

UNIVERSIDAD ARTURO PRAT
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS Y POLÍTICAS



Universidad
ARTURO PRAT
del Estado de Chile

“ACCIONES TENDIENTES A LA ORGANIZACIÓN DE BARRIO; UNA EXPERIENCIA DE INTERVENCIÓN COMUNITARIA REALIZADA EN LA ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS Y FORMACIÓN EN EL ABORDAJE DE ADICCIONES Y SITUACIONES CRÍTICAS ASOCIADAS (EFAD) EN LA POBLACIÓN CAROL URZÚA DE LA COMUNA DE IQUIQUE.”

**SISTEMATIZACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE
TRABAJADOR SOCIAL
GRADO DE LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL**

ALUMNO: DAVID URREA VÁSQUEZ

PROFESOR GUÍA: ROMINA RAMOS R.

PROFESOR LECTOR: ANDREA COMELIN F.

IQUIQUE – CHILE

2014

A mi madre, que con su silencioso ejemplo forjo en mí el valor del trabajo.

A mis hermanos, por su incondicional apoyo.

A la familia Flores – Guzmán, de la cual comprendí el valor de la familia.

A los compañeros (as) de la Intersindical de Trabajadores y el Griffó, por enseñarme lo importante que es la conciencia y la lucha de clases.

A EFAD, por confiar en mis capacidades.

A mis profesoras, por su gran capacidad pedagógica.

GRACIAS.

ÍNDICE

1.- CONTEXTUALIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE INTERVENCIÓN A SISTEMATIZAR.....	2
Contextualización de la política pública y social que sustenta la institución o programa.....	2.
Desarrollo histórico: justificación modelo de desarrollo en América Latina y Chile.	2
Modelos de desarrollo en América Latina durante el siglo XX.....	2.
Desarrollo histórico del actual ministerio de desarrollo social.....	6
Contextualización institucional en la que se enmarca la práctica profesional.....	8
Organigrama institucional.....	9
Misión institucional.....	9
Visión institucional.....	9
Programas.....	10
Radio de acción.....	11
Cobertura.....	12
Programa específico donde se desarrolla la experiencia.....	13
Rol del trabajador social en la institución.....	13
Competencias profesionales específicas del profesional del área.....	14
Relevancia de la intervención dentro del equipos multiprofesionales.....	15
Modelos de intervención asociados.....	16
Facilitadores y obstaculizadores del ejercicio profesional.....	17
Marco teórico.....	18
Caracterización del usuario sujeto de atención.....	24
Descripción del proceso de clasificación y jerarquización de necesidades o problemática a intervenir.....	44
2.- DELIMITACIÓN DE LA EXPERIENCIA A SISTEMATIZAR.....	49
Criterios generales de selección del objetivo.....	49
Fundamentos de la sistematización.....	50
Objetivo de la sistematización.....	51
Tipo de sistematización en función del momento de inicio.....	51
Metodologías y técnicas.....	51
3.- DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA PRÁCTICA	
Proceso de planificación de actividades de intervención.....	54
Ejecución de lo planificado.....	54
4.- DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS PLANIFICADOS Y NO PLANIFICADOS DE LA EXPERIENCIA PRÁCTICA.....	65
Modelos de evaluación estratégica o integral.....	65
Evaluación.....	66
Medición de resultados por indicadores.....	69
Impactos generados por la intervención de manera indirecta.....	70
5.- CONCLUSIONES Y APORTES DEL TRABAJO SOCIAL.....	72
BIBLIOGRAFÍA.....	75
ANEXOS.....	77

1. CONTEXTUALIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA A SISTEMATIZAR.

1.1.- Contextualización de la política pública y social que sustenta la institución o programa.

Desarrollo histórico: Justificación del modelo de desarrollo en América Latina y Chile.

Para entender la política pública que hoy se aplica en nuestro país, es necesario incursionar en el modelo de desarrollo que se toma como herramienta de avance en Latinoamérica.

Como explica Mejía, la forma en que una sociedad organiza sus recursos económicos, político-jurídico, su historia, su cultura o sus adelantos científicos, en post del progreso, forman parte de la búsqueda en satisfacer sus necesidades y aspiraciones, optando de esta manera por el desarrollo esperado (Mejía, Ortega; 2007).

Durante el último siglo, Latino América ha debido enfrenta distintos cambios económico-institucionales, los cuales provocan transformaciones en sus políticas públicas, al igual que en sus planes de protección social, intentando de esta forma seguir el imperativo del desarrollo. El Keynesianismo¹ basado en la ocupación laboral total de la mano de la obra cómo forma de reducir el déficit fiscal y el Estado de Bienestar² que se hace cargo de gran parte de los servicios básicos o derechos de la sociedad durante los años 30, se transformaron en pilares del modelo de desarrollo más influyente para varios países del cono sur. En los años 40, el modelo denominado Industrialización con Sustitución de Importaciones, ISI, provocó otra visión con respecto a los modelos de desarrollo. En los 80, con dictaduras militares en gran parte del continente, se implementó desde el extranjero el neoliberalismo, modelo económico, político y cultural que gobierna gran parte del mundo industrializado hasta la fecha.

Por otro lado, y de forma autónoma, Cuba y Nicaragua, apoyados por la URSS, desarrollaron en los años 60 un modelo basado en la Planificación Central, sistema que mantiene actualmente la isla caribeña.

Modelos de desarrollo en América latina durante el siglo XX

Modelo	Enfoque Político.	Protección Social.	Política social.	Experiencias pioneras.	Año.
Keynesianism o y Estado de Bienestar.	Estatista (Estado-céntrico).	Seguridad social integral universal.	Solidaridad y equidad social.	Costa Rica Uruguay.	30s-40s.

¹ Página visitada el 22/01/2014, 15:54 pm, <http://entornoutb.blogspot.com/2011/04/keynesianismodefinicion.html>

² Página visitada el 22/01/2014, 15:55 pm, <http://www.definicionabc.com/historia/estado-de-bienestar.php>

Basado en Sustitución de Importaciones.	Estatalista (Economía-mixta).	Seguros sociales y asistencia pública.	Seguros sociales y asistencia pública.	Brasil México. Argentina. Chile Colombia.	40s.
Neoliberal.	Estado de derecho (Mercado-céntrico).	Redes mínimas de protección social, manejo social del riesgo.	Excluyente focalización del gasto público privatización descentralización.	Bolivia Perú Chile Argentina Colombia.	90s.
Planificación Económica Central.	Socialista (socio-céntrico)	Política social integral	Incluyente redistributiva énfasis social	Cuba Nicaragua.	60s.

Fuente: (2, 9,12); Modelo, no específico de AL. (Protección Social y Modelos de Desarrollo en América Latina)

Como podemos identificar en el cuadro y según lo expuesto por Mejía, Chile en los años cuarenta optó por el modelo de desarrollo basado en Sustitución de Importaciones, el que le permite fortalecer y modernizar la industria, generando progreso y altas tasas de crecimiento, mejorando las posibilidades de empleo y ayudando a que muchas familias pudieran salir de la pobreza. (Mejía y Ortega, et, al, 2007.)

Es importante resaltar, que la crisis de la Segunda Guerra Mundial³, es la que provocó bajas en las exportaciones de EEUU., Francia, Alemania, Rusia e Inglaterra hacia el mundo. En consecuencia, Chile, fue afectado por esta realidad, optando por desarrollar su industria.

Según Mejía, “*Latinoamérica en los años setenta comenzó un proceso de desaceleración industrial, presentando una baja en sus exportaciones, altos índices de inflación y en consecuencia una crisis de la deuda*” (Mejía y Ortega, 2007: 475). Debido a esto, los años ochenta se caracterizaron por una baja en el empleo, bajos salarios y constantes protestas sociales.

El giro hacia el mercado

En el año 1973, Chile vivió un quiebre institucional que transformó su realidad política y económica. Un golpe de Estado organizado por el sector derechista del Ejército en conjunto con los Estados Unidos, EE.UU, destituyó de forma violenta al electo presidente Salvador Allende, quien perdió la vida resistiendo la asonada.

³ Conflicto militar global que se desarrollo entre en los años 1939 – 1945.

Con esta acción el poder castrense⁴ creó un modelo de Estado que mantiene como máximo pilar de desarrollo al mercado, privatizando las empresas de servicio público, sus industrias y activando una política de apertura hacia el exterior. (Bello, 2012)

Desde esta perspectiva, podemos identificar que el modelo impuesto en Chile a partir del gobierno de facto, eliminó la óptica de una política pública social que apuntase a la universalidad de su beneficio, redefiniendo el concepto de pobreza y focalizándolo⁵ a una perspectiva material, economicista e individual, abandonando lo colectivo y espiritual (Guerrero, 2001).

El modelo neoliberal desarrolla sus teorías en torno a su ejecución, instalando la eficacia como máximo exponente en las políticas públicas, de esta forma gran parte de las necesidades sociales pasan a ser una pieza de los ajustes económicos que desarrollan los sucesivos gobiernos. Con este tipo de acciones se diluyó la estructura de un Estado de Bienestar y se focalizaron los beneficios disponibles por parte del Estado.

Esta llamada “focalización del gasto social”, intenta subsidiar ayudas mínimas a los sectores más vulnerables de la población (pobreza extrema), estandarizando los grados de pobreza a través de encuestas o fichas que acrediten la realidad socioeconómica del beneficiario.

Según la última Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional, CASEN, del 2011, Chile presentaba un 2,8% de pobreza extrema y un 14,4% de pobreza, grupos en los cuales se ha focalizado gran parte de los beneficios públicos. El actual gobierno se plantea como objetivo en el mediano plazo, el reducir la pobreza extrema a un 1% y para alcanzar dicha meta desarrolla tres iniciativas claves 1.- Institución del Ingreso ético familiar. 2.- Bono al trabajo de la mujer. 3.-aumento de la cobertura en jardines infantiles y educación preescolar⁶. Si bien ambas cifras alcanzan un 17,2% de la población, más del 50% de los chilenos quienes no se encuentran en situación de calle o pobreza, carecen de apoyo estatal inmediato, debiendo regirse por normas de mercado (oferta-demanda) comprando gran partes de sus necesidades, hasta las básicas que entregaría cualquier Estado pensando en el desarrollo de su sociedad y economía. Un gran ejemplo de esto lo verificamos en la educación universitaria, donde un sistema enfocado al financiamiento de la demanda (Vouchers) entrega recursos vía becas o créditos a las familias o a personas que deseen encaminar estudios superiores o técnico universitaria, y esto para quienes las consiguen, pues el resto de la población que quiera lograr una meta como esta, acude a universidades privadas⁷. En la misma dirección, nos encontramos con un sistema de salud estructurado de forma injusta para gran parte de la población. Según una entrevista realizada por al periódico “The Clinic” del 24 de Mayo del 2014 a representantes del grupo político Revolución Democrática, se explica que para lograr un sistema de salud de calidad, al menos se necesita de: atención oportuna, trato digno,

⁴ Relativo a la fuerza militar organizada políticamente.

⁵ Concentrar los recursos del Estado en grupo de personas específicas.

⁶ Pagina visitada el 06/01/2014, 19:38 pm.

http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/layout/doc/casen/publicaciones/2011/CASEN_2011.pdf

⁷ Pagina visitada el 08/01/2014, 12:26 am. <http://www.theclinic.cl/2013/07/11/gratuidad-en-la-educacion-parte-3-ques-gratuidad/> 23/01/2014.

diagnósticos adecuados y tratamientos eficaces, en esta perspectiva se identifica claramente un problema de recursos. La Organización Mundial de la Salud, OMS,⁸ sugiere un gasto público en salud de al menos un 6% del PIB para países como Chile, que sólo llega al 4%.⁹

Asimismo, un documento del sitio web Ciperchile, aborda la temática de focalización de los recursos y salud, en el que se evidencia lo planteado en los párrafos anteriores. Se señala que: *“El sistema llegó al extremo de focalizar los recursos en algunas enfermedades. El GES, por ejemplo, cubre sólo algunas patologías y sólo en ciertos tramos de edad, generando un problema de exclusión tanto en la cobertura como también de grupos que no tienen los “requisitos técnicos” para ser beneficiarios.”*¹⁰

En relación con la concentración de entrega de recursos, entre algunos autores, nacen nuevos conceptos para describir y entender las nuevas formas de desarrollo de los países, entre estos nos encontramos con el concepto *Focopolítica*, que hace referencia a como las personas pasan a ser sólo categorías o grupos sociales, que en la necesidad de algún beneficio deben antes ser detectados por expertos. *“En la Focopolítica, no es la condición de ciudadano o de trabajador la categoría que ubica a las personas como sujetos de intervención, sino la de “grupos vulnerables” o “poblaciones objeto”.* (Álvarez; 2008, pág. 3)

Para Sonia Alvares, la Focopolítica puede ser un nuevo arte de gobernar a los más pobres entre los pobres y a los países pobres, ciertas virtudes, habilidades, mañas, conjuntos de reglas o dispositivos para influir sobre sus reglas. Son las que utilizan los países o gobiernos para el control social (Alvares, 2008. pág. 3).

Dentro de este enfoque o perspectiva de análisis, se visualiza cómo las sociedades son influenciadas por fuerzas económicas y políticas extranjeras, sobrepasando y reduciendo al Estado nacional a su condición mínima.

En cuanto a la forma en cómo se distribuyen los recursos en la población. *“Nuestro país cuenta con más de 30 años de experiencia en la aplicación de métodos de focalización del gasto social”* (Candia, *et.al*, 2010:11). Chile ha creado instrumentos para medir la pobreza de nuestras familias, es así como la ficha CAS¹¹ y la Ficha Familiar¹², nacen con la intención de canalizar los recursos a entregar por parte del Estado. Además, se lograría conocer cuáles son los planes, programas y proyectos que se deben incentivar en el gasto social, desde una

⁸ Organización Mundial de la Salud.

⁹ Pagina visitada el 08/01/2014, 12:46 am. <http://www.theclinic.cl/2013/05/24/columna-no-mas-maquillaje-a-refundar-nuestro-sistema-de-salud/>.

¹⁰ Pagina visitada el 08/01/2014, 12:56 am. <http://ciperchile.cl/2013/05/27/como-se-ha-desmantelado-la-salud-publica/23/01/2014-18:14pm>

¹¹ El origen de la Ficha CAS se remonta al año 1979, cuando fueron creados los Comités de Asistencia Social (C.A.S.), instancias de nivel comunal encargadas de la ejecución de los programas sociales del estado. Los C.A.S. hicieron ver la necesidad de contar con un instrumento estandarizado y único que permitiera focalizar los programas sociales a su cargo hacia los sectores más necesitados. Así, en 1980 hace la Ficha CAS en su primera versión. A través de la información recogida era posible clasificar a los hogares en 5 niveles o índices de pobreza, siendo los tres primeros los que reflejaban las situaciones más severas.

¹² Es el instrumento esencial para la aplicación de un modelo de atención, para establecer las determinantes en la salud de las familias y comunidades y garantizar el ejercicio de derecho en su salud. Este instrumento se utiliza en CESFAM y hospitales.

perspectiva de Estado mínimo. Para esto, fue fundamental estructurar el plan de focalización en instituciones dependientes del Estado, las cuales pudieran entregar la información necesaria con respecto a la realidad socioeconómica de los chilenos y al mismo tiempo abordar dichas problemáticas.

En esta perspectiva, la Oficina de Planificación Nacional, ODEPLAN¹³, institución creada por el presidente Eduardo Frei Montalva fue la elegida para organizar este nuevo modelo.

Desarrollo histórico del actual Ministerio de Desarrollo Social.

La ODEPLAN fue una institución que durante sus dos primeros años funcionó sin reconocimiento jurídico, además, fue totalmente independiente del presidente de la república y durante el mandato de Frei Montalva se intentó regionalizarla. Sin embargo, fue en enero de 1971, durante el Gobierno del presidente socialista Salvador Allende Gossens, que se informó, en un discurso a sus adherentes en la ciudad de Valparaíso, que se concretaría la creación de estas instituciones en las regiones, esperando de esta forma, incluir al pueblo en las construcción de nuevas políticas públicas.¹⁴

Bajo la dictadura militar, entre los años 1973 y 1990, *“un grupo de jóvenes recién egresados de la Universidad Católica de Chile (Santiago), principalmente ligados a carreras de economía, autodenominados como Chicago Boys, se toman ODEPLAN y comienzan a estructurar las políticas de reparto en torno a lo social. Este grupo de economistas que perfeccionan sus ideas en el exterior, específicamente en los Estado Unidos, comienzan a sembrar las bases de la nueva política mercantil de Chile”* (Huneus, 1998, pág. 127).

En la misma dirección, nos encontramos con el gobierno del Presidente Patricio Aylwin Azocar (1900-1994), quien dándole continuidad a lo hecho por Frei Montalva estructura el Ministerio de Planificación y Cooperación, MIDEPLAN, institución que colabora con el presidente de la república en el diseño y aplicación de políticas, planes y programas a nivel nacional. También, propone las metas de inversión pública y evalúa los proyectos de inversión financiados por el estado.

En la continuidad del cargo el Presidente Eduardo Frei Ruiz-Tagle (1994-2000), implementó el Programa Nacional de Superación de la Pobreza, cuyos ejes centrales eran la integridad, la descentralización y la participación.

Entre el 2000 y el 2004, el presidente Ricardo Lagos fortaleció las ayudas entregadas desde el ministerio implementado el programa Chile Solidario¹⁵.

¹⁴ Pagina visitada el 10/ 01/ 2014, 18:34 pm. (Fundación Salvador Allende) http://www.salvadorallende.cl/Discursos/1971/Valpo_enero_1971.pdf

¹⁵ **Chile Solidario** es el componente del sistema de Protección Social que se dedica a la atención de familias, personas y territorios que se encuentran en situación de vulnerabilidad. Se creó en el año 2002, como una estrategia gubernamental orientada a la superación de la pobreza extrema. Posteriormente, la consolidación de una red institucional de apoyo a la integración social, la generación de mecanismos para la ampliación de las oportunidades puestas a disposición de las personas en los territorios y, la instauración de la Ficha de Protección Social, permitieron

Durante el primer gobierno de Michelle Bachelet, entre 2006 y 2010, se creó una iniciativa que entregó un enfoque de derecho a los beneficios fortaleciéndose las prestaciones en salud, vivienda, cultura y previsión. También, se amplió la cobertura de ayudas sociales a otros grupos de personas como quienes vivían en situación de calle o privados de libertad, entre otros. En esta época, el MIDEPLAN comenzó a desarrollar trabajo en conjunto con el Ministerio de Hacienda y Secretaria General de la Presidencia.

Bajo el gobierno de Sebastián Piñera Echenique, el Ministerio de Desarrollo Social tomó gran importancia, coordinando y focalizando todas las políticas sociales del país y abordando de forma muy específica la extrema pobreza (situación de calle).

Mensaje del Presidente Sebastián Piñera

“En el contexto de un nuevo gobierno, se ha establecido como meta nacional erradicar la extrema pobreza al año 2014 y la pobreza al año 2018. Para ello resulta clave que el Estado y sus agencias intermedias puedan ejecutar políticas sociales eficaces en la reducción de la pobreza e indigencia, contando con un instrumento de focalización que permita identificar adecuadamente a los beneficiarios, garantizando que la ayuda social este bien dirigida y que las políticas a los grupos correctos” (Candia et.al, 2010:11)

Para implementar lo planteado se elaboraron a través del Ministerio de Desarrollo Social, una serie de programas que apuntaban a enfrentar la pobreza y la pobreza extrema. El Ingreso Ético Familiar¹⁶, la Oficina Nacional de Calle¹⁷, Chile Crece Contigo¹⁸, la Ficha de Protección Social¹⁹, SIIS y Chile Solidario, todavía son las instituciones más importantes del gobierno para dar solución a la pobreza desde el MIDESO.

que Chile Solidario ampliara su cobertura hacia otros grupos, generando iniciativas para atender diversas situaciones de vulnerabilidad que afectan a la población.

¹⁶ Es un beneficio que otorga el Estado como apoyo directo a las personas y familias de menores ingresos, y constituye una de las medidas que ha implementado el Gobierno del Presidente Sebastián Piñera para favorecer a las personas más vulnerables con el objetivo de superar la pobreza extrema. Funciona a través de programas que trabajan de manera personalizada en el ámbito social y laboral, promoviendo el desarrollo de la familia, su autonomía y potenciando además sus capacidades que le faciliten incorporarse al mundo del trabajo. Estos programas están asociados a la entrega de bonos de acuerdo al reconocimiento de logros y el cumplimiento de deberes, en áreas de salud, educación y trabajo.

