.

1.5.2 Visión. El Programa de Trabajo Social, en concordancia con la Visión de la Universidad de Cartagena, se propone mantenerse hacia el año 2020 como el programa líder en la formación de Trabajadores(as) Sociales en la región del Caribe Colombiano; ser reconocido en Colombia y América Latina por el desempeño profesional de sus egresados, la solidez en su labor investigativa, la pertinencia de su proyección en el contexto, la calidad y compromiso de su cuerpo docente y la idoneidad como órgano consultor de entidades estatales y no gubernamentales en la formulación de políticas y planes de desarrollo social

1.5.3 Objetivo del programa de trabajo social

- ✚ Formar trabajadores(as) sociales idóneos(as), que puedan desempeñar su profesión de manera individual y como miembros de equipos interdisciplinarios.
- ✚ Propiciar los espacios para el desarrollo de un cuerpo docente interesado en la enseñanza del trabajo social como profesión.
- ✚ Promover la investigación de lo social en la región y el país, para diseñar y ejecutar propuestas dirigidas a su mejoramiento desde el trabajo social.
- ✚ Proporcionar a entidades gubernamentales, privadas, ONG y comunidad en general asesoría e intervención directa del trabajo social a través de las prácticas académicas y la investigación de docentes y estudiantes.

- ✚ Contribuir a la actualización profesional permanente de sus egresados y de profesionales de áreas afines.

1.6 HOGARES CREA CARTAGENA

1.6.1 Misión. Somos una comunidad terapéutica que forma parte de una organización internacional sin ánimo de lucro, dedicada a la prevención del uso de drogas y al tratamiento de personas afectadas por el consumo de sustancias psicoactivas.

Contamos con personas de la comunidad con una alta solvencia moral y espiritual, dispuesta a promover políticas que permitan ofrecer a los adictos las herramientas necesarias para trabajar en la reeducación del carácter.

Orientados por los valores de amor y respecto por las personas.

1.6.2 Visión. Para el año 2015 se proyecta como una comunidad terapéutica, posesionada en las principales ciudades de Colombia, reconocida como un programa eficaz de prevención, tratamiento y reeducación del carácter, para personas con problemas de adicción a sustancias psicoactivas con altos estándares de calidad y un compromiso de mejorar cada día el servicio a nuestros usuarios.

1.6.3 Objetivo General. Trabajar en la reeducación del adicto a las drogas y otras sustancias, que pretenden crear problemas destructivos o entorpecedores de una vida feliz y útil a su comunidad, facilitándole para ello los medios para su reeducación y rehabilitación, fomentando su desarrollo social.

1.6.4 Objetivos específicos

- ✓ Orientar y educar a los familiares de adictos y ex adictos en general, promoviendo cambios positivos en sus actitudes.
- ✓ Trabajar en la labor de prevención y tratamiento, fomentando el desarrollo de la comunidad de crecimiento y reeducación del carácter, utilizando todos los medios disponibles y todos los recursos del programa hasta donde sea posible
- ✓ Proponer medidas cívicas, educativas y legislativas que tiendan a hacerle frente y ofrecerle soluciones al problema de la adicción en todas sus manifestaciones.

2. PROBLEMA OBJETO DE SISTEMATIZACIÓN

Leer, releer, escudriñar y analizar diversas estrategias metodológicas desde trabajo social, amalgamarlas con elementos integrales que resuelvan el fin para el cual serán usadas, requiere de un estudio reflexivo, práctico y teórico de los por menores estructurales que conforman la estrategia adecuada. Entendiendo por adecuada una propuesta estratégica en la cual su construcción no pudo ser diseñada sin la participación de todos los actores de pertinencia con el proceso de intervención. Buscar una cura a una enfermedad seguramente es más fácil conociendo los síntomas del paciente y aun si el científico manifiesta haber sufrido dicho padecimiento, con su sola experiencia no basta para propender encontrar el remedio más eficaz y eficiente.

El consumo de sustancias psicoactivas viene de tiempos inmemoriales en todas las culturas y épocas, han sido utilizados como fármacos, para desinhibir comportamientos, en algunos cultos religiosos, con fines medicinales no comprobados y otros; el problema es que hoy por hoy se ha convertido en un problema social y sanitario que afecta a nuestra juventud.

El Trabajador Social realiza su actividad profesional en diversas áreas y ámbitos de desempeño, centrándose en la acción social. Reconoce las problemáticas sociales y diseña estrategias de acción de cara a modificar la realidad social a través de la relación de las personas y la dinamización de recursos institucionales y comunitarios, con la finalidad última de aumentar el bienestar.

Desde trabajo Social se interviene en pro de mejorar las condiciones sociales de las personas, grupos, colectivos y contextos que en interacción con su medio presentan dificultades en su desarrollo global, promoviendo el cambio a través de esta intervención que resuelvan dichos problemas, potencien las capacidades de las personas para vivir en sociedad de modo más pleno y modifiquen aquellos impedimentos sociales que puedan obstaculizarlo.