El Ingreso Ético Familiar está dirigido a las 170 mil familias de extrema pobreza que viven en nuestro país.

¹⁷ El plan nacional calle es una iniciativa intersectorial e interministerial que tiene por objetivo la construcción de la política pública para personas en situación de calle.

Esta política pública tiene tres objetivos principales:

A.-La prevención de la situación de calle.

B.-La protección de las personas ante riesgos e inseguridad.

C.-La promoción social para personas en situación de calle.

¹⁸ **Chile Crece Contigo** es un Sistema de Protección Integral a la Infancia que tiene como misión **acompañar, proteger y apoyar** integralmente, a todos los niños, niñas y sus familias, a través de acciones y servicios de carácter universal, así como focalizando apoyos especiales a aquellos que presentan alguna vulnerabilidad mayor: **“a cada quien según sus necesidades”**.

¹⁹ Es una encuesta que utiliza el Estado para determinar quiénes pueden acceder a las prestaciones o beneficios sociales que entrega el Estado, como subsidios, bonos, pensiones, atención médica y otros. Esta ficha reemplazó a la Ficha CAS.

1.2. Contextualización institucional en la que se enmarca la práctica profesional.

1.2. A. Identificación.

Nombre institucional: Escuela Nacional de Estudios y Formación en el Abordaje de Adicciones y Situaciones críticas asociadas, en adelante, EFAD.

Dependencia legal: La institución depende jerárquicamente de la Pastoral Nacional de Alcoholismo y Drogadicción, en adelante PANAD, y además forma parte de la Red Americana de Intervención en Situaciones de Sufrimiento Social, en adelante (RAISS).

Desarrollo histórico: En una entrevista no estructurada²⁰, realizada por el practicante al secretario nacional de la institución (Mauricio Zorondo), se recolecta la siguiente información: EFAD nació en el 2000 con la intención de formar a una serie monitores con capacidad teórico-práctica en el abordaje de personas con abuso problemático de drogas (PBC, HO²¹). Durante el 2002 la forma de intervención adquirió una nueva perspectiva, pues el tratamiento con base comunitaria se transforma en la nueva epistemología que toma la fundación como herramienta teórica, asumiendo en sus intervenciones y procesos educativos las técnicas entregadas por los terapeutas comunitarios.

En el 2005, la institución se insertó en distintas regiones del país con trabajos voluntarios enfocados a personas en situación de sufrimiento social (usuarios calle), utilizando como herramienta la “dinamización de la comunidad para la resolución de conflictos”²². A estas alturas, el modelo de intervención se perfeccionó bastante, pues la llamada Epistemología de la Complejidad Ética y Comunitaria (ECO2)²³ entregó todas las herramientas teóricas necesarias, enfoque teórico que se desarrollará más adelante.

Con la experiencia de los trabajos voluntarios, con una línea de intervención teórica sólida y, con recursos humanos suficientes, EFAD, comenzó a postular a una serie de iniciativas gubernamentales en tratamiento de drogas a nivel nacional, adjudicándose proyectos que permitieron profesionalizar las ideas de la institución.

En el 2010 EFAD llegó a la región de Tarapacá, apoyado en un grupo comunitario que contaba con personalidad jurídica²⁴ llamado SAREPTA²⁵, conducido por Soledad Massiabello (actual educadora de la residencia para la superación, EFAD) y Marcial Apablaza (Trabajador comunitario Independiente), desarrollándose una alianza para la intervención de personas en situación de calle, aportando la institución con su cuerpo legal y SAREPTA con su experiencia

²⁰ Entrevista realizada en las dependencias de la residencia para la superación (dispositivo para personas en situación de calle EFAD) El día Martes 22 de Enero 2013.

²¹ PBC. Abreviación de Pasta Base de Cocaína. OH. Abreviación de alcohol.

²² “dinamización de la comunidad para la resolución de conflictos”. Esta consiste en fortalecer el vínculo entre los habitantes de un sector determinado, en pos de la auto-organización y autodeterminación.

²³ El modelo de Intervención Epistemología de la Complejidad Ética y Comunitaria, utiliza como sigla ECO2, debido al juego de palabras emanadas de tal nombre. Nace entre los años 1995 y 1998. Incentivado por una red de organizaciones civiles encabezadas por Efre Milanese, Roberto Merlo y Brigitte Laffay.

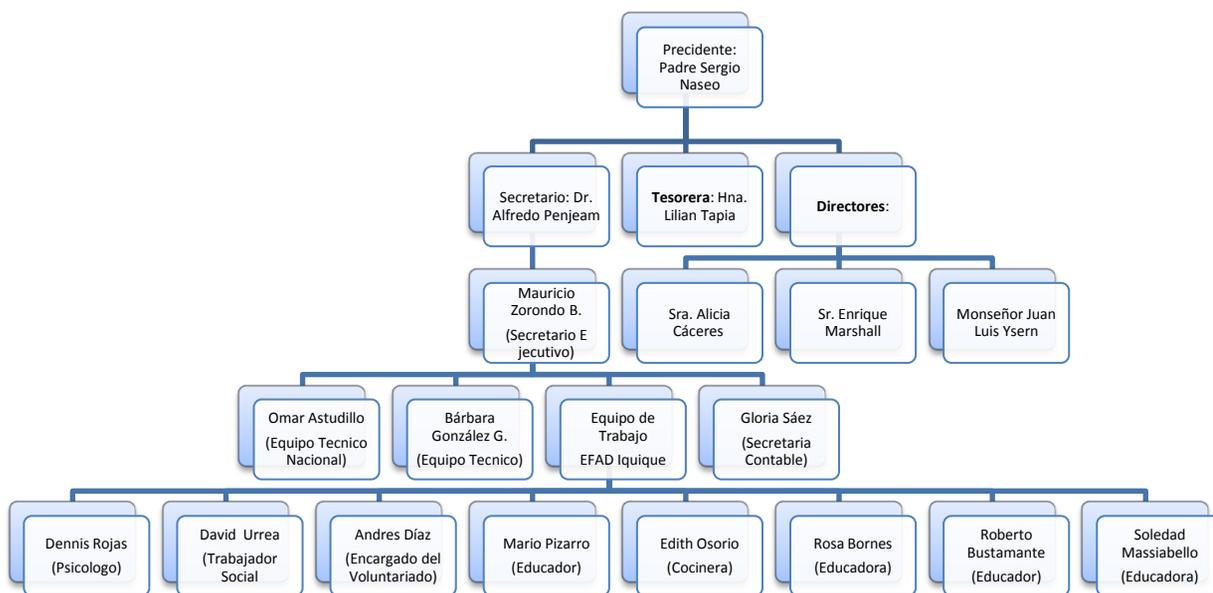
²⁴ Organismo que cuenta con una personalidad jurídica. Reconocimiento jurídico ante las instituciones de estado, lo cual le permite la obtención de recursos (bajo responsabilidad legal) para la ejecución de sus acciones.

²⁵ Ciudad de importancia bíblica ubicada en el Líbano.

en ruta de calle²⁶. Fue así que en una iniciativa conjunta, el grupo se adjudicó su primer proyecto en el 2010, el cual tiene relación con la actual residencia para la superación.

En los últimos tres años, EFAD y SAREPTA se adjudicaron distintos proyectos dependientes de Ministerio de Desarrollo Social, MIDESO, y del Servicio Nacional Para la Prevención y Rehabilitación de Drogas y Alcohol, SENDA, los cuales permiten a la institución atender a un radio mayor de usuarios de gran parte del casco antiguo de Iquique.

Organigrama institucional:



1.2. B. Misión Institucional

La Fundación EFAD busca en todas sus acciones, tales como formación, asesorías, investigación, sistematización y articulación de redes; promover una mirada entre personas, comunidades, organizaciones e Instituciones que desde lo técnico, lo espiritual y lo pastoral, permitan entender el abordaje de las drogas desde una articulación social inclusiva, participativa, humanizante y ecuménica; al servicio de los más pobres de la sociedad. Para ello, se cuenta con un modelo de análisis y trabajo comunitario, relaciones con organismos y redes nacionales e internacionales, un equipo de profesionales multidisciplinario y una red Nacional de formadores, organizaciones y personas ubicadas en todo el territorio nacional²⁷.

Visión Institucional.

EFAD considera ser un actor relevante en la articulación de redes sociales en torno a cierta visión del abordaje de las drogas, de manera de crear los espacios de participación en el diseño, ejecución y evaluación, de las políticas y opiniones en torno al abordaje de drogas, de la

²⁶ Caminata por sectores determinados en donde se encuentran las personas en situación de calle.

²⁷ Pagina visitada el 11/01/2014. 14:43 pm. http://www.pastoraldedrogadiccion.cl/quienes_efad.html

Iglesia Católica y otras instituciones religiosas, organizaciones sociales nacionales e internacionales y, además, el gobierno chileno²⁸.

1.2. C. Programas.

Según una entrevista no estructurada, realizada por el practicante al secretario nacional de la institución (Mauricio Zorondo), se comprueba que EFAD, ejecuta en la región de Tarapacá tres programas dependientes de dos carteras ministeriales. El primer programa es la residencia para la superación. Dispositivo de alta complejidad dependiente del MIDESO y que presta servicios a 30 usuarios con problemática de habitabilidad. También, desde este espacio, se fortalece la construcción de objetivos y proyectos de vida, intentado a través del cumplimiento de éstos, la reinserción hacia un cotidiano distinto. En este proceso, las redes del usuario y de la institución son de suma importancia, pues el tratamiento basado en ellas es parte fundamental del renacer del usuario. Este dispositivo está ubicado en la calle 21 de Mayo # 1460, en las dependencias de la Fundación Niños en la Huella. Cuenta con una infraestructura de 10 habitaciones, donde comparten 3 usuarios por cada una de ellas. Aquí, existe una cocina amplia, comedor, baños y sala de distracción. Los encargados de conducir el espacio son:

- Mauricio Zorondo (Psicólogo). Coordinador general residencia para la superación.
- Soledad Maquiavello (Monitora). Educador trato directo.
- Rosa Bornes (Monitora). Educadora.
- Roberto Bustamante (Monitor). Educador nocturno.
- Mario Pizarro (Monitor). Educador nocturno.
- Edith Osorio (Monitora). Manipuladora de alimentos.

El segundo de los programas en los cuales está inserta la fundación, es el plan de albergues de invierno para personas en situación de calle. Este dispositivo al igual que la residencia para la superación es dependiente del MIDESO, la gran diferencia que se puede apreciar, es el tiempo de ejecución ya que sólo dos meses de invierno está activo este programa, la cantidad de usuarios, que tiene un máximo de 60 y la complejidad de atención, ya que se atiende a todos los beneficiarios, aún cuando llegue en condiciones de consumo. El albergue de invierno está ubicado en la calle Las montañas #784, población Jorge Inostroza, y cuenta con una infraestructura de dos dormitorios amplios con una capacidad para albergar a 60 personas, 3 baños con duchas personales, un comedor y dos oficinas para los encargados.

Los encargado de conducir este espacio son:

- Denis Rojas (Psicólogo), coordinador general.
- David Urrea (Estudiante en práctica Licenciatura en Trabajo Social), Educador nocturno.
- Marcos Narváez (Monitor), Educador.
- Marcela Segal (Monitora), Educadora encargada voluntariado.
- Frida Albornoz (Paramédico), Educadora salud.

²⁸ Página visitada el 11/01/2014, 09:05 am. http://www.pastoraldedrogadiccion.cl/quienes_efad.html

El tercer programa que implementa EFAD en su desarrollo institucional es el dispositivo llamado **Tratamiento con base comunitario para personas en situación de calle usuarias problemáticas de drogas y alcohol**. El financiamiento para sostener lo realizado proviene del Ministerio del Interior, el fiscalizador y coordinador general es SENDA. Los usuarios beneficiarios de este plan terapéutico son 20 por equipo, grupo que está constituido por:

- Mauricio Zorondo (Psicólogo). Coordinador general.
- Denis Rojas (Psicólogo). Acompañante terapéutico.
- David Urrea (Trabajador Social, Practicante). Acompañante terapéutico.
- Juan Carlos Zambrano (Medico). Acompañante terapéutico.

Las características que debe presentar el usuario son las mismas que en el dispositivo de albergue de inviernos, vale decir, personas en situación de calle con alto consumo de PBC O OH. Lo importante en este proceso de tratamiento es desarrollar y mantener un constante contacto con el usuario. Desde esta perspectiva, se logra hacer compañía en todo momento al sujeto, abordando las intervenciones en su espacio natural (comunidad) y en su cotidiano. Podemos identificar, de acuerdo a las características de los profesionales, que las intervenciones se realizan en áreas psíquicas, biológicas y sociales (Intervenciones de acuerdo a un proceso metodológico)

1.2. D. Radio de Acción.

EFAD desarrolla trabajo de intervención con base comunitaria en dos poblaciones específicas. La primera, es la comunidad Carol Urzúa, ubicada en la población Jorge Inostroza, casco antiguo de la ciudad, en donde se instaló un dispositivo denominado Drop-in Center²⁹, el que se ejecuta en la sede social número 53 de la ciudad. En este espacio se prestan los servicios de duchas, desayuno y escucha a todos los residentes de la comunidad, se encuentren o no en situación de sufrimiento social. El objetivo de esta acción es el fortalecer el contacto con los usuarios dependientes de los diferentes programas.

El segundo lugar de intervención, se ubica en la población Piloto Pardo y es un espacio en donde se realizan trabajos de intervención llamados Bajo Umbral³⁰, los cuales constan de la instalación de una mesa y sillas para compartir una cena solidaria, con la intención de fortalecer el contacto al igual que el dispositivo anterior.

Por último, identificamos a la residencia para la superación, espacio que cuenta con una gran infraestructura en la cual residen 30 personas que se encuentran en una etapa de mantenimiento. Además, en la residencia, se ubican las oficinas de los distintos equipos, donde se organiza y preparan las tareas a realizar.

²⁹ Los Drop-in Center son espacios donde los usuarios pueden acceder a una serie de prestaciones o servicios. En el caso de la aplicación de estos dispositivos por parte de EFAD, las personas en situación de calle pueden ducharse, tomar desayuno, obtener ropa y compartir en un espacio de escucha en distintas temáticas. Estas prestaciones se encuentran en un lugar y una hora determinada.

³⁰ El Bajo Umbral es un dispositivo de baja complejidad, en donde los ejecutores comparten con las personas en situación de calle un almuerzo o un desayuno en un lugar predeterminado. Los servicios prestados son menos en comparación con los Dop-in Center. El usuario solo puede acceder a la escucha por parte de los ejecutores y a la alimentación entregada.

Ubicación geográfica donde se implementan los programas señalados (Iquique).

(Imagen extraída de Google Earth. (11/ 01/ 2014, 12:00am.)



Ubicación geográfica donde se implementan los programas señalados (Sector Luis Jaspar Iquique)



(Imagen extraída Google Earth 11/ 01/ 2014, 12:33 am)

Zona Franca: Centro comercial más grande de la región.

○ : Espacios de intervención EFAD

1.2. E. Cobertura.

Dentro de todos los dispositivos que emplea la institución en el proceso de tratamiento, podemos contar un aproximado de:

- Drop-in Center, Sector Jorge Inostroza:25 Usuarios.
- Bajo Umbral, Sector Piloto Pardo.....20 Usuarios.
- Residencia para la superación.....30 Usuarios.

Actualmente EFAD, presta servicios a un aprox. de 75 personas con alta vulnerabilidad social.

1.2. F. Programa específico donde se desarrolla la experiencia.

El programa en el cual se encuentra inmerso el estudiante tiene por nombre **Tratamiento Con Base Comunitario para Personas en Situación de Calle usuarias problemáticas de drogas y alcohol.**

Dependiente de SENDA, este proceso terapéutico tiene por objetivo “Contribuir al cambio de conductas (detener el agravarse, hacer más seguras las conductas de riesgo, disminuir las conductas de riesgo, lograr abstinencia) del uso de drogas en personas que viven en la calle que usan drogas de manera problemáticas y son beneficiarios del programa Chile Solidario en la ciudad de Iquique, a través de un sistema terapéutico que complementa la acción específica y clínica con la acción en el contexto comunitario”.

Como se explica en el punto 1.2.C, el equipo está formado por un Médico, Psicólogo y Trabajador Social. Ejerciendo esta última función el estudiante en práctica.

De acuerdo al modelo de intervención, el trabajo comunitario es fundamental en la escalada del tratamiento, es por esta razón que el equipo no solo se dedica a las intervenciones individuales, sino también a dinamizar y hacer más participativa a la comunidad. Para esto, los profesionales participan de distintas instancias de trabajo comunitario en el sector, ayudando desde su experticia y experiencia al fortalecimiento de la organización. Los apoyos específicos son:

- 1.-Acompañar en una escuela de reforzamiento en la comunidad.
- 2.-Asesorar a un comité de vivienda activo en la población.
- 3.-Acompañar en la implementación de talleres de Reiki para la comunidad.

Estas acciones también forman parte del proceso de tratamiento del usuario, pues en todo momento se los intenta vincular a ellos, o a sus redes operativas en los movimientos comunitarios.

El practicante forma parte de este equipo como Trabajador Social durante tres meses, desde enero a marzo 2013, en este periodo de tiempo se desarrolló un trabajo específico con la comunidad del sector Carol Urzúa, fortaleciendo la dinámica comunitaria como proceso terapéutico para personas en situación de calle.

1.3. Rol del trabajador social en la institución.

Descripción de funciones genéricas y específicas:

Dentro de las funciones genéricas en las cuales el Trabajador Social cumple objetivos relevantes, destacamos:

- **Educar:** Generar espacios de socio-educación formales e informales, en los que el usuario y la comunidad en su conjunto absorban información con respecto a distintas temáticas.

- **Prevenir:** Generar instancias que permitan reducir los riesgos asociados al consumo, este objetivo se liga directamente con la educación.
- **Reducción de daño:** Disminuir en los usuarios los factores de riesgos asociados al daño.
- **Asistir:** Fomentar la vinculación del profesional con usuarios, ya sea en situación de crisis o en estabilidad continua.
- **Planificación:** Desarrolla instancias sistemáticamente coordinadas para el abordaje del usuario.

En cuanto a las funciones específicas, se destaca:

- **Identificación del sujeto de atención:** Es una gran tarea el identificar al usuario dentro de la ciudad. Si bien se maneja gran parte de los datos del sujeto de atención, estos cambian constantemente de espacio geográfico por el cual deambulan, por razones económicas, laborales o de consumo.
- **Acompañamiento en proceso terapéutico:** el trabajador social en todo momento cumple la función de ser un acompañante terapéutico, dicha tarea gira en torno al desarrollo del vínculo, pues a mayor contacto, más certero será el diagnóstico en el proceso de intervención. Es fundamental conocer el cotidiano del usuario, dónde pernocta, con quién consume (red operativa), cómo consigue la sustancia, etc.
- **Dinamización dinámica comunitaria:** debemos entender, que el modelo de intervención con base comunitaria, utiliza a la comunidad (sujetos, instituciones formales o informales, clubes, grupos, etc.) como redes de tratamiento para el usuario. Desde esta perspectiva, es fundamental fomentar la participación en el sector.
- **Desarrollo de redes:** Si bien todos los usuarios presentan algún tipo de red, gran parte de ellas sólo giran en torno al consumo, es por eso que el trabajador social debe activar esas redes las cuales han sido fracturadas por la dinámica del sujeto.

Competencias profesionales específicas del profesional del área.

- **Conocimientos en redes:** El profesional que se desenvuelve en esta área, debe tener en cuenta que los usuarios en situación de calle presentan un quiebre sustancial con redes (primarias y secundarias), es por esto que el trabajador social debe tener un amplio conocimiento sobre las instituciones formales e informales que puedan servir en el proceso terapéutico.
- **Capacidad diagnóstica:** Si bien la institución toma como máxima herramienta de intervención el trabajo comunitario en el proceso terapéutico, el trabajador social, debe tener la competencia para la construcción de diagnósticos de carácter familiar y grupal, pues, esto le permitirá realizar un plan de intervención individual más certero y efectivo.
- **Capacidad de resiliencia:** el trabajo con gente en situación de calle implica el enfrentar situaciones de alta complejidad, pues gran parte de las intervenciones se desarrollan en situación de crisis, ya sea psíquica o biológicas, para esto el profesional debe soportar

situaciones de complejo estrés, adaptándose a las tragedias, a los traumas, o a los relatos críticos de los usuarios.

- **Capacidad de empatía:** para entender de mejor forma la situación en la que se encuentran los usuarios en situación de calle, es fundamental el ponerse en el lugar del sujeto de atención para crearnos un panorama general de lo que gatilla su condición. Mirar la problemática de nuestra perspectiva, desde nuestro cotidiano, desde nuestra dinámica, no nos ayudaría a comprender de forma acabada la situación, pues, la historia de vida, la jerarquía valórica, y los proyectos vida son totalmente individuales en cada una de las personas.

Relevancia de la intervención dentro del equipo multiprofesionales.

El programa en el que se desarrolla el proceso práctico cuenta con tres profesionales de distintas áreas. Psicólogo, Médico y Trabajador Social. Estos son los encargados de implementar a través de un proceso metodológico la intervención terapéutica con la cual se abordara al sujeto.

En una primera etapa, todos los profesionales se encuentran en una misma línea, ya que la construcción del contacto comienza desde punto cero en todas las áreas.

En una segunda etapa y con un contacto avanzado, se comparte la información en una mesa técnica del equipo, en este espacio los profesionales evalúan según su experticia y se crea un Plan de Intervención Individual, PII, el cual consta de tratamiento para las distintas áreas. En la construcción del PII, el profesional trabajador social es quien asume mayores responsabilidades, ya que sus intervenciones comprenden desde lo comunitario, familiar o grupal, intentando incluir dentro del plan la reestructuración de todos estas redes.

Por otro lado, en paralelo a la intervención individual, y en conjunto con el psicólogo, el Trabajador Social no sólo intenta activar las redes del sujeto de atención, sino que además, debe fortalecer la dinámica comunitaria como herramienta para el proceso terapéutico.

La tercera etapa consta de aplicar y generar el acompañamiento terapéutico en el sujeto de atención y sus redes, guiándonos siempre por el plan de intervención individual que se construye.

Se destaca que el trabajador social asume gran parte de las funciones en la activación de las redes comunitarias del usuario, pues es el más apto en lo teórico y en lo práctico para ejercer esta función. En cuanto a las tareas del Psicólogo, se subraya el diagnóstico terapéutico del área, la evaluación profesional y las acciones terapéuticas psíquicas. Por otro lado, el médico realiza las evaluaciones biológicas del usuario, además de coordinar en conjunto con el Psicólogo posibles tratamientos farmacológicos en algunos usuarios.

Según lo relatado, es evidente lo inmerso que se encuentra el trabajador social en cada intervención, ya sea en el ámbito individual o comunitario. La injerencia de este profesional es fundamental en el tratamiento, pues aporta desde otra perspectiva entregando una visión

mucho más amplia al trabajo con el sujeto y su entorno, debido a gran bagaje teórico entregado en su formación.

La capacidad de controlar variadas situaciones, coordinar acciones multisectoriales, elaborar diagnósticos familiares, grupales y comunitarios, comprender conceptos en el área psicológica, desarrollar planes administrativos en intervenciones, entregar una perspectiva sociológica de la realidad, hacen que el profesional trabajador social sea la piedra angular de todo abordaje terapéutico.

Modelos de Intervención Asociados.

Distintas organizaciones civiles de México, asesoradas por intelectuales del área de la farmacodependencia, incentivan la creación de un modelo de tratamiento el cual apunte a la prevención, reducción del daño y reinserción social. Fomentando, la intervención sobre las redes comunitarias como máxima forma de abordaje de personas en sufrimiento social (personas situación calle).

De esta forma nace el ECO2, modelo de intervención que tiene su base fundamental en las redes sociales, RS. En esta perspectiva, el modelo entiende a las RS como el campo relacional que establece el espacio-tiempo-comunicación, en que los sujetos identifican-significa y son identificados y significados en su contexto. (Machín, 2010).

Según Machín, *“la red social funciona en ciertos niveles como un sistema autopoyético (profundizaremos en la autopoiesis más adelante), es decir, que se produce por sí mismo, no sólo sus estructuras, sino también los elementos de que está compuesto”* (Machín, 2010: pág. 3).

Debemos entender que no existe sujeto que genere sus relaciones independiente de la red, pues en todo momento y en cada acción que realizan los usuarios de la institución y las personas de la comunidad, exige mantener algún tipo de relación con alguien cercano o lejano a su cotidiano, o sea la vinculación y las relaciones de identidades y subjetividades se dan en todo momento.

El modelo ECO2 es utilizado en Chile, Argentina, El Salvador, Brasil, Colombia, Bolivia, entre otros países y busca generar dentro de una comunidad la articulación de una red de recursos, crear una red operativa y aumentar la complejidad efectiva de las redes sociales de las personas especialmente, aquellas que se encuentran en situación de alta vulnerabilidad social (Machin, 2010).

“La palabra ECO hace referencia a la raíz griega que significa “casa” y está en la etimología de Ecumenismo y Ecología, aludiendo a los procesos de inclusión social que promueve el modelo.”(Machin. 2010:2). En cuanto a la “Ética Comunitaria” apunta a la promoción de los derechos humanos, el respeto a la dignidad de las personas y sus comunidades.

Debemos entender, que dentro de la perspectiva del modelo, el contacto con redes por parte de los (as) operadores, genera vínculo con una serie de instituciones; formales o informales,

con una serie de personas las cuales presentan consumo y otras que no. En esta relación, las representaciones sociales no varían, y la visión negativa con respecto a las personas en vulnerabilidad social es una constante. Es por esto, que la transformación de estas representaciones sociales es fundamental dentro del tratamiento comunitario y es una tarea incesante dentro de las intervenciones en las redes.

Facilitadores y Obstaculizadores del Ejercicio Profesional

Se destaca como facilitadores en el ejercicio:

- **Equipo multidisciplinario.** permite abordar al sujeto de atención en distintas áreas, permitiendo al trabajador social tener una visión mucho más amplia de las problemáticas del sujeto, recolectando información de los distintos diagnósticos para la construcción de futuras redes.
- **Desarrollo de un modelo de intervención con base teórica.** Con esto se puede dar una visión con perspectiva a las acciones a realizar y las formas de comportamiento de los distintos hechos sociales, nada queda en abstracto, sino, gran parte de las dinámicas, acciones o hechos tiene una respuesta.
- **Infraestructura y materiales de trabajo.** Si bien EFAD es una organización en crecimiento, ésta ha sabido desarrollar alianzas estratégicas con otras instituciones u organizaciones, tales como Fundación Niños en la Huella, SAREPTA y la JJ.VV Carol Urzúa. Esto ha permitido ocupar la infraestructura de estas organizaciones y generar solidaridad en la necesidad de materiales para el trabajo.
- **Experiencia en dispositivos.** El ingreso a los lugares de intervención o a la comunidad, no es tan fácil cuando no se ha hecho un trabajo previo o no se ha mantenido una relación con los actores claves del sector. EFAD, logra introducirse sin mayores problemas a la comunidad Carol Urzúa (Sector Jorge Inostroza), comunidad Piloto Pardo, Comunidad El Colorado, debido al trabajo de hace dos años aproximadamente en distintos dispositivos o en el trabajo comunitario del sector. Beneficio que permite a los profesionales involucrarse sin mayores dificultades en la dinámica.

Se destaca como obstaculizadores en el ejercicio:

- **Escasa sistematización de los procesos:** EFAD es una organización que cuenta con dos años de experiencia de intervención en la región, presenta un trabajo comunitario el cual podría generar una revolución teórica con respecto al tema, es por esto que la sistematización de las experiencias son un aporte para los profesionales de distintas áreas, hoy esta fundación no redacta sus experiencias.
- **La rotación de usuarios dentro del programa.** El programa en el cual participa el practicante cuenta con 20 usuarios, los cuales presentan un alto consumo de sustancias. La adherencia de estos para con el programa es relativa, pues el nivel de compromiso depende mucho del contacto constante que se tenga con el usuario. En las rutas de calle, o en las visitas a los sectores donde se encuentran los pacientes, no siempre son efectivas para el encuentro y la intervención, en algunos casos, se deja

ver a ciertos usuarios por su desplazamiento geográfico, lo cual hace que se pierda la relación y no se pueda elaborar la intervención. Debido a esto, se expulsan a personas del programa y se pierde el trabajo acumulado.

- **Escasa dinámica comunitaria:** En todos los sectores donde EFAD instala un dispositivo, ya sea Drop-in center o Bajo Umbral, se intenta fortalecer la organización comunitaria a través de actividades, participación en los dispositivos o una simple conversación con los vecinos y vecinas del sector. Si bien esta tarea no se identifica como compleja, se visualiza en las comunidades un gran miedo a lo desconocido, una gran miedo a reunirse con personas que jamás han compartido, pero que son de su barrio, un gran miedo a las personas en situación de calle. Lo cual provoca desconfianza y alejamiento de los trabajos organizados por la institución o las organizaciones del sector.
- **Escasa comunicación entre los equipos Programa Drogas y Residencia para la Superación:**

Dentro del programa drogas, en el cual está inmerso el practicante, se encuentran 3 usuarios los cuales no presentan un deterioro mayor debido al consumo. Estos, tiene la capacidad de hacer funcional su consumo y cumplir otras tareas en su cotidiano, tales como pernoctar en un lugar estable, trabajar, asearse, entre otros.

Estos tres usuarios son beneficiarios de ambos programas, lo cual nos permitiría tener al sujeto de atención con alto contacto por parte de ambos equipos e innovar en el tratamiento en busca de un abordaje más eficiente, pero por falta de comunicación no se logra cumplir este objetivo, por ende, se pierden posibilidades reducir aún más el daños debido al consumo en el usuario.

1.4.- Marco Teórico.

Explicación del fenómeno social objeto de intervención del programa específico donde se desarrolla la práctica.

Para entender con mayor profundidad la temática de personas en situación de calle³¹, tomaremos como guía de nuestro análisis la Teoría De Sistemas³² (en adelante TS). Desde esta perspectiva observaremos los factores que generan esta realidad en Chile.

De acuerdo a la teoría de Niklas Luhmann, sintetizada por Emilio Arriaga en su texto "*teoría de Niklas Luhmann*" nos explica que: "*Un sistema es un forma con propiedad que le distinguen como unidad en una diferencia; una forma que consiste en la distinción de algo (el sistema)*"

³¹ según el catastro para personas en situación de calle 2011 las "persona en situación de calle a quien se halle pernoctando en lugares públicos o privados, sin contar con una infraestructura tal que pueda ser caracterizada como vivienda aunque la misma sea precaria, y a aquellos que, por carecer de alojamiento fijo, regular y adecuado para pasar la noche, encuentran residencia nocturna, pagando o no por este servicio, en alojamientos dirigidos por entidades públicas, privadas o particulares y que brindan albergue temporal." (catastro calle 2011).

³² El origen de la Teoría General de Sistemas surgió con los trabajos del Ludwig Von Bertalanffy (Alemania), publicados durante los años 1950 a 1968. La teoría general de sistemas no soluciona problemas o da soluciones prácticas, pero produce teorías y conceptos de aplicación en una realidad social determinada. (<http://www.suang.com.ar/integracion/ORIGENTS.pdf>, 12-01-2013)

respecto al resto (el entorno) como la distinción de algo con respecto a su contexto” (Arriagada. 2003, pág. 281)

Entendemos que cada sujeto es un sistema inmerso en muchas relaciones entre otros sistemas. En el caso de los usuarios de nuestro programa, las personas en situación de calle son sistemas autónomos e independientes, con su propia dinámica, inmersas en diversas relaciones con otros sistemas (otras personas), que a su vez, mantienen relación con un sistema mayor, el cual podría ser la comunidad o el Estado. El intercambio de información y relaciones son parte fundamental de la existencia de los usuarios (sistemas), además de su constante transformación “positiva o negativa”, (Murillo, 1999). Estas relaciones, se pueden dar a través de una simple conversación informal no estructurada o en la ejecución de una política pública que apunte a la satisfacción de alguna necesidad del sistema.

Estos sistemas culturales o sociales no son cerrados³³, ósea, se pueden penetrar ya sea por ideas, situaciones, fuerzas, etc.

Debemos entender a estas estructuras (Sistemas) como entidades más que como conglomerados de partes, pues cada una de ellas presenta una dinámica, cumple tareas y organiza objetivos para su cumplimiento (Murillo, 1999). Llevando esta lógica a la realidad con nuestros usuarios, concebimos que las personas en situación de calle, que presentan alto consumo de PBC. OH. Entre otros estupefacientes, desarrollan dinámicas en torno a la búsqueda y consumo de drogas. En tanto el sistema Estado o comunidad, “desde la lógica de intervención comunitaria ECO2”, intenta hacer más seguras estas conductas de riesgo, intenta detener el agravarse en el consumo por parte del paciente o terminar con la ingesta de drogas del usuario a través de la implementación de planes, programas y proyectos que apunten a este fenómeno social. Es evidente que ambos objetivos de los sistemas son totalmente distintos, que las entidades son independientes una de otras, pero las relaciones que nacen de la transferencia de información e influencias, genera en los dos sistemas nuevos estados de existir. En el caso del usuario en situación de calle, absorber lo entregado por la política pública. En el caso del Estado, transforma y mejora las intervenciones realizadas.

En la lógica de la independencia y autonomía de los sistemas, pero como parte de un todo estructurado por la transmisión de información, identificamos que cada persona en situación de calle como holon³⁴ dentro de la sociedad (sistema), presenta reglas, tradiciones, límites y conductas.

Los ingresos de energía (influencias, políticas públicas, conversaciones, vínculos, etc.) a los sistemas, llevan por nombre Input³⁵, y todos los sistemas y subsistemas abiertos, sin excepción los reciben. También, cada sistema presenta expulsiones de materia o energía (respuestas a

³³ Un sistema es cerrado cuando ningún elemento de afuera entra y ninguno sale fuera del sistema (que es la teoría general de sistemas 36)

³⁴ Sistema es un término con una concepción muy amplia, es decir puede abarcar muchos conceptos, por esta razón es que surgió propuestas como alternativas de sistema para nombrar el concepto de un todo. que es la teoría general de sistemas.

³⁵ Todo sistema abierto requiere de recursos de su ambiente. Se denomina Input a la exportaciones de sus recursos que se requiere para dar inicio al ciclo de actividades del sistema (que es la teoría general de sistemas

las influencias, respuestas a las políticas públicas, respuestas a las conversaciones, etc), a estas salidas se les llama Output³⁶, y representa la expulsión de los Input, muchas veces transformada la energía u otras informaciones.

Llevando esto a los usuarios del programa en donde se desenvuelve el practicante, y de acuerdo a la experiencia recolectada en la institución, se identifica que las personas en situación de calle reciben una serie de influencias o Input en su cotidiano, estas energías pueden reforzar, o no, conductas de riesgo en su proceso de tratamiento, y las formas en que los usuarios las absorban o genera la retroalimentación³⁷ crea la expulsión negativa o positiva.

Cabe distinguir que las personas en situación de calle usuarias de EFAD, mantienen como inputs o entradas de energías las relaciones con distintas redes (consumo, vecinos, familias, comunidad, Estado, etc.). En cuanto a los beneficios entregados por la institución, ya sean Drop-in center, Bajo Umbral, escucha o trabajos comunitarios, los podemos encasillar como entrada de energías las cuales debe procesar el sujeto de atención.

Estas entradas o relaciones desde otros sistemas, al sistema usuarios con alto consumo, pueden transformar o mantener la dinámica del sujeto de atención, dependiendo siempre de cómo se desarrolle la retroalimentación dentro del subsistema. Según Buckley, para entender esta etapa en el Holon, debemos comprender dos conceptos: *“La Morfoestasis hace referencia a los procesos que contribuyen al automantenimiento del sistema y la Morfogénesis se refiere a los procesos que contribuyen al cambio del sistema y aumentar su complejidad”* (Ritzer, 2001:224). Las políticas públicas, influencia comunitaria, influencias individuales, red de consumo, etc. Pueden marcar una antes y un después en el tratamiento del usuario. Detener el consumo, hacer más seguras sus conductas de riesgo con respecto al consumo o preparar proceso de salida del consumo, pueden ser respuestas u Output esperados por los tratantes, por otro lado y en una respuesta no esperada, el usuario puede emanar respuestas negativas a sus entradas, agudizando su situación de consumo o manteniendo su estado, estableciendo como explica Buckley la Morfoestasis.

Los Output entregados por la persona en situación de calle, influyen también en los otros subsistemas, además del ambiente³⁸ en el cual se desenvuelve el usuario, pues la transferencia de información o materia afecta a la totalidad de los sistemas y subsistemas.

Es evidente en todo este traspaso de información y dinámica de entradas, retroalimentación y salidas, que los usuarios van generando en este proceso redes de las cuales se abastecen de información, materiales útiles en su cotidiano, sentimientos, actividades, etc. Es por esto que es fundamental profundizar y entender a grandes rasgos él como la teoría de redes se entrelaza en la teoría de Luhmann. En definitiva, según Loreto Castillo, (académica en licenciatura en

³⁶ Se denomina así a las corrientes de salidas de un sistema. Los Outputs pueden diferenciarse según el destino en servicios y funciones. (que es la teoría general de sistemas).

³⁷ Son los procesos mediante los cuales un sistema abierto recoge información sobre los efectos de sus decisiones internas en el medio, información que actúa sobre la decisión (acciones) sucesiva. La retroalimentación puede ser negativa o positiva. Mediante los mecanismos de retroalimentación, los sistemas regulan sus comportamientos de acuerdo a sus efectos reales.

³⁸ Se refiere al área de sucesos y condiciones que influyen sobre el comportamiento de un sistema.

trabajo social UNAP³⁹), nos explica en su cátedra de Intervención comunitaria en el año 2012. Que según Germain y Gitterman (1986) la *“Red social es un grupo de personas, miembros de la familia, vecinos, amigos y otras personas, capaces de aportar una ayuda o un apoyo real y duradero a un individuo o familia”*.

En la misma dirección, entendemos que para determinar la funcionalidad de una red social, debemos comprender su dependencia, intensidad y reciprocidad. Es decir, el grado de vinculación que mantienen los sistemas y el compromiso mutuo, de acuerdo a las funciones que cada ente cumple en su cotidiano (Chadi, 2000).

Chadi, en su reflexión sobre las redes sociales, destaca la necesidad de la elasticidad en las relaciones de las redes, pues una aglutinamiento de estas o la separación total del sujeto (sin red alguna) puede ser perjudicial para su normal desarrollo (Chadi, 2000). En profundidad con Luhmann, destacamos con respecto a los sistemas la necesidad de vinculación con otros sistemas, pues la transferencia de energía, es la que genera la identificación de los elementos útiles para la necesidad del sistema. Pero, se destaca, como resalta Chadi, es negativo que existan sistemas totalmente fusionados o alejados en su totalidad de las dinámicas que generan el resto de los sistemas, pues la transferencia de energía, el ingreso de esta, la retroalimentación y su expulsión, genera respuestas e identifica redes para el funcionamiento del holon, reforzando o no las conductas de riesgo (Chadi, 2000).

En la teoría de Redes sociales, debemos entender que existen dos tipos de redes, la red primaria la cual se conforma por las redes significativas e íntimas de los individuos, en esta red podemos encontrar a la familia, la familia ampliada o extensa, los amigos y el vecindario, aunque en diferentes medidas (Chadi, 2000). Esta red participa activamente en los vínculos y en el proceso de socialización del usuario, transformándose en una red importantísima en gran parte del proceso terapéutico del sujeto.

La segunda red, está conformada por los grupos recreativos, grupos comunitarios, religiosos, laborales y educativos, incidiendo estos en la formación del sujeto y su familia, pero no son tan significativos para el usuario como la red primaria (Chadi, 2000).

En su texto sobre redes sociales, Chadi explica lo influyentes que son tres redes en la vida del sujeto y su familia, destaca la red salud como una de las primordiales en la estabilidad y el cotidiano, la red justicia como la impulsora del orden y el cumplimiento de roles en la sociedad y también la red educación, la cual aborda la temática de la formación del sujeto y su red primaria (Chadi, 2000).

La mezcla de la teoría general de sistemas y la teoría de redes son de suma importancia en el proceso de intervención desarrollado por el practicante en intervención. Es complejo imaginarnos un marco teórico sin estas dos estructuras teóricas, por esto, que fue necesario profundizar en la teoría de redes, sin dejar de lado la complejidad organizada de la teoría de

³⁹ Universidad Arturo Prat, Iquique, Chile.

sistemas. Es más, con la intención de seguir profundizando, nos adentraremos en los sistemas autopoieticos, con el objetivo de comprender más profundamente la TGS.