Además, formula estrategias y plan de acciones ya que la adicción describe el proceso de atención integral en función de una serie de etapas. Si bien dichas etapas no siempre son fáciles de delimitar en la práctica, ya que están íntimamente interrelacionadas entre si y se producen la mayoría de las veces de forma simultánea en el tiempo de intervención.

La metodología de trabajo social con farmacodependientes busca conocer e identificar los efectos y riesgos de las drogas que consume, reducir el consumo de las drogas para las que solicita tratamiento, reducir los daños y riesgos asociados al consumo. Vía de consumo y evitar las recaídas esto se logra a partir de actuaciones e intervenciones

Brindando apoyo y contención, Motivando al paciente para su implicación en el tratamiento y para el cambio, realizando seguimiento y refuerzo de resultados positivos en controles toxicológicos, Detectando de situaciones sociales facilitadores de recaída, orientar en pautas para el cambio de hábitos de relación social (entorno de consumo y riesgo), Orientando y asesorando acerca de los recursos sociales que puedan ser de utilidad en función de la situación del paciente. Y dese lo familiar clarificando y redefiniendo los sistemas de comunicación, roles y responsabilidades familiares, Apoyando en la elaboración de nuevos discursos que favorezcan diferentes interacciones entre los miembros de la familia, Apoyando a la familia para que pueda pensar en posibles respuestas alternativas que mejoren sus vidas partiendo de la capacidad resiliente del sistema familiar, Facilitando del establecimiento de vías de comunicación incidiendo en aquellos casos en los que se encuentren muy deterioradas por el proceso del drogodependiente; apoyándose en instrumentos y técnicas que facilitan la comprensión de dicha situaciones, entre estos instrumento: Genograma, Entrevistas orientativas y motivacionales individuales, familiares y/o por subsistemas, trabajo en Grupos de familiares Escuela de Familias Empleo de técnicas activas: Escultura, juegos representativos, sociodramas, Visitas a domicilio para comprender el entorno (contexto) de la familia y su capacidad de adaptación.

En Colombia existen instituciones que tiene como objetivo prevenir y rehabilitar a sujetos en situación de consumo una de estas es la institución Hogares CREA (Comunidad Reeducadora al Adicto), organización sin fines de lucro, dedicada a la prevención y al tratamiento de la adicción a drogas en todas sus manifestaciones, ofrece un tratamiento contra la adicción a drogas y alcoholismo. El tratamiento brindado es de carácter voluntario, puesto que nadie se ve obligado a permanecer en el proceso de reeducación. La institución se encuentra ubicada en dos barrios urbanos de la ciudad de Cartagena, es una comunidad terapéutica mixta, debido a que el equipo de trabajo está conformado por jóvenes reeducados y profesionales. El equipo de reeducados actúa como un apoyo y ejemplo a seguir, ya que a través de su experiencia pueden brindar herramientas sobre como ellos lograron superar la adicción y sus historias de vida le demuestran a los residentes que el cambio se puede lograr y que el esfuerzo realizado vale la pena. De esta manera los cargos que estos desempeñan son de director y supervisor de la institución, estando además en la parte administrativa en general y las respectivas supervisiones. El equipo profesional es interdisciplinario, conformado por profesionales de psicología, psiquiatría, trabajo social, pedagogía, nutrición, y administrador de empresa. Realizando intervenciones de acuerdo a su formación profesional.

La Vinculación de las Familias en el Proceso de Atención es imperiosa, estos son desarrollados y llevados en el encuentro de padres que se realiza una vez al mes. Además, se desarrolla el programa de PLF que significa Plan de Logro Familiar, es así como en las dos primeras fases del tratamiento que son compromiso y grupos de 4 a 1, se le entrega a la familia un documento en la primera fase y luego cuatro documentos en la segunda fase, uno por cada grupo. Este material contiene

actividades y tareas que la familia junto con el sujeto de intervención debe realizar, para fortalecer así los aspectos vulnerables que tienen como familia, poder crecer y mejorar en su dinámica familiar. Otro aspecto fundamental en la institución es la parte espiritual, se tiene la creencia en un Dios supremo que resulta ser un guía fundamental y principal para el logro de la reeducación. Un sacerdote se encarga de ir al hogar y realizar prédicas teniendo en cuenta lo que está escrito en la biblia. El tratamiento terapéutico, está estructurado en cuatro fases, la primera llamada de compromiso existencial, tiene una duración de dos meses, el propósito de esta fase es que la persona residente logre tomar conciencia de que tiene un problema que además de afectarlo a él, también afecta a las personas que se encuentran en su medio social, es así como se busca que éste se haga el principal responsable de su situación. Fase donde se realiza inducción de las reglas y normas que este debe internalizar. La segunda fase; introspección, identificación y crecimiento consta de cuatro etapas, que van del grupo IV al grupo I, la duración en cada grupo es de un mes, en total la fase tiene una duración de cuatro meses. El residente con la ayuda ofrecida debe ir identificando con más claridad las causas que lo llevaron al consumo de las sustancias psicoactivas, identificar debilidades y fortalezas en su personalidad, trabajando todo aquello en su carácter y comportamiento que le dificulta su reeducación. La tercera fase, crecimiento intensivo consta de cinco etapas, de nivel I a nivel V, el residente nivel se sumerge en un crecimiento intensivo de su personalidad, corrigiendo sus fallas. La última fase, seguimiento, es donde se hace entrega del primer certificado de reeducación y los reeducados reciben atención terapéutica periódicamente.