Con respecto a los sistemas Autopoieticos:

Concepto creado por los biólogos chilenos Humberto Maturana y Francisco Varela. Nace con la intención de dar una explicación a los sistemas vivos. *“Autopoiesis es la condición de existencia de los seres vivos en la continua producción de sí mismos.”*⁴⁰

Estos sistemas presentan una red de procesos u operaciones (que lo define como tal y lo hace distinguible de los demás sistemas), y que pueden crear o destruir elementos del mismo sistema, como respuesta a las perturbaciones del medio.

Según Maturana, *“la autopoiesis es la propiedad básica de los seres vivos puesto que son sistemas determinados en su estructura, es decir, son sistemas tales que cuando algo externo incide sobre ellos, los efectos dependen de ellos mismos, de su estructura en ese instante, y no de lo externo.”*⁴¹

Desde EFAD, en una constante, se plantea que a mayor contacto desde los profesionales o de la comunidad con el sujeto que se encuentra en situación de calle, existen mayores posibilidades de encontrar ese instante de cambio, ese instante el cual permite abordar al sujeto y generar una posible transformación positiva en el.

En la misma dirección, pero apuntando al entorno del sistema, según Niklas Luhmann⁴², citado por Ritze en el texto de Teoría sociológica Moderna, con respecto a sistema y entorno nos explica: *“En lo fundamental, la diferencia entre los dos es su grado de complejidad. El sistema es siempre menos complejo que su entorno”* (Ritze, 2001: 227).

De acuerdo al párrafo anterior, y abarcando el enfoque del modelo de intervención ECO2 para la intervención y tratamiento de nuestros usuarios, entendemos que el abordaje de la red comunidad y otras del ambiente son fundamentales en distintas etapas de nuestro plan de tratamiento, pues, organizando y comprendiendo el entorno del sujeto de atención (ambiente) podemos organizar los Inputs en los encuentros o acompañamientos.

Según Ritze, en su texto Teoría sociológica moderna, explica que Luhman pone un énfasis claro en la temática de la comunicación, exponiendo que *“la comunicación y sus significados*

⁴⁰ Pagina visitada el 16/06/2014, a las 16:27 pm.
<http://eduardoroldosarosemena.blogspot.com/2008/10/autopoiesis.html>

⁴¹ Pagina visitada el 16/06/2014, a las 16:55 pm.
<http://eduardoroldosarosemena.blogspot.com/2008/10/autopoiesis.html>

⁴² Sociólogo alemán, ha tenido una gran influencia en los años 80 y 90, especialmente en el aspecto de la teoría de sistemas que hizo posible una labor de difusión al separar mas claramente la teoría de sistemas tradicional y aproximarse al paradigma de la Autopoiesis. <http://www.slideshare.net/camiladaza/niklas-luhmann-y-la-teoria-de-los-sistemas-historia-de-las-ideas-politicas> 14-01-2014- 12:14 pm

son claves entre los sistemas y sus ambientes, pues la comunicación se transforma en el traspaso de información entre los sistemas, y el significado se lo entrega el holon de acuerdo a la retroalimentación (Feedbak) que desarrolle éste de sus experiencias”. (Ritze. 2001: 231)

Debemos entender que cada sujeto o cada usuario de nuestro programa, presenta su forma de entendimiento de la realidad (*Autopoiesis*). Es por esto que la información recibida y las redes construidas varían según sus experiencias y su percepción de la realidad (historia de vida). El abordaje comunitario dentro del modelo de intervención ECO2 apunta a esto, a la transformación de la comunicación y los significados que tenemos como sociedad con respecto a las personas en situación de calle.

En el momento en que N. Luhmann crea una variante para la explicación de los sistemas sociales, la Teoría General de Sistemas, asume una perspectiva Holística de la realidad, dando a entender los eventos desde un punto de vista de múltiples interacciones. La Holística comprende el ver las cosas desde una manera entera, desde una totalidad, en un conjunto en su complejidad, pues de esta forma se puede apreciar sus interacciones y sus particularidades, que sería muy difícil observarlas por separado. (Barreda, 2000).

Luhmann con la TGS. *“Tiene como pretensión el construir una teoría que posibilite observar en el mundo sistemas que se reproducen así mismos y que sea capaz de autobservarse como uno de ellos: es esta la única forma que la teoría de sistemas se universalice, es decir se convierta en una teoría del mundo, que lo incluya todo, aún así misma obligada a concebir todo lo que se observa como un sistema o como entorno”.* (Gonzales. 2003, pag 788).

Si bien Luhmann desarrolla una teoría que es un gran aporte para las ciencias sociales modernas, en donde el todo es más que las partes, y el observar general abastece de información el análisis, la TGS. No está exenta de críticas por parte de otros intelectuales del área. Jürgen Habermas, Sociólogo y Filósofo Alemán, quien desarrolla la Teoría Crítica, la cual hace referencia al subvertir el orden establecido y su proceso de reproducción social, diseñada para traer a la conciencia las contradicciones del capitalismo racionalizado⁴³. Ésta, enfrenta directamente a la TGS de Luhmann. Según Habermas las TGS, *“Elaboran una teoría que solo observa adecuadamente la complejidad de la realidad social”*(González, 2003: 804), y no apunta a la elaboración de una teoría la cual permita inducir la transformación de la sociedad, la emancipación del hombre y los cambios de conciencia fortaleciendo la razón. Si no, solo interpreta lo que ocurre en los sistemas y su entorno (González, 2003). Para Luhmann, es fundamental que las nuevas ciencias sociales abandonen el campo de la ilustración y los valores fundamentales de la misma (humanismo radical, emancipación, progreso etc.). Según González, en el texto Teoría crítica versus Teoría de sistemas: La confrontación Habermas – Luhmann explica que el creador de la TGS señala que: *“la sociedad es un sistema que se dinamiza y se constituye en y por sí solo. Por consiguiente, la sociedad en cuanto sistema es el sujeto por antonomasia.”* (González. 2003: 793). Si bien Luhmann desplaza la dialéctica de las

⁴³ Pagina revisada el 04-03-2014. 13:50pm. <http://teoriacritica.blogspot.com/>

relaciones sistemáticas y del entorno, aporta una teoría que entrega gran contribución al análisis teórico de las relaciones sociales.

A través de la teoría de la TGS y la teoría de redes, entregamos este análisis teórico de la realidad y dinámica social en torno a personas en situación de calle.

1.5.- Caracterización del usuario sujeto de atención.

1.5. A. Desarrollo histórico personas en situación de calle.

A fines del siglo XIX las condiciones de vida de vastos sectores de la sociedad Chilena permanecían ancladas en situaciones de pobreza que se perpetuaban a través de distintas generaciones. La precaria situación de la vivienda, la dureza de las condiciones de trabajo, la frecuencia de las pestes y enfermedades que mantuvieron altas las tasas de mortalidad, especialmente en la población infantil, constituyeron una realidad de exclusión social.

Fueron las instituciones de beneficencia privada, de manera previa a la construcción de un Estado con atribuciones en materia social, quienes hicieron una primera intervención en la población más desamparada.

Organismos de caridad vinculados a la Iglesia Católica y a organizaciones de carácter filantrópico desarrollaron atención directa en distintas ciudades.

La intervención del Estado en materias sociales sólo se inició a partir de las primeras décadas del siglo XX, con germinales avances legislativos.

Es difícil calcular la cantidad de personas que se encontraban en situación de calle.

En aquellos tiempos, debido a su invisibilidad en las incipientes políticas sociales y a la falta de una definición precisa para este grupo, lo que los hacía parte de la población conceptualizada como *“indigente, vaga, abandonada y delincuente”*.

En esa época, con el propósito de rehabilitación de niños, niñas y adolescentes (en situación de calle), el Estado estableció reformatorios, cuyo principal objetivo fue entregar educación y destrezas laborales en un ambiente disciplinado a quienes, fuera por situaciones de abandono, vagancia o delincuencia, a solicitud de los Tribunales de Justicia o de sus propias familias, eran incorporados a estas instituciones.

A partir de la década del 20 se implementaron los principales programas sociales estatales y se inició la construcción de una institucionalidad que los sustentara. Las incipientes políticas sociales pretendían dar respuesta a los efectos que la pobreza tenía en la población. La atribución de responsabilidades concretas al Estado en este tipo de materias fue resultado de la convicción de que las condiciones de vida de los sectores pobres no podían depender de la caridad privada o de las intervenciones de emergencia que las organizaciones y presupuestos fiscales habían mantenido hasta las primeras décadas del siglo XX.

Las nuevas estrategias de desarrollo social, centradas en la educación y el mejoramiento de la calidad de vida de la población, definieron la evolución desde un Estado Asistencial a un Estado de Bienestar. Sin embargo, el esfuerzo del aparato público no redundó en la

implementación de una intervención específica para aquellas personas que se encontraban en situación de calle, quedando éstas invisibilizadas como parte de los amplios sectores de la población que se encontraban en situación de pobreza.

El modelo social implementado se desarrollaba bajo el supuesto de que a través de la profundización de las políticas sociales se solucionaría el problema de las personas en situación de calle.

En el año 1944 la cifra de personas en situación de calle estimada sólo para Santiago alcanzaba a 5.000 personas.

A fines de 1944 nace el Hogar de Cristo, obra emprendida por el sacerdote jesuita Alberto Hurtado Cruchaga y, que desde sus inicios se concentró en la atención de la población que habitaba en espacio público. A poco de establecerse, contaba con una Escuela-Granja, cerca de Colina, que atendía a cerca de 130 niños y niñas en situación de abandono, muchos de ellos recogidos en las riberas del Mapocho; un asilo para mujeres y sus niños pequeños, y un Hogar para adultos de ambos sexos que cada noche daba alojamiento a cerca de 200 personas.

En 1950, cada mes, el Hogar de Cristo entregaba un promedio de 14.000 alojamientos con sus respectivas comidas y desayunos.

Con el derrocamiento del presidente Salvador Allende, el Régimen Militar asumió como eje de su política social estatal el principio de subsidiariedad, estableciéndose mecanismos de focalización de las prestaciones estatales, especialmente de los subsidios monetarios. Esto significó una brusca disminución de la función estatal de protección social, lo que se reflejó en una persistente caída del gasto social a partir del año 1974.

La disminución del Estado social, junto a los periodos de recesión económica que se presentaron –1975-1976; 1982-1984–, provocaron la extensión de condiciones de extrema pobreza en sectores que, a lo largo de las décadas anteriores, presentaban grados de movilidad social, según datos recolectados del Hogar De Cristo. A mediados de la década de 1970 la población en situación de calle atendida alcanzaba un promedio de 1.400 hombres, 550 mujeres y 315 niños.

A partir de la década del 90, ante el déficit social heredado, los gobiernos de la Concertación iniciaron un proceso de valoración y reforzamiento de las políticas sociales que implicó un significativo crecimiento del gasto social per cápita en todos los sectores sociales, especialmente en educación, salud, vivienda y previsión.

El aumento del gasto social y la puesta en marcha de un conjunto de nuevas intervenciones programáticas para favorecer a los sectores con menores oportunidades del país, tuvieron como resultado un importante descenso en los indicadores de pobreza, de 38,6% en el año 1990 a 18,8% en el 2003, y de la indigencia, que disminuyó desde un 12,9% a 4,7% durante el mismo período. (***Habitando la calle, Catastro nacional de personas en situación de calle 2005***).

En la actualidad:

Según el primer catastro nacional para personas en situación de calle, realizado entre el 28 y 29 de julio del año 2005, informan de 7.254 personas en estas circunstancias, distribuidas en las 80 regiones y ciudades de Chile con más de 40 habitantes.

De acuerdo a lo recolectado, observaremos las regiones y su realidad con personas en situación de calle, puntualizándolas en región de Tarapacá, región Metropolitana y resto de regiones, con la intención de crearnos una idea general de la realidad local y nacional de aquel entonces (año 2005)

Cuadro N°1

Personas en situación de calle a nivel nacional, año 2005.

	Total	%
Región de Tarapacá	415	5,7
Región Metropolitana	3.458	47,7
Resto de regiones	3.381	46,6
Total	7.254	100

Fuente: Catastro nacional de personas en situación de calle 2005, Gob. Chile, (MIDEPLAN)

En el año 2011, el gobierno realiza el segundo catastro de personas en situación de calle, ejecutado entre los días 15 y 21 de agosto. El número de personas encontradas en esa situación, haciende significativamente desde el año 2005, llegando en el 2011 a un total de 12.255 – más de doce mil historias, respecto de las cuales aun se sabe muy poco.

Cuadro N°2

Personas en situación de calle a nivel nacional, año 2011.

	Total	%
Región de Tarapacá	727	6
Región Metropolitana	5.729	47
Resto de regiones	5.799	47
Total	12.255	

Fuente: Segundo Catastro nacional de personas en situación de calle 2011, Gob. Chile, (MIDESO)

Acotando aun más la caracterización del usuario sujeto de atención, profundizaremos en el perfil de las personas en situación de calle sólo de la región de Tarapacá, específicamente en los usuarios de EFAD. Para lo cual utilizaremos como herramienta guía el cuaderno “Registro Calle”⁴⁴ que entregó MIDEPLAN (Ministerio de Desarrollo Social) a la institución. Dicho instrumento es aplicado a la totalidad de personas que pernoctaron alguna noche en las dependencias del Albergue de invierno⁴⁵ (58 personas) ejecutado por la institución, este cuadernillo se constituye de 98 preguntas que caracterizan al usuario en aspectos historiográficos, consumo, educacionales, habitacionales, entre otros.

De todas las preguntas expuestas en el cuadernillo, el practicante solo selecciona trece, con la intención caracterizar de la forma más precisa al usuario promedio el cual se vincula a la institución, o es beneficiario de alguna prestación de EFAD. Esta elección girara en torno a: Sexo de los sujetos de atención, verificando de esta forma si hay más hombres o mujeres en situación de calle (Perspectiva de género), consumo del usuario, clasificando que tipos de sustancias son las que más se consumen, nacionalidad, entendiendo que nuestra región presenta una alta tasa de migrantes, tiempo situación de calle, verificando cuanto lapso de su vida han estado en situación calle, perspectiva laboral, identificar en que rubro los sujetos de atención presentan mayor desempeño, etc.

Se resalta. Las entrevistas ejecutadas para el llenado del documento son aplicadas entre los meses de junio y septiembre del año 2012 y, que hasta la fecha el perfil del usuario participe de los programas que se adjudica la institución, no han variado.

Las preguntas preferidas han sido mostradas en gráficos de circunferencia, para que logremos visualizar de forma porcentual la realidad del sujeto en citación de calle de la región, usuario de EFAD

En el siguiente cuadro, mostraremos de forma estructurada las variables que se utilizaron en las 13 preguntas escogidas por el practicante para graficar el perfil del usuario.

Operacionalización de variables.

Dimensión	Sub-dimensión	Indicadores	Valores
Antecedentes	Sexo	-Hombre -mujer	
	¿Qué edad	-NS/NR.	No sabe, no responde.

⁴⁴ Herramienta entregada por MIDEPLAN a instituciones que trabajan con personas en situación de calle para la recolección de información con respecto a su situación, este cuaderno fue entregado en el año 2012 en el contexto de albergue de invierno para personas en situación de calle

⁴⁵ Los albergues de invierno (Plan elaborado y ejecutado por el MIDESO 2010-2014) tienen por objetivo brindar protección a las personas que se encuentran en situación de calle en nuestro país en la época de bajas temperaturas, con el objeto de prevenir los deterioros graves en la salud de éstos, mediante el mejoramiento de las condiciones en que pernoctan, viven y se alimentan las personas en situación de calle.

Socio - Demográficos	¿tienes? Grupo Etéreo ⁴⁶	-10/20 años. -21/30 años. -31/40 años. -41/50 años -61/ y más.	Ciclo vital considerado en etapa infancia, pubertad. Ciclo vital considerado en la Etapa juventud y pre- adulterez. Ciclo vital considerado en la adultez y reproducción. Ciclo vital considerado en la Adultez plena. Ciclo vital considerado en la vejez y muerte.
	¿De qué región eres?	-Ns/nr. -Tarapacá. -Antofagasta. -Atacama. -Coquimbo. -Valparaíso. -Metropolitana. -O Higgins. -Maule. -Bio bio.	

⁴⁶ Para efectos del presente estudio, se considerará de siete etapas del ciclo vital propuesta por Sandra Solorzano en su texto Ciclo vital (<http://www.slideshare.net/SandritaSolorzano/ciclo-vital-del-ser-humano>), no se profundiza en la etapa de nacimiento pues esta no aparece como variable en el cuadernillo calle.

	¿De qué nacionalidad eres?	<ul style="list-style-type: none"> -Ns/nr. -Chilena. -Peruana. -Boliviana. -Colombiana. -Ecuatoriana. -Otra. 	
	¿Cuál es el nivel educacional?	<ul style="list-style-type: none"> -Ns/nr. -Sin estudios. -Enseñanza básica (ex preparatoria) incompleta. -Enseñanza básica (ex preparatoria) completa. -Enseñanza media (ex humanidades o técnica) incompleta. -Enseñanza media (ex humanidades o técnica) completa. -Enseñanza técnico o profesional incompleta. -Enseñanza técnico o profesional completa. 	
	¿Cuánto tiempo llevas en situación de calle?	<ul style="list-style-type: none"> -Ns/nr. -Entre uno y tres meses. -Más de 3 meses y menos de 6 meses. -Entre 6 meses y un año. -Entre tres y 5 años. 	

	¿Tiene relación actual con otro programa?	<p>-Ns/nr.</p> <p>-Es atendido por otro programa pero de manera esporádica.</p> <p>-Es atendido por otro programa de manera regular.</p> <p>-No está siendo atendido por ningún programa.</p>	
Antecedentes laborales.	¿Dónde vivías antes de llegar a esta citación?	<p>-Ns/nr.</p> <p>-En casa, departamento o pieza.</p> <p>-En la casa de un familiar, amigo o conocido.</p> <p>-En un internado u hogar.</p> <p>-En un centro de tránsito y distribución.</p> <p>-En un centro de salud.</p> <p>-En un centro de detención (cárcel o centro de orientación y diagnóstico.)</p> <p>-En una hospedaría o residencia.</p> <p>-Otro.</p>	
Antecedentes consumo.	¿Por qué llegó usted a situación de calle?	<p>-Ns/nr.</p> <p>-Por problemas de salud.</p> <p>-Por problemas familiares.</p> <p>-Por problemas económicos.</p> <p>-Por consumo de droga.</p> <p>-Por consumo de alcohol.</p>	

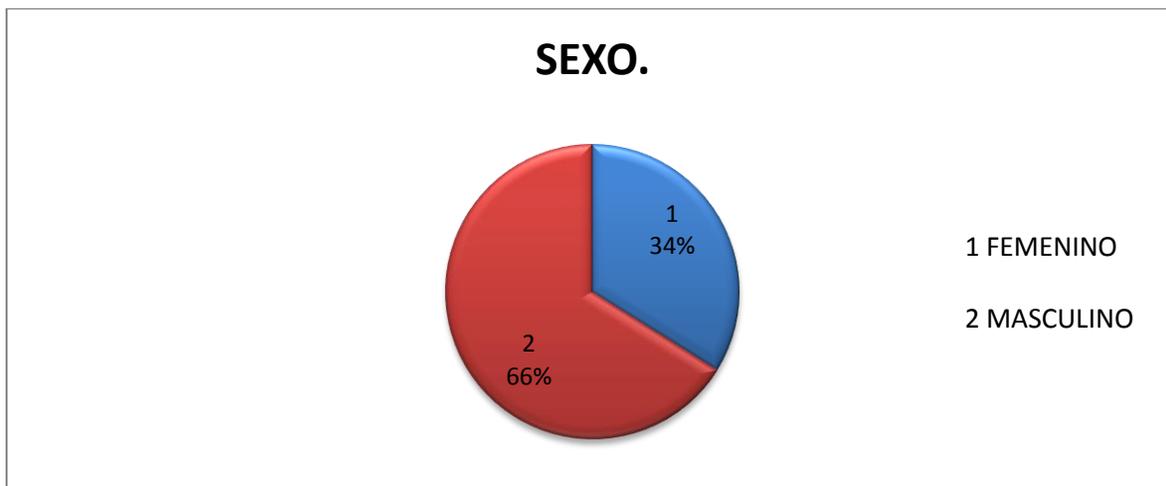
		<ul style="list-style-type: none"> -Por abuso. -Por maltrato. -Por problemas con la justicia. -Por decisión propia. -Por accidente o siniestro. -Otro. 	
	¿Tiene usted cedula de identidad?	<ul style="list-style-type: none"> -Ns/nr. -Declara tenerla, pero no la exhibe. -Si, vigente y en buen estado. -Si, pero esta vencida. -Se le perdió o se la robaron. -No ha sacado carnet. 	
	¿Cuál es tu profesión u oficio?	<ul style="list-style-type: none"> -Ns/nr. -Temporero agrícola. -Recolector de cartones. -Vendedor ambulante. -Cargador o peoneta. -Obrero trabajador de la construcción. -Empleado de empresa privada. -Empleo en organizamos del estado. -Profesor. Ninguno. 	
	¿Actualmente usted tiene alguna actividad o trabajo por el	<ul style="list-style-type: none"> -Ns/nr. -Sí. -No. -No, pero busca trabajo. 	

	cual reciba dinero de manera regular?		
	¿Problema de consumo de sustancias?	-Ns/nr. -Consumo abusivo de alcohol. -Consumo abusivo de fármacos. -Consumo abusivo de alguna droga. -Problema no declarado pero presunto. -Ninguno. -Otro.	

Caracterización socio-demográfica de personas en situación de calle usuarias de EFAD año 2012.

Cuadro N° 1:

Distribución de personas en situación de calle según sexo.

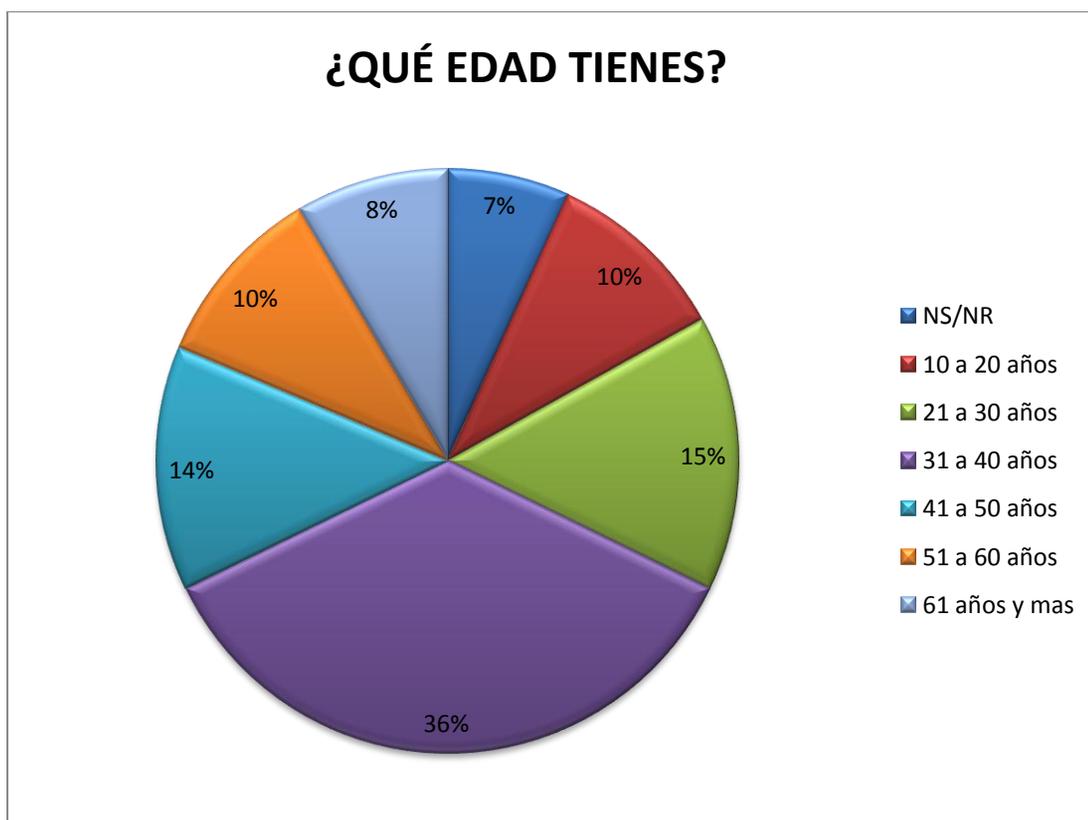


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectado se evidencia que: Un 34% de las personas en situación de calle usuarias de EFAD son mujeres, y un 66% de las personas entrevistadas son hombres.

Cuadro N° 2

Distribución de personas en situación de calle según edad.

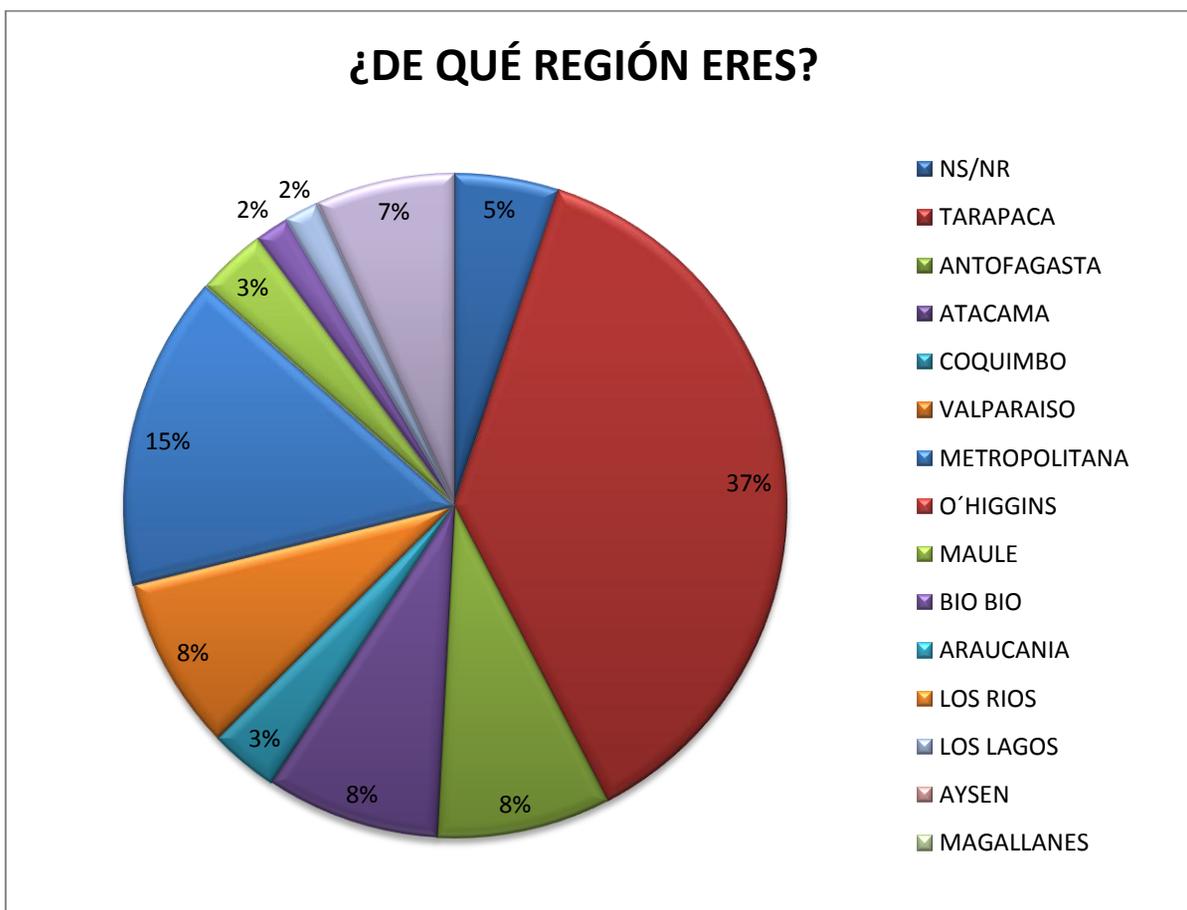


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectados se evidencia que: El 36% de los entrevistados (usuarios de EFAD) presenta entre 31 y 40 años de edad. Por otro lado, un 15% de la población encuestada, presenta edades entre 21 y 30 años. Por último, un 14% de los usuarios tiene entre 41 y 50 años de edad.

Cuadro N° 3

Distribución de personas en situación de calle según región a la que pertenece.

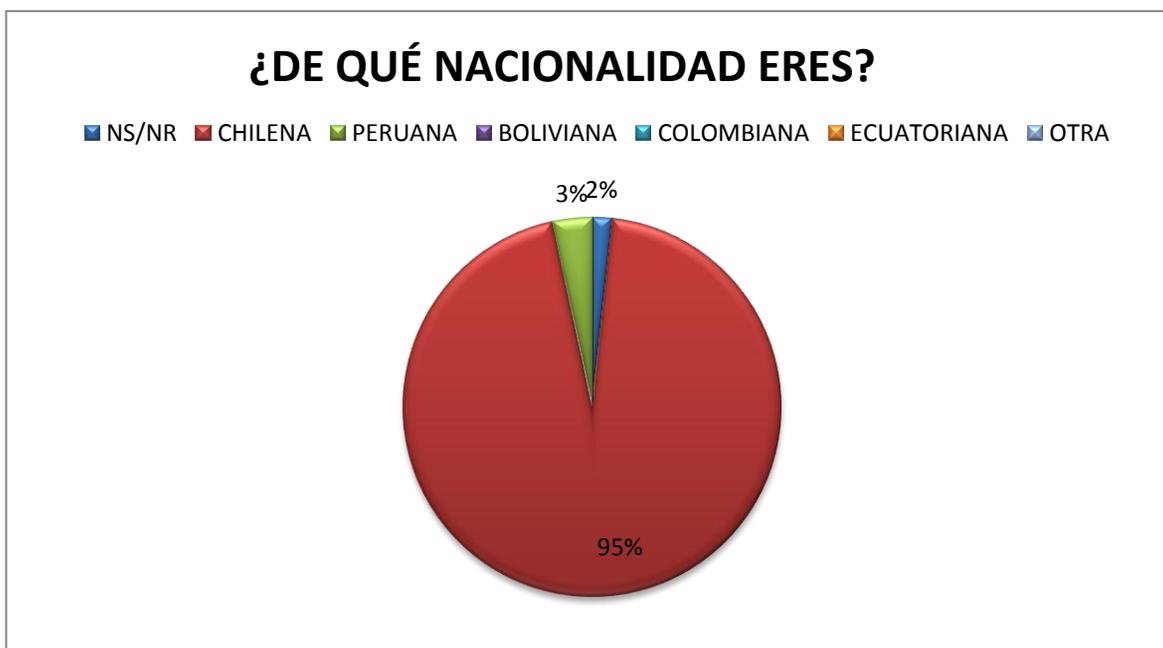


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta "Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle."

Según los datos recolectados se evidencia que: En este grafico, nos encontramos con un 37% de usuarios de EFAD que son de la región de Tarapacá, seguido por un 15% proveniente de la región Metropolitana. Se identifica que la región de Atacama, el Maule y los Ríos, presentan la misma cantidad de gente beneficiaria de la institución (8%), dejando en un cuarto lugar a la región de Arica y Parinacota, con un 7%.

Cuadro N° 4

Distribución de personas en situación de calle según nacionalidad.

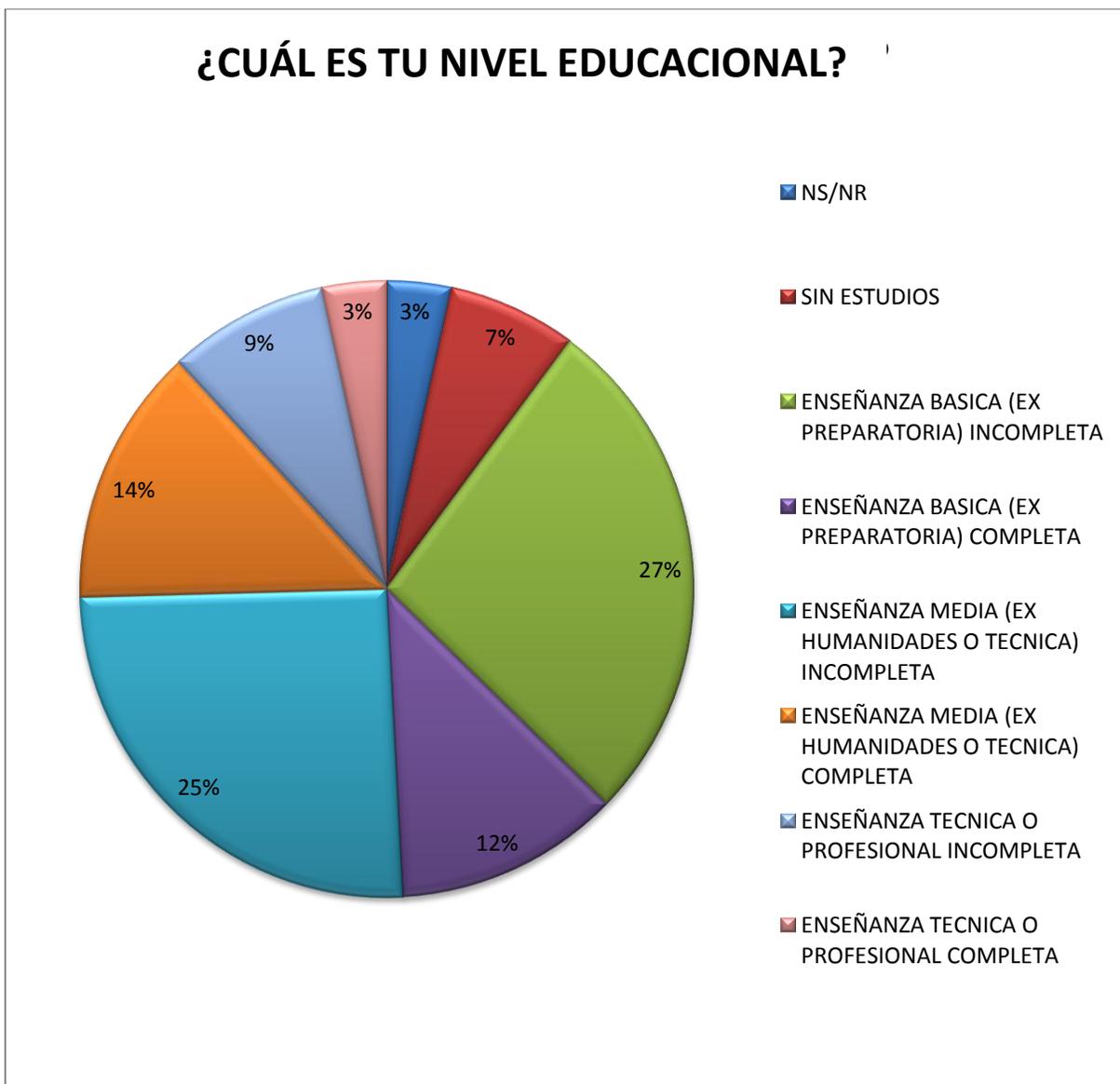


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectado se evidencia que: Casi la totalidad de los usuarios de EFAD son de nacionalidad chilena, o sea, un 95% de los entrevistados. También se identifica un 3% de los usuarios es de nacionalidad Peruana y un 2% no sabe no responde la pregunta realizada.

Cuadro N° 5

Distribución de personas en situación de calle según nivel educacional.



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectados se evidencia que: Un 27% de la población beneficiaria de EFAD, no tiene su enseñanza básica completa. Además, se logra identificar a un 7% sin estudios formales. Se identifica a un 25% de personas las cuales no tiene su enseñanza media completa y, de forma positiva, a un 14% de usuarios que si ha terminado su enseñanza media.

Cuadro N° 6

Distribución de personas en situación de calle según tiempo de vida en calle.

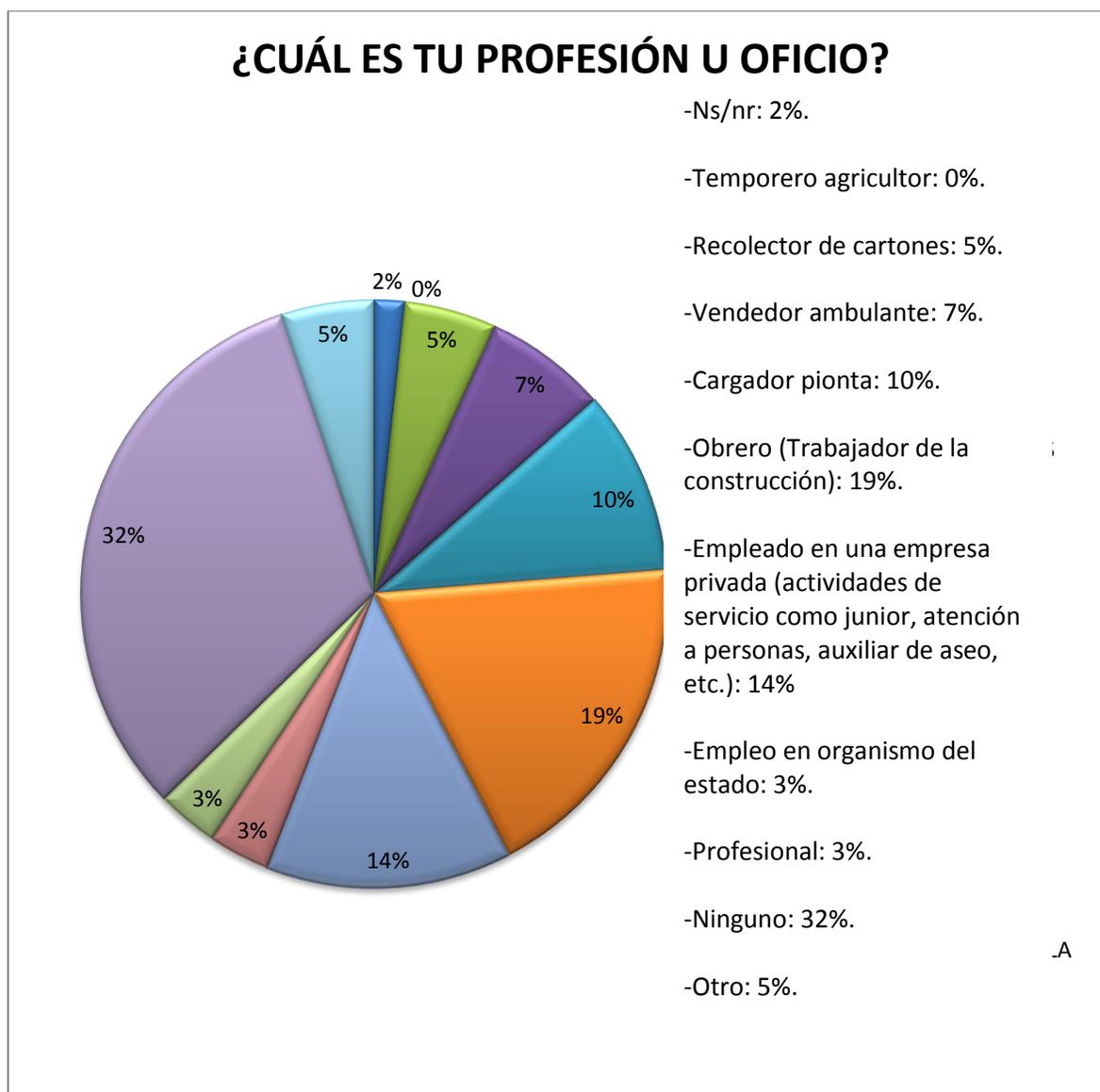


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectados se evidencia que: Se identifica que un 25% de los encuestados lleva más de cinco años viviendo en estas condiciones, seguido por un 20% que pernocta entre uno y tres años en estas circunstancias. Como tercera gran cifra, nos encontramos con un 19% de personas que lleva entre uno y tres meses en tales condiciones.

Cuadro N° 7

Distribución de personas en situación de calle según profesión u oficio.