2.1 OBJETIVOS

2.1.1 General. Reflexionar analíticamente sobre la estrategia metodológica desarrollada desde trabajo social para el fortalecimiento de la relación afectiva de los de la Corporación Hogares Crea residentes y sus familias con el fin de mejorar la calidad de vida de los mismos.

2.1.2 Objetivos específicos

- Describir la metodología ejecutada desde el área de trabajo social para lograr el fortalecimiento de la relación afectiva de los residentes y sus familias de la Corporación Hogares Crea Cartagena 2016
- Identificar aciertos y desaciertos en la ejecución de la metodología ejecutada desde trabajo social para el fortalecimiento de la relación afectiva de los residentes y sus familias de la Corporación Hogares Crea Cartagena 2016.
- Detallar lecciones aprendidas a partir de la metodología ejecutada desde trabajo social para el fortalecimiento de la relación afectiva de los residentes y sus familias de la Corporación Hogares Crea 2016.

2.2 REFERENTE TEÓRICO-CONCEPTUAL

Según la Federación Internacional de Trabajo Social (FITS), “La profesión de trabajo social promueve el cambio social, la resolución de problemas en las relaciones humanas y el fortalecimiento y la liberación del pueblo para incrementar el bienestar. Mediante la utilización de teorías sobre comportamiento humano y los sistemas sociales, el trabajo social interviene en los puntos en los que las personas interactúan con su entorno. Los principios de los Derechos Humanos y la Justicia Social son fundamentales para el trabajo social”.

De ahí la importancia de dimensionar el trabajo social como gramática, dialogo, interpelación y dispositivo, “si agitamos los contenidos del trabajo social, vemos que su composición estructural está hecha en la conformación de la palabra, hablar, escuchar, responder, negociar, comunicar, cambiar, son actos de lenguaje que en Trabajo Social procuran imaginar, crear palabra donde existe ausencia de lenguaje.”⁶

A partir de este concepto se puede inferir que la profesión actúa en pro de fortalecer la construcción de conocimiento desde la intervención, la inclusión del sujeto, su entorno y la familia. Sabiendo que la intervención en trabajo social “es una acción racional intencional fundada en el conocimiento científico, que tiene como objeto desencadenar procesos de cambio social, el sujeto es indispensable para hablar de acción en trabajo social, y tiene como objeto interpretar y conocer la realidad con el fin de modificarla, se construye desde la transdisciplinariedad, es decir la perspectiva integral abordada el sujeto-problema-contexto. No es lo mismo juntar miradas disciplinarias a construir una mirada tras disciplina desde lo social”.⁷ Además la intervención en lo social permite ver aquello que el contexto o el escenario impiden visualizar, intervenir en lo social puede significar unir aquello que una vez se fracturo recuperar las sociabilidades perdidas a la reconstrucción de la sociedad⁸.

La Metodología es entendida como un concepto global referido al estudio del Método (o de los métodos) desde un proceso sistemático en el cual se adquieren modos y formas de conocimiento; el Método es considerado como el camino para obtener un fin de manera ordenada, desde un conjunto de reglas. La sociología y psicología hacen referencia a lo plural; a diferentes métodos; se infiere que en filosofía se refiere el método al pensar, mientras que la sociología y la psicología lo diversifican en los métodos para pensar y para actuar.

⁶ MATUS, Teresa. Intervención social como gramática. Hacia una semántica propositiva del trabajo social frente a los desafíos de la globalización. Revista de trabajo social [artículo de revista] No. 71 Ed. España s.a. 2003, p. 55-71.

⁷ ROZAS PAGAZA, Margarita, Las distintas tendencias del Trabajo Social en la Argentina de hoy, en Trabajo Social y las nuevas configuraciones de lo Social, Ed Espacio, Argentina, 2003

⁸ CARVAJAL, Arizaldo. Teoría y práctica de la sistematización de experiencias. Ed. universidad del valle. 2004

La siguiente sistematización permite reflexionar el abordaje de la profesión de Trabajo Social frente al flagelo de la drogadicción, más específicamente en la Corporación Hogares Crea y en específico la terapia familiar y el impacto que han tenido las intervenciones desde la propuesta de trabajo social de la corporación.

Concibiendo la familia como “un sistema abierto organizacionalmente, separado del exterior por sus fronteras y estructuralmente compuesto por subsistemas demarcados por límites con diferentes grados de permeabilidad y con diversas formas de jerarquización interna entre ellos”⁹.

Definiendo un sistema como un conjunto de elementos interdependientes y en interacción. Estos elementos están organizados y conforman una totalidad que no se puede reducir a la suma de los elementos constituyentes. Si los elementos son muy interdependientes, se hablará de sistema muy organizado (la familia, por ejemplo); si los elementos son relativamente independientes, se hablará de sistema de escasa organización (una ciudad, un barrio). Los diversos elementos de un sistema, cualquiera sea su nivel de organización, están jerarquizados, diferenciados y especializados. Su relación de interdependencia determina que toda modificación de uno de los elementos acarree modificaciones de todos los otros y del sistema entero. Ello se debe también a que un sistema tiende siempre a un estado de equilibrio. Sometido a una fuerza externa o interna, el sistema recupera, después de una ruptura, la situación de equilibrio anterior ("equilibrio estable"), o bien encuentra una nueva posición de equilibrio ("equilibrio dinámico")¹⁰.