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

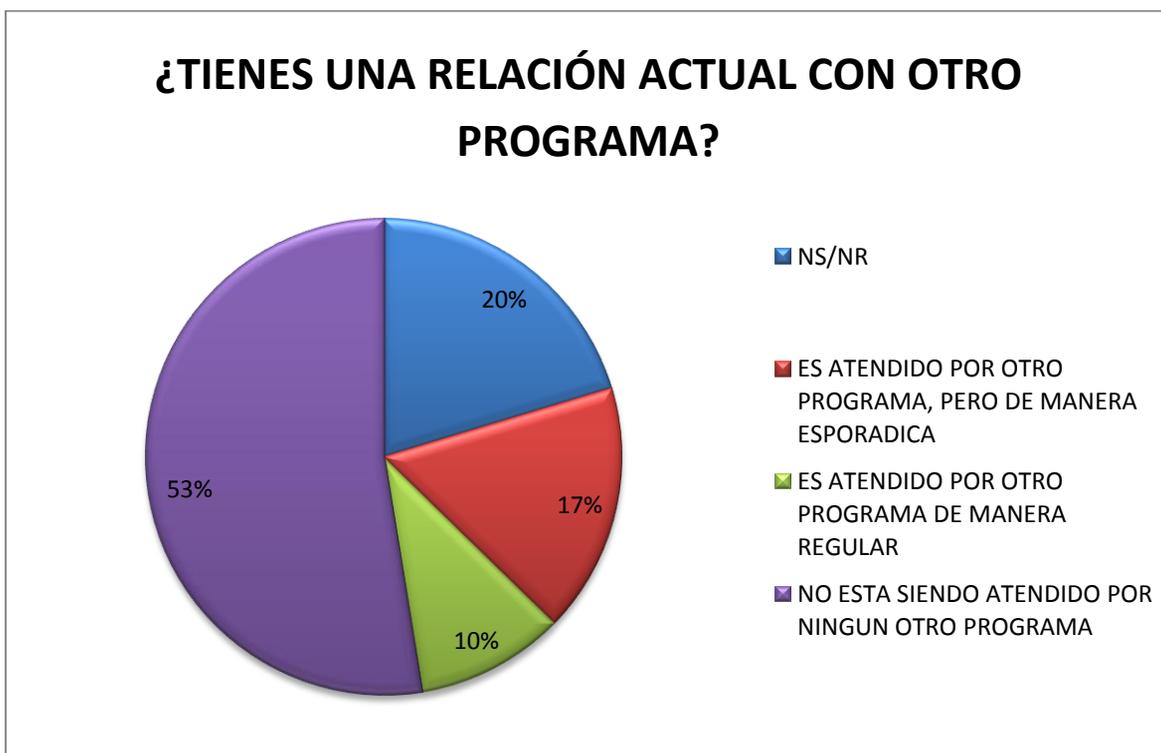
Según los datos recolectados se evidencia que: Un 32% de los usuarios de EFAD no presenta ninguna profesión u oficio, por otro lado, nos hallamos con un 19% de beneficiarios los cuales se desenvuelven en el área de la construcción, ya sea como jornaleros, carpinteros o enfierradores.

También, se identifica a un 14% de personas que tiene como profesión el trabajar de empleado en una empresa privada, desarrollando trabajos de aseo, junior o atención de personas.

Como tercer gran porcentaje, se identifican a los cargadores o pionetas, este oficio representa el 10% de la muestra grafica. Dejando en cuarto lugar a los vendedores ambulantes, quienes representan un 7% de los usuarios de la institución.

Cuadro N° 8:

Distribución de personas en situación de calle según relación con otro tipo de programa.



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectados se evidencia que: Un 53% de los usuarios expresa no tener ninguna relación con otro programa, esto quiere decir que solo EFAD está manteniendo un trato con los beneficiarios catastrados. Empero, se identifica que un 17% de las personas en situación de calle de la institución, sostiene que si están siendo atendidos por otra institución, pero de manera esporádica. Por otro lado, nos encontramos con un 20% de personas que no saben no responden a la pregunta ejecutada. Por último, un 10% mantiene que si esta atendido de manera regular por otra organización.

Cuadro N° 9:

Distribución de personas en situación de calle según espacio donde vivían antes de llegar a situación calle.



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectados se evidencia que: Un 29% de los usuarios de EFAD antes de encontrarse en situación de calle, vivió en la casa de un amigo, conocido o familiar. En segundo lugar, nos encontramos con un grupo de usuarios los cuales antes de llegar a situación de calle, pernoctaban en una residencia u hospedería, el número de personas con estas características es de un 15%, al igual que los beneficiarios que vivían en un centro penitenciario o de reclusión, también presentan la misma cifra. En cuanto a las personas que pernoctaban en su casa, departamento o pieza, representan un 9% de la población encuestada y un 7% los que tenían como hogar otro tipo de residencia.

Cuadro N° 10

Distribución de personas en situación de calle según situación que los lleva a vivir en calle.

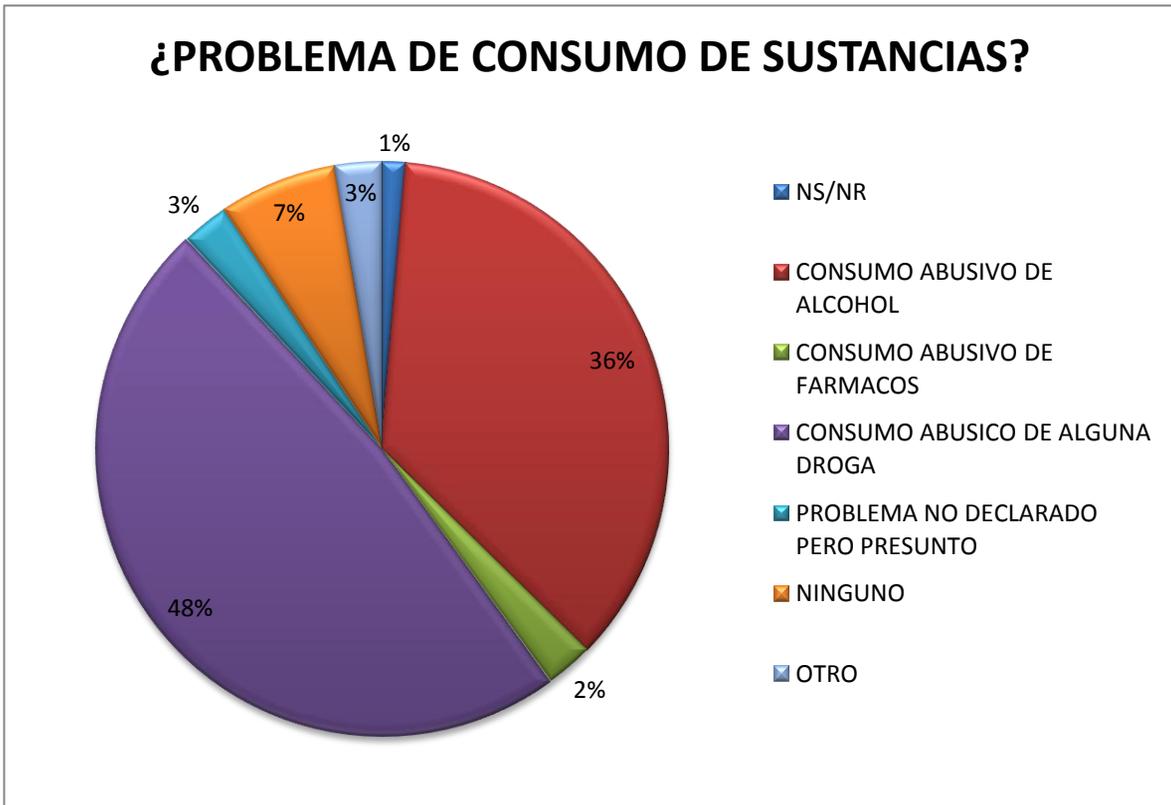


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectados se evidencia que: Un 24% de los usuarios de EFAD, manifiesta haber llegado a su condición debido al consumo de drogas, También se observa que un 14% de los usuarios, gatilla su condición de calle debido a dificultades económicas. Además, nos encontramos con un 13% de usuarios que expresa haber llegado a esta situación debido a crisis o problemas familiares. Con un 11%, las causas de problemas con la justicia y decisión propia se ubican dentro del grafico como motivos de optar por vivir en la calle, y un 9% por ciento explica haber llegado a estas circunstancias por otras razones.

Cuadro N° 11

Distribución de personas en situación de calle según situación de consumo.



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectados se evidencia que: Un 48% de los usuarios de EFAD, declara consumir alguna droga. Por otro lado, nos encontramos con que un 36% de los usuarios afirma tener un consumo abusivo de alcohol (una cantidad importante de los entrevistados declara consumir alguna droga, y al mismo tiempo consumir alcohol), en tercer lugar, un 7% de las personas entrevistadas plantea no tener ningún problema de consumo.

Cuadro N° 12

Distribución de personas en situación de calle según actividad laboral y la recepción de remuneraciones por esta.

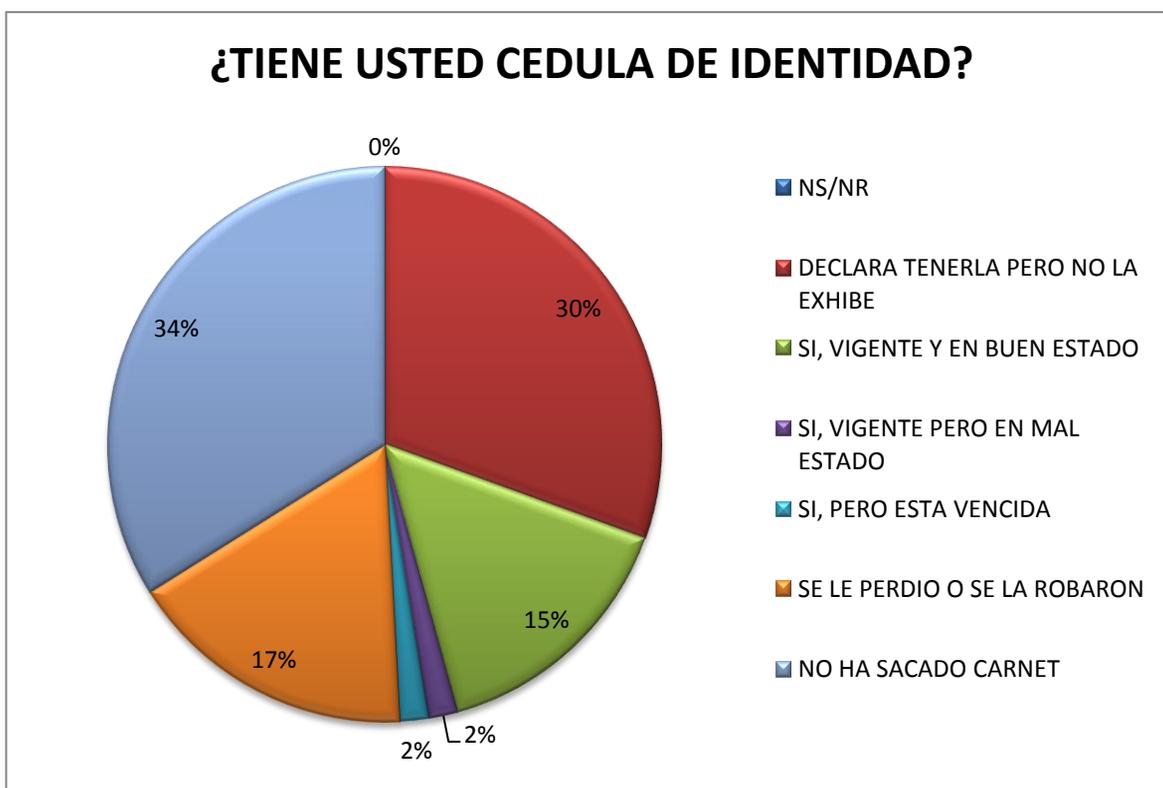


Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta “Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle.”

Según los datos recolectados se evidencia que: Un 59% de los usuarios de la institución manifiesta tener actualmente algún trabajo por el cual reciba dinero. También, en el mismo gráfico, se aprecia que un 22% de los entrevistados no tiene ningún trabajo por el cual reciba dinero, y un 17% explica no presentar algún medio que le permita percibir ingresos, pero si estar en busca de algún trabajo.

Cuadro N° 13

Distribución de personas en situación de calle según tenencia de cédula de identidad.



Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta "Cuadernillo Calle 2012 para persona en situación de calle."

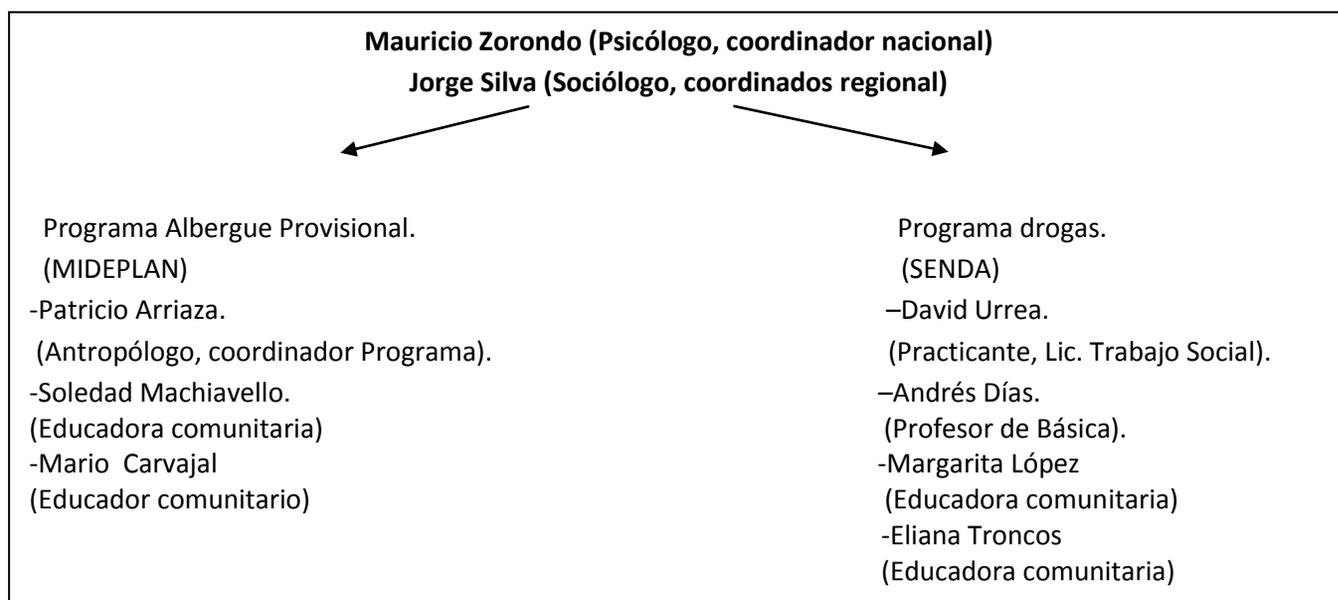
Según los datos recolectados se evidencia que: Un 34% de los usuarios expresa que no ha sacado cedula. En la misma pregunta, un 30% plantea tener cedula pero no la exhibe, y un 15% presenta la cedula vigente y en buen estado.

En este ítem, se explican las características principales de un usuario tipo de la institución, los datos expuestos nos ayudan a formarnos un modelo general de cuáles son los (a) beneficiarios (a) directas. Además, comprendemos él como a través de la historia de nuestro país ha ido evolucionando la problemática de la gente de calle.

1.6 Descripción del proceso de clasificación y jerarquización de necesidades o problemática a intervenir.

Durante la primera semana en la cual el practicante comienza a vincularse con el equipo de intervención, éste participa en la reunión inicial de coordinación del año, en la cual se delimitan tareas y objetivos a cumplir para los primeros tres meses de acción dentro de la comunidad. En este espacio, nos encontramos con dos programas los cuales serán ejecutados el primer trimestre del 2013, intervenciones que están guiadas por dos equipos distintos, pero que mantienen un mismo objetivo (Fortalecer los vínculos entre el individuo y la comunidad, por medio de estrategias de intervención comunitaria que apuntan a la prevención, el tratamiento y la reducción de daños en los efectos del uso de drogas en las personas).

Los equipos están conformados por:



De acuerdo al encuentro de coordinación, se solicita al practicante asumir la conducción de uno de los equipos, el cual aplicará el Programa Drogas (SENDA) en la población Carol Urzúa.

Según lo explicado, la tarea consiste en organizar la ejecución de tres talleres de organización comunitaria, estos son: Escuela de reforzamiento, taller de Reiki y construcción de un Comité de vivienda (se le plantea esto sin la entrega de ningún diagnóstico o documento que explica las condiciones de la comunidad, a lo cual el practicante deberá indagar).

En concordancia con las necesidades de la institución, esto ayudará a fortalecer la organización comunitaria, implementando en la población espacios de reunión e interacción entre los habitantes del sector.

Los profesionales de EFAD, resaltan que estos talleres cuentan solo como actividades de “enganche”, en donde los usuarios participan del servicio entregado y desde ese momento se intenta cambiar las formas de pensamiento que funda el sistema de relaciones excluyentes hacia las personas en sufrimiento social.

Se resalta por parte del equipo en su conjunto; *“SERÍA BUENO QUE A ESTOS TALLERES ASISTIERAN POR LO MENOS UNO DE LOS USUARIOS EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL GRAVE”*, refiriéndose a personas que están en situación de calle (Reunión técnica EFAD Enero, 2013).

Según la capacitación entregada, en torno al modelo de intervención ECO2, ejecuta el día jueves 31 de enero del presente año, y en relación con la tarea encomendada al practicante, se sostiene:

“Tratamiento comunitario es un conjunto de acciones, instrumentos, prácticas y conceptos organizados en un proceso que tiene como fin el mejoramiento de las condiciones de vida de las personas que abusan de drogas en situaciones de exclusión social grave, y el mejoramiento de las condiciones de vida en las comunidades locales en la cual ellos viven y los operadores trabajan (Capacitación equipo EFAD Enero 2013, M.Zorondo.).

Por otro lado, el practicante, en una serie de visitas a la comunidad, identifica a través de la observación no participante, que gran parte de los pasajes y plazas que conforman la población, se encuentran con escasa dinámica social, o sea, no se identifican niños (as) jugando o vecinos (as) relacionándose, es decir, escasa vida comunitaria, viviendas con altas rejas y distintos sistemas de seguridad, lo cual caracteriza a una comunidad muy individualizada, con pocas relaciones y sin una dinámica asociativa.

También, en el proceso de detección de necesidades, se le realiza una entrevista semi-estructurada a la presidenta de la junta de vecinos de la comunidad, la cual nos explica sobre la dinámica comunitaria, las características sociodemográficas, las características socioeconómicas, los ritos y los mitos en el sector. *(Anexo diagnóstico comunitario Carol Urzúa, Práctica Integrada EFAD, Enero-Marzo. 2013)*

Todo lo recolectado, en las distintas instancias, tanto formales como informales, ayudan al practicante a desarrollar un análisis general de las necesidades de la institución y de la comunidad, podemos identificar, que éstas no están alejadas unas de otras, ambas instancias presentan cierta sintonía en fortalecer el desarrollo comunitario.

Se destaca; para la recolección e identificación de las necesidades de la comunidad, se decide la utilización de distintas técnicas, la primera, gira en torno a la entrevista grupal. En este espacio se recolecta información desde el equipo de intervención institucional con respecto a las tareas a cumplir y la dinámica comunitaria. Además, se desarrolla por parte del practicante, la observación comunitaria no participante, identificando en el espacio concreto (comunidad) la dinámica del sector. Y por último, se construye una entrevista semi-estructurada, la cual nos ayuda a recolectar información desde la presidenta de la junta de vecinos, en relación a temas específicos.

Jerarquización de las necesidades

Según lo recolectado, mediante distintas técnicas utilizadas, se concluye que la comunidad presenta 3 necesidades inmediatas de intervención, estas son:

1.-	Generar espacios de participación comunitaria
2.-	Vincular a la comunidad con instituciones del sector seguridad ciudadana.
3.-	Vincular a la comunidad con institución del área del sector vivienda.

Con las necesidad ya identificadas y jerarquizadas, el estudiante decide intervenir solamente dos de estas, pues los objetivos de la institución, el tiempo para trabajar en ellas, y los recursos disponibles, no permiten enfrentar las tres problemáticas al mismo tiempo. A lo cual, el Generar espacios de participación comunitaria, ayudaría a incentivar el trabajo en equipo dentro de la comunidad, incentivando la democracia directa, el respeto a las ideas de los demás y la solidaridad entre pobladores, generando al interior del sector, un conjunto de personas empoderadas y dispuestas a articular el trabajo comunitario en la población.