A partir de esta definición podemos decir que la problemática de la drogadicción no solo afecta al consumidor sino a los demás miembros del sistema familiar ya que se presenta inestabilidad emocional el cual impide en ocasiones las expresiones de afecto hacia sus miembros esto por haber creado vínculos afectivos, de solidaridad y protección y que se convierten en familias co-adictas.

Siendo esta última la adicción al adicto, es decir que la vida emocional del coadicto depende de las emociones del adicto esto se refiere a que el familiar se sentirá bien si el adicto se siente bien, además en muchas ocasiones la familia se siente culpable de las acciones del consumidor y por eso tratan en gran medida de tenerlo contento y esto hace que la familia gire en torno a él o se adapte a su vida o dinámica.

A raíz de esto muchas familias no acceden a buscar ayuda profesional, ya que se pueden visualizar sentimientos de culpa, de vergüenza, de soledad y resignación. En el caso de la Corporación Hogares Crea se presentan los miedos al abandono por parte del adicto.

⁹ ANDERSON, H. y GOOLISHIAN, H. Los sistemas humanos como sistemas lingüísticos: Implicaciones para la Teoría Clínica y la Terapia Familiar. Revista de Psicoterapia, 1988. 2, 41-72.

¹⁰ DE ROBERTIS, Cristina. Metodología de la intervención en trabajo social, Editorial Humanistas, Buenos Aires – México, pág. 78-79.

“no quiero quedarme solo, siento que me van a dejar aquí y no van a venir más a verme...” (Testimonio de un joven en oficina de contacto).

La Corporación Hogares Crea es una comunidad terapéutica, que teniendo en cuenta la teoría constructivista vemos la terapia como una construcción social. Esta perspectiva, y posturas posmodernas en la práctica terapéutica y en análisis intelectual, implica el re conceptualización de la terapia como el inicio de nuevas narrativas que puedan transformar la construcción de la experiencia de los residentes mediante un diálogo, asociado a las nuevas formas de resolución de conflictos.

2.3 METODOLOGIA

Luego de entender el proceso de sistematización como una herramienta crítico reflexiva capaz de retroalimentar experiencias; bajo este enfoque los numerosos avances, alcances, aportes y aprendizajes que se están logrando a partir de la puesta en marcha de propuestas de intervención en trabajo social, para el fortalecimiento de procesos de rehabilitación con consumidores de sustancias psicoactivas, una enfermedad de la cual el mundo habla día a día. Para poner en marcha este proceso de sistematización, fue necesario un profundo análisis del concepto, momentos y antecedentes de informes de esta índole, permitiendo así escoger las formas más adecuadas en cuanto al manejo e interpretación de la información. Siendo las entrevistas semi-estructuradas a pacientes, familiares y agentes comunitarios cercanos, elementos fundamentales junto con la observación para lograr puntos de vista crítico- reflexivos que permitiesen escudriñar categorías de análisis, teorías, enfoques y métodos utilizados desde trabajo social, esto con la intención de evaluar y retroalimentar de la forma más eficiente las fortalezas encontradas para así potenciarles y en el caso de falencias, no volver a ser repetidas, moldearlas de tal forma que no se conviertan en futuros eslabones que entorpezcan los procesos.

Fuentes secundarias como documentos institucionales, informes de pasantes anteriores a mi labor y puntos de vista de profesionales de otras ramas, también fueron elementos tenidos en cuenta a la hora de direccionar el proceso de sistematización, con el fin de encontrar puntos de convergencia y divergencia que aportaran al sano cumplimiento de los objetivos propuestos.

Diagrama 3. Metodología de la sistematización



Fuente: Autora del informe

3. RECONSTRUCCION DE LA EXPERIENCIA

3.1 BÚSQUEDA DE UN NUEVO HORIZONTE DE VIDA

La Corporación Hogares Crea de Cartagena se ha desempeñado y reconocido por su labor a nivel local en la atención y prevención al consumo de sustancia psicoactivas (SPA), creando redes interinstitucionales que cuentan con todo un equipo de profesionales que ponen en práctica todos sus conocimientos con el fin de encontrar las mejores alternativas para lograr los objetivos propuestos.

Capital humano con sentido social que lucha por restablecer los derechos de los adictos, y que es agradecido por los familiares y ex adictos por tener un lugar, un espacio donde su familiar puede recuperarse desde lo personal (problemas judiciales, salud deteriorada, psicológicamente trastornados en algunos casos por delirios de persecución, rechazo social, derechos vulnerados) y hasta su dinámica relacional familiar, estos agradecimientos son evidentes cuando se escuchan entre pasillos las conversaciones de los familiares y comunidad en general sobre su grado de satisfacción frente al tratamiento brindado en la institución.