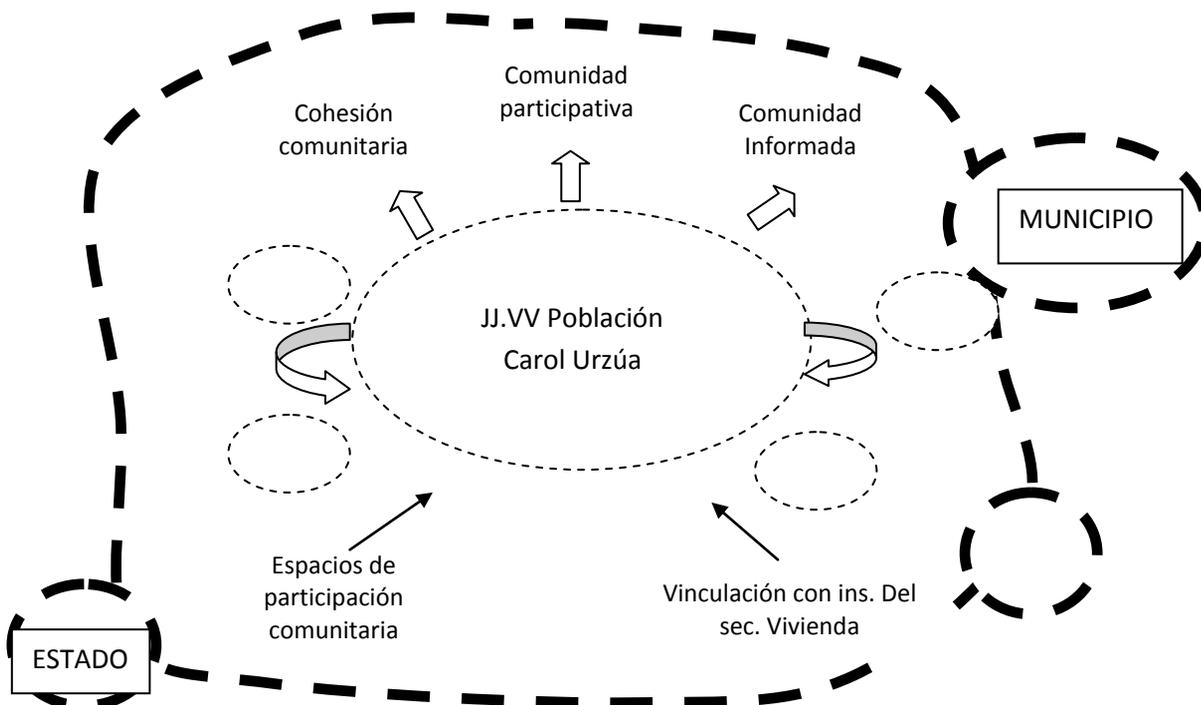
El segundo punto a intervenir, sería; Vincular a la comunidad con institución del área del sector vivienda. Con esto se espera, activar a un parte de la gente en torno a un objetivo

especifico, obtención de la vivienda, y desde este espacio incentivar la transformación del paradigma del individuo sobre la colectividad.

Desde la TGS, teoría utilizada en el marco teórico de nuestra sistematización, graficaremos la dinámica que se genera con el ingreso de nuevas energías coordinadas desde EFAD y ejecutadas por el practicante hacia la comunidad a intervenir.

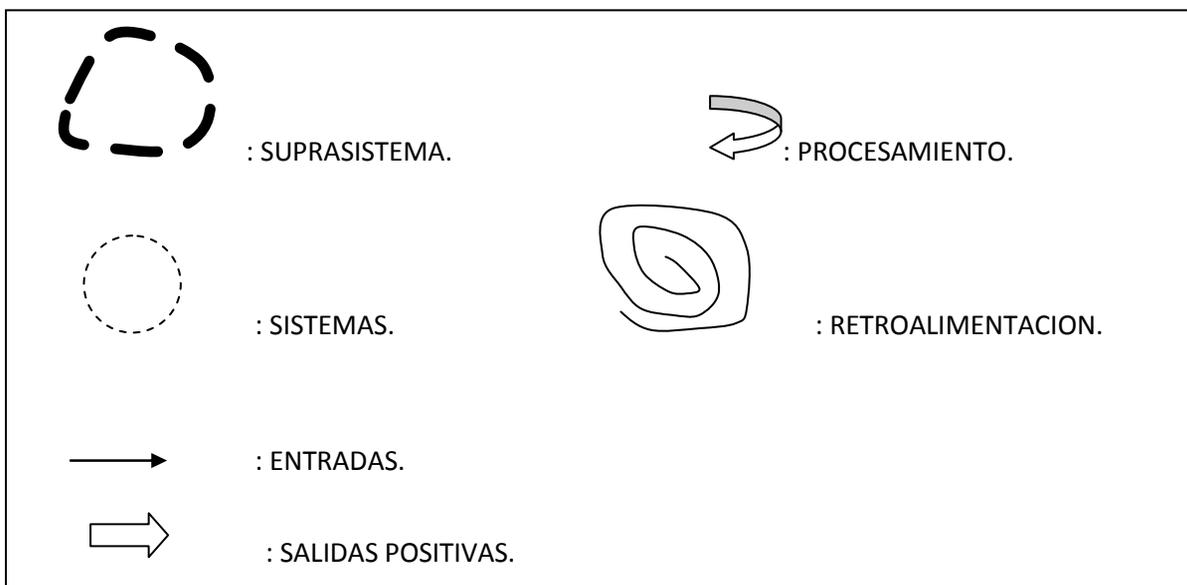
Es fundamental recordar que este grafico es de exclusiva creación del practicante, intentado dar a entender de forma didáctica la intervención a realizar.

Dinámica comunitaria con ingreso de nuevas energías según perspectiva del practicante basándose en la TGS.



Fuente: Elaboración grafica propia a partir de la TGS

Simbología



Se destaca, durante la etapa de detección y clasificación de necesidades, se generan espacios cotidianos (Asamblea, conversaciones y encuentros informales) donde la comunidad comparte y conversa la información que ingresa al sistema, desarrollando una dinámica circular de información, con energías nuevas y en una constante transformación (PROCESAMIENTO).

2.- METODOLOGÍA DE LA SISTEMATIZACIÓN

2.1 Delimitación de la experiencia a sistematizar.

Dentro del proceso práctico conducido por el estudiante, se decide sistematizar solo parte de la experiencia vivida, pues, se considera fundamental lograr compartir lo realizado con nuevos alumnos, los cuales decidan trabajar con personas y desarrollar actividades de ingreso a una población, comunidad, o sector determinado. En la misma dirección, debemos tener en cuenta, que dicho proceso práctico obtiene resultados positivos para el practicante, para la comunidad y la fundación, lo cual permite entender paso a paso el cómo implementar una acción de abordaje comunitario sin tener mucha información o redes del sector. También, hay que tener en cuenta todo el material teórico bibliográfico que se utiliza en el acercamiento a la praxis de la intervención, implementando teorías y modelos muy ricos en su consistencia y prácticos para el trabajo de un profesional del área social.

La parte elegida para dicha tarea, son los tres talleres de “enganche” (acercamiento del interesado a la comunidad) efectuados en la población Carol Urzúa, sector Jorge Inostroza). Estas actividades, son organizadas debido al proceso de recolección de necesidades que implementa el practicante de la comunidad a través de distintas y técnicas de levantamiento de información. Esta acción, arroja como explica la etapa uno punto seis, tres posibles áreas de intervención. La primera gira en torno a generar espacios de participación comunitaria. En segundo lugar, según lo rastreado, nos encontramos con el vincular a la comunidad con instituciones del sector seguridad ciudadana. Y por último, pero no por eso menos importante, se detecta la necesidad de vincular a la comunidad con institución del área del sector vivienda.

De acuerdo al tiempo (dos meses) y los recursos disponibles, el estudiante toma dos de estas necesidades y las trabaja en conjunto con la comunidad. Para la generación de espacios comunitarios, se decide implementar un taller de reforzamiento académico para los hijos e hijas de los vecinos del sector. Además, se efectuara, con el mismo objetivo, un taller de Reiky y relajación para los vecinos.

Por otro lado, y según lo recolectado, el practicante apoyara desde lo técnico, la construcción de un comité de vivienda en la población, fortaleciendo así el vinculo entre la comunidad y la institución del sector vivienda.

Estos tres talleres son los que se sistematizara para la defensa de titulo del practicante.

Criterios generales de selección del objetivo

De acuerdo al proceso práctico, se logra a través técnicas de recolección de información, diagnósticos, etc. Seleccionar como desafío a sistematizar tres necesidades sentidas de la población. Actividades las cuales, ayudan a fortalecer la organización comunitaria, a vincular a la población con instituciones significativas del estado y, sobre todo, a visualizar en la comunidad la gran posibilidad de organizarse para el cumplimiento de un objetivo. Hoy la población Carol Urzua, se encuentra en estado de alta vulnerabilidad social, debido al abandono desde las instituciones gubernamentales. Pero sobre todo, al alto consumo y venta de sustancias ilícitas.

También, se subraya que la aplicación de estos talleres, ayudara a la institución EFAD, a fortalecer su más su vínculo con la comunidad, logrando de esta forma trabajar con la personas en situación de calle sin mayores problemas por parte de la comunidad, mejorando la acción de la fundación en sus intervenciones.

Destacamos, en el proceso de trabajo con las personas beneficiarias de los talleres, también se incentiva el ingreso de personas que se encuentran en sufrimiento social (vida en calle), implementado un modo de tratamiento revolucionario e innovador incluyendo a las personas del sector y la comunidad en el proceso de recuperación del usuario calle. Es decir los talleres ejecutados se prestan de espacio de vínculo entre las personas de calle y las personas que no lo son, generando una aceptación por parte de los vecinos los cuales ayudan a mejorar las condiciones de vida (cotidiano) de los usuarios calle.

2.2. Fundamentos de la sistematización.

La experiencia del practicante y la sistematización de lo vivido, ayuda a crear un perfil del profesional del trabajo social el cual no existe hasta la fecha en la institución. La construcción de redes, la capacidad de conducir procesos y organizar equipos, entre otras cosas, definen las tareas a cumplir del futuro profesional que trabaje en EFAD.

Por otro lado, la nueva forma de intervención con personas en situación de calle implementada desde EFAD, fortalece la inclusión de la comunidad para un tratamiento en personas con alto consumo de sustancias. Esto se vuelve muy atractivo, pues, se contrapone a la estructura de tratamiento clínico (abstinencia total para el comienzo del tratamiento) para personas en situación de calle y con consumo abusivo. Dentro de un tratamiento comunitario, podemos destacar que se ha fortalecido la experiencia sistematizada desde Andrew Tatarsky, la cual nos explica que *“la reducción de daño rechaza la presunción de que la abstinencia es el mejor o el único objetivo aceptable para todos los consumidores problemáticos de drogas y alcohol. La reducción del daño*

considera que el uso de sustancias va variando a lo largo de un continuo de consecuencias dañinas para el usuario y la comunidad” (Tatarsky, 2002: 2). Esta nueva experiencia de tratamiento de drogas, sirve de ayuda para toda aquella persona que intente desarrollar nuevas técnicas de intervención en drogas, intentando abandonar los abordajes clásicos (tratamientos farmacéuticos, comunidad terapéuticas, abstinencia total, etc.).

Se resalta, esta forma de abordar el tratamiento en consumo de estupefacientes, es una aporte cualitativo a la intervención y trabajo comunitario, es por esto, que la sistematización de esta práctica profesional, se transforma en una necesidad para entender el cómo podemos generar una aporte a las personas en situación de calle desde su comunidad o entorno.

También, en pro de los positivos vínculos académicos que se han generado desde EFAD, para con la carrera de licenciatura en trabajo social (UNAP), es de vital importancia entregar un documento académico de relevancia a la institución cooperante. De esta forma, el lazo profesional entre instituciones, se solidifica cada vez más, permitiendo además, a los futuros practicantes que ejecuten su proceso práctico en esta institución, contar con un documento de sistematización sólido para cualquier instancia.

2.3. Objetivo de la sistematización.

Sistematizar la experiencia de intervención social implementada en EFAD en el primer semestre del año 2013, con la finalidad de relevar estrategias efectivas para ofrecer alternativas replicables de intervención comunitaria en el área de consumo problemático de sujetos que se encuentren en situación de calle en la población Carol Urzúa.

2.4. A.- Tipo de sistematización en función del momento de inicio.

El tipo de sistematización que se presenta, es de carácter retrospectiva, ya que el estudiante en práctica la elabora y trabaja en ella con una experiencia ya cumplida. De esta forma, se espera generar un aporte a futuras intervenciones similares.

2.4. B.- Metodologías y técnicas.

Para comprender claramente la construcción de nuestra sistematización, el practicante decide dividir el proceso metodológico en tres instancias. La primera es la etapa diagnóstica. La segunda, es la etapa de planificación y ejecución. Y por último, la instancia evaluativa o evaluación.

Destacamos:

1.- **Diagnóstico:**

Para la recolección de información y la concreción de un diagnóstico sólido. El practicante toma como metodología de construcción las siguientes etapas:

- **Contextualización institucional:** con la intención de conocer claramente el espacio en el cual se moviliza el practicante, es que recolecta la mayor cantidad de información con respecto a la institución fiscalizadora de la práctica profesional. Para esto se utilizan técnicas tales como recolección bibliográfica, entrevistas semi-estructuradas, entrevistas estructuradas, reuniones de equipo.
- **Perfil del usuario:** Con la intención de entender la dinámica de consumo, realidad cultural, realidad laboral, dinámica geográfica, entre otras características, el practicante decide profundizar sobre el perfil del usuario. De esta forma entender claramente a la personas en situación de calle. Las técnicas utilizadas son. Recolección bibliográfica, Desarrollo de encuesta, entrevista semi-estructurada, observación no participante.
- **Proceso de detección y clasificación de necesidades:** Con la intención de entender la dinámica comunitaria, las necesidades de sus pobladores y la de la institución (EFAD). El practicante decide detectar e identificar dichas necesidades. Para esta acción, se utiliza como técnica la entrevista estructurada y semi-estructurada a informantes claves de la comunidad y de la institución, vistas domiciliarias a informantes de la comunidad, revisión bibliográfica con respecto a la comunidad, observación no participante, participación en reuniones de la comunidad y de la institución.
- **Estructura de marco teórico:** Con la intención de darle una estructura teórica a lo recolectado, es que se construye un marco teórico de análisis de las necesidades y problemáticas de la comunidad, para esto se utiliza como técnicas la recolección bibliográfica y la entrevista semi-estructurada.
- **Modelo de intervención:** Con la intención de encaminar la intervención a ejecutar, el practicante utiliza el modelo de Investigación Acción Participación en el abordaje para el trabajo en la comunidad. Para esto las técnicas utilizadas son la recolección bibliográfica y la entrevista semi-estructurada.

Se destaca. Para la construcción de la etapa diagnóstica, el practicante utiliza metodologías de carácter cualitativas y cuantitativas. Desarrollando de esta forma un mejor análisis de la realidad comunitaria.

2.- Planificación y ejecución:

- En esta etapa del proceso metodológico, se utiliza como modelo conductor de intervención el ECO2 (Epistemología de la Complejidad y Ética Comunitaria). También, de forma aleatoria, se recurre al modelo de intervención de Organización Comunitaria, apuntando siempre al fortalecimiento e independencia de la comunidad.

Por otro lado, las técnicas ocupadas en el proceso de planificación y ejecución son Focus grupo, entrevista no estructurada, conversatorios, foros, capacitaciones, proceso de propaganda y publicidad comunitaria, vista domiciliaria, actividades lúdicas, carta Gantt.

3.- Evaluación:

- Para el proceso evaluativo de las acciones realizadas, utilizaremos el modelo de medición de cumplimiento de objetivos llamado Sulbrant, técnica la cual mide el cumplimiento de los objetivos e indicadores técnicos lo planeado a través de porcentajes de desempeño. Dividiendo las tareas en NO LOGRADO, MEDIANAMENTE LOGRADO Y LOGRADO. Esto nos permitirá verificar si lo ejecutado en la comunidad Carol Urzua cumple su misión o no.

3.- DESCRIPCIÓN DE LA EXPERIENCIA PRÁCTICA

Proceso de planificación de actividades de intervención.

Si bien EFAD, llevaba un pequeño trabajo en el sector de intervención con los usuarios en situación calle, la injerencia del practicante, aportando en la dinamización de la comunidad con estos tres talleres, ayudaría a fortalecer la organización comunitaria. Además, de visualizar a la institución ante los pobladores del sector.

Es por esto, que para el trabajo a ejecutar (aplicación de tres talleres socioeducativos), la dirección de la fundación toma la decisión de incluir como apoyo para el proceso a un profesor, también estudiante en práctica de la universidad Arturo Prat. Además, se suma una secretaria, para el orden administrativo y tareas en general coordinadas por el practicante de T.S⁴⁷.

En una primera instancia del proceso de planificación, el practicante T.S, coordina una reunión con los otros dos participantes del equipo (Profesor practicante y Sec. administrativa), con la intención de conocer la totalidad del equipo, presentarles las acciones a realizar en cuanto a los talleres, acercar posiciones con respecto al trabajo a realizar y, sobre todo, compartir y aunar posiciones.

En la misma dirección, el equipo encabezado por el practicante, trabaja arduamente para concretar el término de la carta de navegación (estructura que guía temporalmente el proceso práctico). En este trabajo, el Profesor estudiante en práctica realiza un gran aporte, debido a la capacidad que tiene los pedagogos en desarrollar planificaciones académicas.

Dando término a lo organizado, se concreta el trabajo. Hay mucha satisfacción en el equipo y se reparten las tareas para realizar una presentación ante la totalidad de los profesionales de la institución. Aquí, se explicara lo planificado.

Carta de navegación para la ejecución de los talleres. Producto de la planificación de tareas a ejecutar.

CARTA DE NAVEGACIÓN, INTERVENCIÓN COMUNIDAD CAROL URZUA

ENCARGADO:	DAVID URREA
TALLER:	ESCUELA DE REFORAMIENTO- TALLER DE REIKI-COMITÉ DE VIVIENDA.
MES:	ENERO

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domin-go
14	15 Reunión de coordinación equipo de droga.	16 Reunión del equipo de coordinación. Estructurar la carta de	17 Construcción propuesta educativa. Taller escuela de	18 Finalizar propuesta educativa.	19	20

⁴⁷ Trabajador Social.

		navegación.	reforzamiento.			
21 Presentación de la propuesta a la totalidad del equipo Efad.	22 Tarde de creación de la papelería y difusión.	23 Difusión, puerta a puerta.	24 Difusión, puerta a puerta.	25 Tarde recreativa, entrega de difusión, finalización de la propaganda	26	27
28 Entrega de resultados de la propaganda al equipo Efad.	29 Inicio del taller escuela de reforzamiento	30	31 Taller escuela de reforzamiento			

(Construcción propia equipo de trabajo comunitario, 18 enero, 2013)

CARTA DE NAVEGACIÓN, INTERVENCIÓN COMUNIDAD CAROL URZUA
--

ENCARGADO:	DAVID URREA.
TALLER:	ESCUELA DE REFORAMIENTO-TALLER DE REIKI-COMITÉ DE VIVIENDA.
MES:	FEBRERO.

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
				1 Inicio taller de reiki	2	3
4 Reunión de equipo Efad	5 Taller escuela de reforzamiento	6 Reunión comité de vivienda	7 Taller escuela de reforzamiento	8 Taller de reiki	9	10
11 Reunión de equipo Efad	12 Taller escuela de reforzamiento	13 Reunión comité de vivienda	14 Taller escuela de reforzamiento	15 Taller de reiki	16	17

18 Reunión de equipo Efad	19 Taller escuela de reforzamiento	20 Reunión comité de vivienda	21 Taller escuela de reforzamiento	22 Taller de reiki	23	24
25 Reunión de equipo Efad	26 Taller escuela de reforzamiento	27 Reunión comité de vivienda	28 Taller escuela de reforzamiento			

(Construcción propia equipo de trabajo comunitario, 18 enero, 2013)

Ejecución de lo planificado

Convocatoria.