Por lo general estos jóvenes consumidores se sienten amenazados por distintos eventos ocurridos en su hogar (muertes, separaciones, desempleo, abandono etc.), comunidad y hasta en la misma sociedad, además la desorientación lleva a que estos jóvenes tomen decisiones erradas ya que no conocen en algunos casos las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas. Y el desconocimiento de la sociedad genera que se tomen actitudes frente a ellos hasta el punto de desconocerlo como sujetos de derechos y deberes y las leyes que los protegen.

En la corporación se ingresan adolescentes que tiene la voluntad de cambio y él puede realizar por medio de su EPS O IPS asignada.

Desde la corporación se reciben a jóvenes menores de edad vinculados a alguna EPS o IPS que estén en situación de drogadicción y que por consentimiento propio desean superar la adicción.

Trabajo social desde la corporación ha dispuesto de una propuesta metodológica sentada en las bases del trabajo social de grupos y atención de casos, procurando un mejoramiento de las relaciones familiares a partir del reconocimiento de la problemática de la drogadicción como una enfermedad y a partir de las representaciones y simbologías construidas por la sociedad, así como su participación en los procesos funcionando como un sistema en donde cada elemento configura un rol esencial en la ejecución de la metodología ejecutada desde la profesión.

3.2 PROCESO DE REEDUCACIÓN

La sistematización de la ejecución de la metodología de trabajo social en pro de la reeducación y mejoramiento de las relaciones familiares de adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas estuvo enmarcada por lo que desde trabajo social se conoce como intervenciones individuales, grupales y familiares, para ello fue necesario escuchar activamente las historias de vida de cada uno de los residentes y sus familias y a partir de allí diseñar las estrategias necesarias para atenuar la problemática individual y familiar siendo consciente de lo imperioso y necesario que es el trabajo interdisciplinario (psicología, nutrición, trabajo social, pedagogía, salud ocupacional).

Además de las intervenciones se realizaron las actividades como talleres, visitas domiciliarias, espacios recreativo- educativos fuera de la corporación con el fin de mostrarle a los residentes y a sus familias que existen otras maneras de recrearse y emplear el tiempo de ocio sin necesidad de ingerir alcohol y drogas.

Actividades empleadas en más de 10 ocasiones desde lo individual y 7 oportunidades con sus familias y en 2 momentos se involucró a la comunidad del barrio de Torices ya que se mostraron inconformes con la ubicación de la corporación por las incomodidades que les generó las actividades que allí se realizaron por tanto fue pertinente involucrarlos en las actividades que hicieron parte del proceso de los residentes.

Las actividades y talleres se realizaron en una duración aproximada de dos horas, dos días a la semana, estos talleres disponían de todas las premisas educativas y ambientales por ejemplo se podían dividir en temáticas que se tenían previamente preparadas y divididas en programas - p. de derechos, p. valores, p. educación ambiental p. convivencia, p. educación cívica.

➤ Talleres de escuelas de padres y madres. Durante la práctica se realizaron 4 talleres:

Pautas de crianza positiva

Perdón y reconciliación

Familias coadictas

Mi hijo no es perfecto

➤ Intervenciones familiares grupales o individuales, identificando sus vulnerabilidades por medio de las entrevistas y el estudio social inicial,

➤ Talleres lúdicos sobre autonomía, autoestima y reconciliación donde contábamos con la presencia de las familias en actividades de recreación

➤ Implementación de estrategias estructuradas con la comunidad.

Las intervenciones individuales se enfocaba en orientar al residente para seguir avanzando en su tratamiento y recordarles el por qué estaban en el programa,

además se brindaban alternativas a partir de opiniones de los mismos residentes para superar algunas dificultades de convivencia y se ejecutaban planes de trabajos que tenían sus respectivos seguimientos mensuales, estas intervenciones se realizaron mensualmente individuales y familiares es decir al mes se atendían 2 veces una individual y una familiar en una duración de una hora aproximadamente, teniendo una población de 21 adolescentes residentes y 15 jóvenes reeducados en seguimiento y sus respectivas familias en este espacio los asistentes podían manifestar sus opiniones y aportar en la construcción de alternativas de solución.

Además, se daban a conocer datos importantes como las redes de apoyo que tiene la corporación como lo son (Sena, UNAD, Instituciones Educativas, IPSS, Universidad de Cartagena, Universidad de San Buenaventura, Registraduría Nacional de Colombia).

Sin lugar a dudas estos talleres fueron pertinentes para la propuesta metodológica del trabajador social, debido a que se daba una relación directa y abierta a la construcción y deconstrucción de conocimiento. Sin embargo, la gran desventaja en este punto más allá de las propias trabas encontradas en los talleres en sí mismo, como la desmotivación en algunos casos o el desinterés de algunos talleres que en varias ocasiones por el horario ya que se realizaban a las 2 de la tarde y los residentes bregaban con el sueño y esto ocasionaba desconcentración. Y generalmente para realizar talleres y visitas de seguimiento se limitaban por factores de financiación ya que se presentaban momentos en los que el hogar no tenía recursos para suministrar los insumos necesarios para cada taller y para las visitas domiciliarias.

Por lo cual el profesional en trabajo social debe ceñirse a los recursos disponibles, pero sin dejar de lado la lucha por gestionar y llevar a cabo cada actividad.

Alternando a estos talleres se generan los informes al ICBF; periciales, evolutivos, platines, actas de compromiso, verificación de derechos e informes de evasión en casos de abandono, los cuales son enviados a la defensora de familia quien se encarga de evaluarlo y reenviarlo a las entidades correspondientes.

En el tiempo como pasante se generaron 10 periciales, 5 informes evolutivos, 2 platines y 6 actas de compromiso los cuales fueron premiados por el ICBF ser los mejores informes realizados en el marco local.

3.3 SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Dadas estas premisas las visitas domiciliarias como más accesibles y perdurables presupuestalmente ya que porque permitió identificar los factores que alteran la dinámica relacional de las familias. De esta manera son la actividad de intervención más recurrente dentro de la metodología de trabajo social en cuanto a seguimiento de reeducados ya que se facilita la lectura del entorno social y familiar, y determinar si se están cumpliendo los compromisos generados en las intervenciones anteriores.

Otro aspecto imperioso de resaltar es el rol del trabajador social que ha sentado las bases para crear confianza en las comunidades y familiar afectadas por dicha problemática, para mostrar a la ciudad y para la institución son muy importantes y que son ellos constructores de conocimiento capaces de participar en la toma de decisiones, además de ciudadanos con deberes y derechos los cuales deben conocer todos los procesos de influencia para ellos, situación evidenciada en las visitas domiciliarias.

Aunque el reto de mediar con algunos familiares y la institución por el abandono de residentes que se presenta en algunos casos desde trabajo social en su metodología aún necesitan acentuarse más hasta conseguir un mayor equilibrio entre las familias, teniendo en cuenta errores y valores de autonomía aun por mejorar seguramente el impacto de nuestros métodos desde trabajo social serán así cada día más profundo y más valorados.

El compromiso de orientar adolescentes y familias con diversas vulnerabilidades en su dinámica relacional, permitió consolidar mis principios de responsabilidad con respecto a la labor que he decidido ejercer, dimensionando la gran confianza entregada por seres humanos en mis capacidades, capacidades las cuales deben responder, estar a la altura de las circunstancias, he aquí lo importante para todos los profesionales en lo social de consolidar su vocación, cuidarla día a día, nutrirla de conocimientos y tener presente que debemos valorarnos como profesionales día a día.

Fue una experiencia muy enriquecedora, pues se evidenciaron muchos avances en los jóvenes y sus familias, aunque en algunos casos se presenciaron sentimientos de frustración y resentimiento en los algunos adolescentes por motivos de abandono por parte de sus familiares pero que con el paso de los días se fueron recuperando por el apoyo de sus compañeros y las intervenciones correspondientes.

3.4 ACIERTOS DE LA METODOLOGIA

- Los talleres fueron una técnica de gran ayuda para la propuesta metodológica en mente del trabajador social, debido a que se daba una relación directa y abierta a la construcción y deconstrucción de conocimiento.
- Se resalta la pertinencia de las alianzas con las redes de apoyo que se generan desde el área de trabajo social ya que estas consolidan el tratamiento y cooperan en la continuidad del mismo, como es el caso de la UNAD que por medio de esta alianza los residentes culminaron sus estudios y ya no sentían que el tratamiento afectaba su vida escolar.
- El enfoque constructivista de los procesos que permitían que los residentes construyeran conocimientos teórica prácticos que fueron útiles en el tratamiento.
- Las intervenciones con las familias fueron satisfactorias en la consolidación del sistema familiar y la forma de resolver conflictos esto gracias a las orientaciones sobre resolución de conflictos.
- La vinculación de la comunidad puesto que permitió el avance de actividades que hacen parte del tratamiento de los residentes que anteriormente no se realizaban por incomodidades que se les generaban a los vecinos, y además los imaginarios que tenían de los residentes fueron cambiando mediante su participación en las actividades que allí se realizaron.

3.5 DESACIERTOS

- Realizar 2 talleres semanales generó baja asistencia y en algunos casos la impuntualidad, pasa más que todo por lo constante de la realización de estos mismos ya que al ser un diaria vivir de los residentes se presenta la monotonía en la aplicación de estos y se pierde la posibilidad de ir evaluando paso a paso el proceso y darles seguimiento a los avances grupales.
- El poco acceso que se tuvo a los contactos de los residentes en ocasiones se presentaron abandonos por parte de los familiares sin dejar contacto alguno.

3.6 LECCIONES APRENDIDAS

- A nivel personal aprendí que durante las intervenciones mis emociones juegan un papel importante, entender que no debemos juzgar a los jóvenes por su condición no demostrar dolor o impotencia por las historias de vida relatadas por los beneficiarios, mucho menos lástima o ser apáticos a ellos, este aspecto fue muy enriquecedor para el desarrollo profesional.
- Nuestro ejercicio profesional debe estar ceñido de autonomía y cumplimiento, entendiendo nuestra labor como un pilar fundamental en una sociedad regida por lineamientos políticos y económicos con tendencias a la exclusión y subordinación de los sujetos sociales que siendo parte de la mayoría de la población están envueltos en inacabables problemáticas sociales, en donde no aparecemos como superhéroes pero si como ese profesional capaz de liderar de forma conjunta procesos de cambio y transformación.

3.7. CONCLUSIONES

El trabajo desde la Corporación Hogares CREA, es un gran aporte a la ciudad, la cual se encuentra permeada, así como gran parte del país, del problema de salud pública que es el abuso en el consumo de sustancias psicoactivas, dicho problema sigue en aumento así lo demuestran las estadísticas, pero esto no demerita la labor de las instituciones que se dedican a luchar contra este flagelo. Batallar contra esta adicción una de las más complejas de superar, requiere de mayor apoyo por parte del estado, de modo que la cobertura de atención se pueda ampliar y sea proporcional con la cantidad de pacientes en lista de espera que se encuentran en la ciudad, y a los cuales muchas veces por no tener una infraestructura amplia y más profesionales a servicio no se les puede tratar su adicción, prácticamente siendo condenados a crecer progresivamente en la enfermedad.

Queda muy claro en este tipo de problemáticas lo vital del quehacer de trabajo social, el cual de igual manera debe día a día ir reinventando métodos, teorías, enfoques, con el fin de hacer cada vez más efectivas sus intervenciones, sin dejar nada al azar entendiendo lo fundamental de nuestro ejercicio profesional en la reeducación, porvenir, desarrollo humano de los adictos y sus familias. Un residente reeducado es un testimonio efectivo para ayudar a otros adictos, quizás un ejemplo que refrenda y les da vida a las teorías.

Los vínculos familiares se fortalecieron y las familias tomaron conciencia de los cambios que se deben realizar en el hogar para que al llegar a la reeducación los jóvenes regresen a un ambiente saludable. Y sus vínculos afectivos con su entorno sean beneficiosos para su proceso en la inserción social.

Se evidenciaron fortalezas en los jóvenes con respecto a su autoestima, sus aspiraciones académicas, su visión de las realidades sociales lo cual les favorece en su crecimiento personal y emocional.

Se lograron reeducar dos jóvenes y se encuentran en seguimiento, uno se encuentra laborando, y el otro está vinculado al área académica para seguir avanzando en sus estudios superiores.

En el período que participé adquirí conocimientos y competencias a nivel clínico y terapéutico, ya que trabaje con un equipo interdisciplinar que fue complemento en el tratamiento de los residentes. El fortalecimiento de nuestro quehacer ético y los principios de confidencialidad fueron fundamentales en el proceso, por tratarse de menores de edad y siendo la drogadicción un flagelo muy complejo de trabajar.

A nivel personal aprendí que durante las intervenciones mis emociones juegan un papel importante, entender que no debemos juzgar a los jóvenes por su condición, no demostrar dolor o impotencia por las historias de vida relatadas por los beneficiarios, mucho menos lástima o ser apáticos a ellos, este aspecto fue muy enriquecedor para el desarrollo profesional de la autora.

3.8 RECOMENDACIONES

Se recomienda iniciar políticas de prevención a nivel local y lugares aledaños a las instituciones que trabajan para la erradicación de esta problemática, ayudando de esta manera a reducir índices de los jóvenes que llegan a un estado de drogadicción y sepan discernir en qué momento se encuentran en vulnerabilidad, así como para los colegas de trabajo social reconocer la necesidad de apropiarnos en los temas de salud pública, los cuales se renuevan a diario y son de total pertinencia en nuestro entorno profesional.

BIBLIOGRAFIA

AARON, Falbel. Ministerio de Educación Pública de Costa Rica. Construccinismo. Disponible en internet: <https://gestionucu.wikispaces.com/file/view/Construccinismo+1.pdf>

ABRAMOVITZ, M. Trabajo Social y transformación social: un teatro de confrontaciones. (El Trabajo Social en Estados Unidos). En: Cuadernos Andaluces de bienestar social. Año IV. Abril 2000. Nº 6 y 7. Granada España.

ANDER-EGG, E. Servicio Social para una nueva época. Madrid. Euroamérica. 1972.

CARBALLEDA, Alfredo *Escuchar las prácticas. La supervisión como proceso de análisis de la intervención en lo social*. Buenos Aires, Espacio Editorial.2007.

CARVAJAL, Arizaldo. Teoría y práctica de a sistematización de experiencias. Ed. universidad del valle. 2004.

CIFUENTES, Rocío “Para provocar la conversación: la práctica en la formación de los trabajadores sociales. Documento de trabajo”. Manizales: Universidad de Caldas. 2005

COLOMBIA. Ministerio de la Protección Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Dirección Técnica. Lineamientos Técnicos para la Inclusión y Atención de Familias, septiembre de 2007. pp.61.

COLOMBIA. Ministerio de Salud. Normas técnicas y programáticas de tratamiento en beber problema. Unidad de salud mental, Ministerio de Salud, 1993.

HIDALGO, Carmen Gloria y ABARCA, Nurella. Comunicación interpersonal. Chile: Universidad Católica de Chile. 3ª. Ed.

JARA, Oscar. Este artículo es un avance del capítulo sobre el tema del libro “La sistematización de experiencias: práctica y teoría para otros mundos posibles” de próxima aparición.

KRICHEKY, Marcelo y Otros. Adolescentes e inclusión educativa, Un derecho en cuestión. Buenos Aires, Argentina: Ediciones Novedades Educativas. 2008.

LÓPEZ, Pablo (2014). Realidades, construcciones y dilemas. Una revisión filosófica al construccionismo social. Revista Electrónica de Epistemología de Ciencias

Sociales, (No. 46), p.7. [versión digital]. Disponible en internet: (<http://ezproxy.unicartagena.edu.co:2146/servlet/articulo?codigo=4238226>).

NUÑEZ, Liliana. Reflexión y aportes al Trabajo Social con familias. Tesis de pregrado. Cartagena D.T. y C. Universidad de Cartagena. Facultad de Ciencias Sociales y Educación. 54

TOURIÑAN. José Manuel. Familia, escuela y sociedad civil. Agentes de educación intercultural. Revista de Investigación en Educación, N° 7, 2010, pp. (7-36).]Pág. 15. Trabajo Social y Perito Social en Asuntos Civiles, Penales y Penitenciarios. Disponible en internet: <http://www.blogger.com/profile/17382642113969518914>. 26 de junio de 2012.

ANEXOS

Anexo A. Evidencias fotográficas actividad de maratón familiar.



Anexo B. Plan de Logros Familiar (PLF)

GRUPO 1

FAMILIA: _____

FECHA INICIO DE LA ETAPA: _____

FECHA ENTREGA DEL PLF: _____

INSTRUCCIONES: El presente es un documento de uso exclusivo del Familiar. Familiar, anote al lado de cada actividad una marca (X o √) cuando ya la haya realizado. Puede anotar todas la ideas de actividades alternativas en cada área y marcar si la cumplió o no. Mantenga una copia de este documento actualizado para su evaluación de etapa, revisado y guiado por el profesional encargado.

1. ESTILO DE VIDA

OBJETIVOS

- Que actúen de acuerdo al nuevo estilo de vida.
- Que conozcan toda la información acerca de prevención de recaídas.

ACTIVIDADES

No.	ACTIVIDAD	SE CUMPLIO	FIRMA ASESOR
1.	Recibir un proceso de inducción intensiva por parte del Equipo Profesional sobre la tercera fase		
2.	Presentar escrito familiar sobre qué tipo de familia quieren ser y qué les falta por alcanzar		

Anexo C. Estudio Social Inicial

FECHA DE ELABORACION:
REFERENCIA:
AUTORIDAD SOLICITANTE:
DATOS PERSONALES
NOMBRE ADOLESCENTE:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
EDAD:
DIRECCION:
TELEFONO:
PROFESIONAL QUE REALIZA ESTUDIO:

I. OBJETIVO

Conocer condiciones socioeconómicas, relaciones socio afectivas en la familia, identificando los Factores de vulnerabilidad y generatividad en la familia, que permitan emitir un concepto frente al restablecimiento de derechos del adolescente.

II. TECNICAS UTILIZADAS

Entrevista a los familiares: mamá y adolescente.

Relato de Vida

Observación directa

Intervención Terapéutica

- III. COMPOSICION FAMILIAR**
- IV. ANTECEDENTES FAMILIARES**
- V. ANTECEDENTES PERSONALES**
- VI. DINAMICA FAMILIAR**

- VII. SITUACION SOCIO ECONOMICA**
 - i. CONDICIONES DE LA VIVIENDA**
 - ii. INGRESOS**
- VIII. CONTEXTO COMUNITARIO**
- IX. CONCLUSIONES**

Se identifican factores de Vulnerabilidad tales como:

Se identifican factores generativos tales como:

X. RECOMENDACIONES

ELABORO,

Anexo D. Platin

Diagnóstico Integral Inicial

Redacte el Diagnóstico Integral que es un concepto analítico y sintético, el cual debe ser elaborado en Estudio de Caso con el Equipo Técnico Interdisciplinario y con la participación del niño, niña o adolescente, contemplando las categorías de Derecho.

Familia y Redes Vinculares de Apoyo

Composición del Grupo Familiar y Red Vincular de Apoyo

En caso que el niño, niña o adolescente cuente con grupo familiar o red vincular de apoyo, describa su composición y las relaciones familiares. Incluya en hoja anexa el Genograma.

Plan con el Grupo Familiar o Red Vincular

Determine las acciones que deben desarrollar con la Familia y la Comunidad en el marco del restablecimiento de derechos.

Objetivos	Actividades	Metas con Tiempos
<ul style="list-style-type: none">• Identificar conflictos al interior de la familia que generan disfunción en esta.• Vinculación de los acudientes al proceso de tratamiento, fortaleciendo compromiso.• Concientizar a tío paterno y hermana materna acerca de la importancia de un estilo de crianza y formación equilibrada generando un impacto positivo en la dinámica relacional de los miembros.		

Concepto Final

Registre el concepto que el Equipo Técnico Interdisciplinario emite sobre el caso, para las actuaciones administrativas.