Se destaca. El proceso propagandístico que se presenta dentro de la carta de navegación desde el día 21 de enero 2013, partiendo con la exposición de lo planificado al equipo, hasta el día 25 del mismo mes y año, tiene por objetivo informar a la comunidad sobre la ejecución de tres talleres que se aplicaran gratuitamente para todos los pobladores.

Llevando a cabo estas tareas, el equipo comunitario (ejecutores de los tres talleres) presenta ante la institución, a través de una exposición, lo trabajado durante días anteriores para la futura intervención en la comunidad Carol Urzua. Aquí, se aceptan críticas, sugerencias y aportes para lograr la perfección de la planificación. Si bien gran parte del trabajo expuesto es preparado por el practicante de T.S, este no recibe muchas críticas y se lo felicita por la gran conducción que entrega al grupo. En la misma ruta, se pegan carteles y se invita a la comunidad a participar de los talleres ofrecidos. Los pobladores identifican al equipo y absorben de buena forma lo expuesto.



(Imagen tomada por equipo comunitario)

Continuando con nuestra carta, se llevando a cabo un puerta a puerta por toda la población, invitando a la gente a participar de los talleres ofrecidos, además de dar a conocer a EFAD ante la comunidad. Durante la caminata por el sector, se decide no continuar con la totalidad de

la ruta planificada, pues hay sectores dentro de la población, en los cuales se presenta alto riesgo delictivo (asalto, robo, violencia, etc.) para el equipo.



(Imagen tomada por equipo comunitario)

Con la intención de dar un cierre artístico y comunitario al proceso de propaganda, el día 25 de enero se organiza una actividad artística cultural, en donde se invitan a cantantes, payasos y pintacaros a participar de este cierre propagandístico. También se realizan juegos criollos en donde los niños y niñas de la población son los más entusiastas en participar. El ambiente que se genera dentro de la población es muy positivo. Las personas vuelven a tomarse los espacios comunitarios (Plaza, calle y sede JJVV.) se activa una serie de redes tales como dueños de negocios del sector, personajes significativos para la comunidad, Iglesia Metodista Pentecostal del sector y presidenta de JJVV población Carol Urzúa. Redes con las cuales no se contaba. A esta iniciativa se suman las personas en situación de calle como observadores no participantes.



(Imagen tomada por equipo comunitario)



(Imagen tomada por equipo comunitario)



(Imagen tomada por equipo comunitario)

Con la intención de dar un cierre a la difusión, se presenta ante el equipo lo ejecutado en el proceso propagandístico. Los profesionales se encuentran muy satisfechos con lo desarrollado por el equipo comunitario e incentivan a preparar más instancias como esta para el futuro.

En cuanto a la particularidad de los talleres ejecutados:

Taller 1:

Escuela de reforzamiento.

Objetivo:

Fortalecer las áreas de matemática y lenguaje para los niños de primero a octavo básico de la población Carol Urzúa

Duración del taller:

Dos sesiones por semana, los días martes y jueves desde el 29 de enero, al 28 de febrero.

Descripción de las Actividades:

Dando inicio a las actividades del taller, el practicante compra con recursos de la institución todos los materiales necesarios para llevar a cabo el primer taller preparado.

En esta instancia, en la ejecución de la primera jornada, se logra recolectar información necesaria para conocer a grandes rasgos la cantidad de personas que participaran. Para esto se aplica una ficha de inscripción en donde se piden datos generales del niño o niña beneficiaria (Nombre, Run, edad, domicilio, adulto responsable, escuela a la cual asiste, curso.). Gran parte de los niños llega con sus padres, lo cual impacta de forma positiva a la credibilidad de los talleres. El equipo se organiza y logra inscribir y recolectar información de los beneficiarios.

En una segunda jornada, se logra coordinar de forma positiva con los niños y niñas participantes el fortalecer las áreas académicas que ellos estimen conveniente, transformando en cierta medida el objetivo inicial, respondiendo a las necesidades sentidas de la población.

Entendiendo lo acordado, en otra jornada, se lleva a cabo el taller, logrando una media de casi 15 usuarios. Los cuales llegan con sus cuadernos y dudas. Estas, son resueltas por los encargados, entre ellos el practicante de TS.

Continuando con las actividades, en una nueva jornada, no asiste Margarita López (Sec. Adm. del equipo), ni Andrés Días (Practicante profesor del equipo). A lo cual el Practicante TS. decide desarrollar una serie de dinámicas entretenidas- educativas como corrida en saco, tirada de cuerda, entre otras. Con la intención de generar continuidad en los talleres. Esta tarea se cumple positivamente y se logra el objetivo. Ante esto, es fundamental desarrollar una reunión urgente de análisis de la situación. Evaluar compromisos, tarea a cumplir y necesidades del equipo.

Acatando lo estructurado en el calendario, se lleva a cabo el taller sin mayores dificultades en una nueva marcha, realizando un trabajo continuo y más organizado con el equipo. En esta instancia se ejecuta una actividad llamada máscaras de papel. Se logra una gran concurrencia y los participantes acatan las instrucciones. De acuerdo a esto, se logra efectuar la primera etapa del taller.



(Imagen tomada por equipo comunitario)

Continuando una nueva etapa, se logra cumplir con la totalidad de las máscaras creadas por los niños y niñas de la población y se realiza un balance positivo de la actividad.



(Imagen tomada por equipo comunitario)

Con el andar de las actividades y la eficacia del equipo, se logran identificar algunas de las dificultades del grupo beneficiario. Al siguiente taller de mascararas de papel, Se visualiza el déficit académico tanto en las áreas de matemáticas y lenguaje en gran parte de los niños y niñas que asisten a los talleres. Esta situación la informa el coordinador general de la fundación, pues el equipo ejecutor de las actividades, por razones de tiempo, no lograra dar una respuesta a dicha problemática. Aquel día, al término del taller, el equipo de trabajo comunitario se queda planificando lo que es el cierre de las actividades en la comunidad, para esto, uno de los integrante del equipo plantea la posibilidad de realizar una gran Chayada⁴⁸ en la población. Para esta idea, se trabaja en conseguir un camión de bomberos y crear una gran jornada para la comunidad de juegos de agua. Se distribuyen tareas y se acuerdan las acciones.

Con un trabajo más consolidado, en un nuevo día, se desarrollan las actividades sin mayores dificultades. Los niños (as) llegan con sus cuadernos y dudas, a lo cual los encargados responden sin problemas. Al término de las actividades, el equipo se queda coordinado la jornada de chayas en la población (actividad de cierre de los talleres), se logran los contactos y se prepara para el día 28 del mismo mes la actividad. Esta es una jornada totalmente nueva para la comunidad, se espera un gran recibimiento y aceptación por parte de la gente.

Ya en el penúltimo taller, El día 26 de febrero, se les explica a los participantes del taller escuela de reforzamiento que el jueves 28 de mismo mes de llevara a cabo el cierre del taller. En esta jornada aplicaremos la idea del juego de Chayas, a lo cual los integrantes del taller deben asistir con ropas acorde a la situación. Esta noticia genera gran alegría entre los participantes. Se destaca que también pueden asistir los padres a esta actividad.

Como último día de asistencia a la comunidad, el practicante de TS. Y el equipo de trabajo comunitario, llevan a cabo la actividad de chayas en la población Carol Urzúa. Con la ayuda de la Compañía de bomberos N°11 España, la actividad se transforma en una gran fiesta para la población, asistiendo padres, niños, personas en situación de calle y vecinos del sector. Todos

⁴⁸ Dinámica de juegos de agua.

disfrutando de la tarde refrescante en la cancha de la población. De esta forma se da cierre a las actividades preparadas por el equipo comunitario de la institución, el cual estaba encabezado por David Urrea Vásquez, estudiante en práctica de la carrera de Licenciatura de Trabajo Social, Universidad Arturo Prat de Iquique.



(Imagen tomada por equipo comunitario)



(Imagen tomada por equipo comunitario)

Taller 2:

Taller de Reiky.

Objetivo:

Promover terapias complementarias en salud y desarrollo de organización comunitaria.

Duración del taller:

Una sesión por semana, todos los días Viernes, desde el 22 de febrero hasta el 28 del mismo mes.

Descripción de las Actividades:

En la lógica de fortalecer la organización comunitaria y genera vínculos desde EFAD con la comunidad Carol Urzúa, es que también, se intenta aplicar un taller de terapias en salud complementarias, taller que es ofrecido desde la institución y sociabilizado con la comunidad,

apuntando a la población adulta de la comunidad. Dicha actividad es coordinada por el equipo comunitario, el cual encabeza el practicante de T.S, pero es ejecutado por Eliana Troncoso, profesora con amplia experiencia en terapias de Reiky.

El día 29 de enero se coordina la ejecución del taller. Se acuerda con la encargada de esta actividad hora de comienzo, lugar de ejecución y hora de término. En este primer contacto, se identifica a una persona muy experimentada, el practicante consulta sobre dudas con respecto al trabajo y se acercan posiciones con respecto al objetivo del taller.

Ya sintonizados en las tareas a cumplir, se lleva a cabo en la población la primera jornada del taller. Como punto negativo, solo asisten 3 personas, de las cuales 2 son niños que participan de la escuela de reforzamiento, un adulto y el practicante de TS. Si bien la asistencia es muy baja, se decide continuar con los talleres para los asistentes en lo que queda del mes.



Preparando la segunda instancia del taller, el practicante en T.S, se comunica con la encargada del taller, recordando el día y la hora de ejecución de este. En esta instancia, la encargada informa que no podrá asistir a las actividades, pues, tiene problemas los cuales le impiden asistir aquel viernes 8 de febrero. Ante esto, el practicante informa a la comunidad a través de carteles pegados en puntos clave de la comunidad, la suspensión de las actividades para dicha fecha.

En una próxima jornada, no se logra desarrollar el taller de Reyki en la población, ya que, no se presenta ningún beneficiario a la actividad. Según el análisis del practicante T.S, esto se debe a la poca continuidad que se le ha dado al taller. Impidiendo ubicar dentro de la comunidad la noción de existencia de este espacio.

En una tercera jornada, se desarrolla el taller en la población. Estas actividades no tienen gran apoyo, pues la gente no participa activamente. Se identifica una baja asistencia debido a lo explicado anteriormente.

El día 22 de febrero se debía aplicar el taller de Reyki, pero, este no se lleva a cabo, pues, no llega nadie a participar. De esta forma se cierra el taller en la comunidad, ya que se acaba el proceso práctico del estudiante de trabaja social.

Taller 3:

Comité de vivienda.

Objetivo:

Propiciar la construcción de un comité de vivienda.

Duración del taller:

Una sesión por semana, todos los días Miércoles, desde el día 6 de febrero hasta el día 27 del mismo mes.

Descripción de las Actividades:

Al igual que los otros talleres ya expuestos, el comité de vivienda es una gran instancia de fortalecer la organización comunitaria, además, de vincular a la comunidad con redes del sector vivienda. En esta perspectiva, también se intentara vincular a usuarios en situación de calle, intentando que la comunidad comparta espacios con los estos.

El día 6 de febrero se lleva a cabo la primera reunión de coordinación con Mauricio Zorondo (Coordinador general EFAD) y Lina Flores (Presidenta de JJVV. Población Carol Urzúa), con la intención de afinar detalles con respecto al taller Comité de vivienda, en adelante CDV. La dirigente vecinal de la población ve con muy buenos ojos la iniciativa. Se afina detalles con respecto a la convocatoria y se comienza a trabajar en la primera reunión con la gente la cual tendrá cabida para el día 13 de febrero.

Un día antes de la primera reunión, el practicante T.S se comunica con la presidenta de la JJVV, con la intención se verificar la convocatoria y confirmar la hora y el lugar de la actividad. En respuesta a lo planteado, la presidenta responde positivamente y se coordina la actividad. Con una estructurada coordinación y un trabajo sistemático, se desarrolla el día miércoles 13 de febrero, la primera reunión del CDV. Espacio al cual asisten casi 60 personas, entre éstas, personas en situación e calle. La asamblea es conducida por el practicante TS. Quien explica el objetivo y la misión a cumplir con este comité.



(Imagen tomada por equipo comunitario)



(Imagen tomada por equipo comunitario)

Se resalta. Según relato de los participantes de la reunión, existe en la comunidad Carol Urzúa un gran déficit habitacional, viviendo en las casas del sector familias muy extensas en situación de hacinamiento. También, en esta actividad, se coordina la próxima reunión, la cual queda fijada para el día 20 del mismo mes.

En la segunda asamblea, se identifican casi 100 personas asistentes a la asamblea del CDV efectuada el día miércoles 20 de febrero. Se estructuran tareas en la asamblea y se deja claro la necesidad de seguir los conductos regulares. Por esta razón, se elige una directiva entre los asistentes y se oficia como tarea principal el conseguir la personalidad jurídica del grupo. Se destaca que en primera instancia fue muy difícil designar a las personas que formarían parte de la directiva del comité de vivienda, pero se logra concretar el objetivo pre dispuesto para la reunión, obtener en este espacio una directiva.

Recordando tareas, e instruyendo a la directiva del comité, el practicante se reúne con los nuevos conductores de esta organización para despedirse del grupo, pues, ya ha terminado su proceso práctico y se ha cumplido el objetivo predispuesto, el cual gira en torno a Propiciar la construcción de un comité de vivienda en la comunidad.

4.- DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS PLANIFICADOS Y NO PLANIFICADOS DE LA EXPERIENCIA PRÁCTICA.

Para lograr un adecuado proceso evaluativo-el cual permita verificar los resultados de cada una de las etapas de nuestra intervención y dar cuenta de la evaluación del trabajo, en las diversas etapas del proceso práctico se ha optado por utilizar el modelo de evaluación Sulbrant. Este modelo permite guiar la evaluación en términos integrales, es decir, durante el proceso de intervención social y además evalúa el impacto del trabajo.

4.1. Modelos de evaluación estratégica o integral

Los modelos de evaluación integral comparten como característica una preocupación que incluye tres elementos: el concepto del programa, su estructuración y sus resultados; la organización misma que lo ejecuta, entendiendo que está inserta en un escenario cambiante; y los tomadores de decisiones y sujetos comprometidos con la evaluación.

4.2. Modelo de evaluación integral de Sulbrandt

Una evaluación integral se interesa por el conjunto de procesos, actividades, agentes y productos que explican los resultados de un programa y/o proyecto. la evaluación de costo-beneficio, de impacto y sustentabilidad, incluyendo los factores que facilitan o obstaculizan el proceso de implementación, y la calidad y pertinencia de los resultados que se obtienen. (SULBRANDT; 2003)

Una evaluación de este tipo debe acudir a enfoques, metodologías y técnicas mixtas y complementarias. Ello significa que se realizará una evaluación de resultado, proceso, impacto y satisfacción y que se utilizarán técnicas cuantitativas y cualitativas.

Sulbrandt (1993) propone un modelo de evaluación integral que toma como punto de partida la conducta real de los actores involucrados, es decir, una mirada “de abajo hacia arriba”. Sugiere utilizar un esquema amplio, multidimensional y multifacético orientado a responder no sólo en qué medida se han logrado los resultados, sino también cómo y por qué.

Dado que hay más de un criterio para evaluar proyectos de intervención (eficiencia, eficacia, equidad, impacto social, etc.), las preguntas básicas de la evaluación y los criterios a utilizar deben ser claramente explicitados. Al formular las preguntas centrales del estudio (¿qué se ha logrado a través del proyecto?), la idea es poder asumir la perspectiva de los principales actores y no sólo de quién encarga el trabajo. Una vez que se tienen las preguntas, se deben ordenar y jerarquizar, determinar objetivos y metas, clarificar su naturaleza y señalar los procedimientos adecuados para medir el desempeño.

Durante todo el transcurso práctico, se han debido transformar ciertas tareas, debido a la necesidad de la comunidad y usuarios (comunidad participante en cada etapa de intervención). Es por esto, que la evaluación de proceso y resultado, es una herramienta fundamental para entender de manera específica, el fin del trabajo. Este modelo es el que logra adecuarse al contexto práctico, ya que el trabajo comunitario, y específicamente en el barrio donde se ejecutaron las intervenciones, necesariamente se debe evaluar proceso/resultado,

considerando que las actividades contempladas apuntan al fortalecer la dinámica comunitaria y el entendimiento de esta por parte de sus integrantes.

4.3. Evaluación:

4.3.1. Etapas: diagnóstico y de diseño de intervención:

En el proceso de construcción diagnóstica y diseño de la ejecución, el aporte de los informantes claves, la comunidad e institución de práctica en su conjunto, se transforma en una herramienta fundamental a la hora de identificar necesidades y dinámica del sector.

Es por esto, que en el proceso de recolección de información y diseño de ejecución, la metodología de trabajo fue considerada la más pertinente en la etapa de diagnóstico de necesidades y diseño de intervención.

4.3.2. Metodología Investigación Acción Participativa (IAP)

La investigación acción participativa es una metodología que apunta a la producción de un conocimiento propositivo y transformador, mediante un proceso de debate, reflexión y construcción colectiva de saberes entre los diferentes actores de un territorio con el fin de lograr la transformación social.

Esta metodología combina dos procesos, el de conocer y el de actuar, implicando en ambos a la población Carol Urzúa cuya realidad se aborda en un proceso co-construcción de saberes y necesidades colectivas.

Es un proceso que combina la teoría y la praxis, y que posibilita el aprendizaje, la toma de conciencia crítica de la población sobre su realidad, su empoderamiento, el refuerzo y ampliación de sus redes sociales, su movilización colectiva y su acción transformadora.

La IAP, por tanto, no rechaza el papel del especialista pero sí plantea la construcción colectiva (practicante-sujeto-comunidad-institución), la cual nos ayuda a encontrar información fiable y útil. De esta forma, aquel que aporta información desde su propia experiencia haciéndose también protagonista de la ejecución de las futuras intervenciones también participa positivamente del proceso.

Debido a lo explicado, se resalta que el modelo utilizado en esta primera etapa fue efectivo y pertinente en su aplicación ya que con el apoyo de la metodología se logra identificar claramente las necesidades del barrio y lo fundamental, desde su propio saber.

4.3.3. Metodología Cuantitativa:

La metodología cuantitativa posee características esenciales que fueron determinantes para el proceso de construcción de perfil del usuario. En este sentido fue vital la recolección en términos cuantitativos ya que permitió contar con datos sistematizados con respecto a las características del sujeto de intervención.

Lo cuantitativo, se relaciona con procesos de generalización de resultados, a través de datos susceptibles de ser contados, pesados y medidos. La generalización de resultados, es posible a través de un valor “n” de muestra matemática, que debe ser representativo a su población.

La metodología cuantitativa permitió recoger y analizar datos sociodemográficos y factores de riesgos asociados a las personas que se encuentran en situación de calle. Esto, con el fin de generar antecedentes sobre un perfil. La metodología utilizada en dicha construcción, fue fundamental al momento de conocer dimensiones desconocidas de los sujetos, tanto para la institución como para el alumno en práctica, lo cual determinó un recurso valioso en términos de ayudar a contextualizar las características de la población usuaria, sujeta de los planes de trabajo elaborados posteriormente.

4.3.4. Técnicas:

Las técnicas utilizadas para la etapa son:

- 1.- Entrevista estructurada.
- 2.- Entrevista semi-estructurada.
- 3.- Observación no participante.
- 4.- Vista domiciliaria.
- 5.- Reunión de equipo y focus grup.
- 7.- Aplicación de encuesta.
- 8.- Explotación de datos estadísticos

Se resalta, las técnicas utilizadas en esta primera etapa fueron efectivas y pertinentes en su aplicación ya que se cumple con el objetivo de caracterizar socio-demográficamente a las personas en situación de calle y por otro lado, recoger las necesidades de la población de manera colectiva.

4.3.5. Recursos:

Los recursos utilizados para esta etapa son:

- 1.- Infraestructura institucional (EFAD).
- 2.- Infraestructura comunitaria (JJVV.)
- 3.- Computadora personal.
- 4.- Cuaderno de campo personal.
- 5.- Transporte institucional.

Se resalta, los recursos utilizados en esta primera etapa fueron efectivos y pertinentes en su aplicación, pues permiten desarrollar sin mayores dificultades lo planificado por el practicante.

4.3.6 Tiempo:

En la construcción de nuestro instrumento diagnóstico, y la co-construcción del diseño de ejecución, se toman dos semanas de trabajo intenso, desde el 2 de enero 2013, al 18 del mismo mes y año. Recolectando información con respecto a las necesidades de la institución y la comunidad.

Si bien se trabaja activamente para el cumplimiento del objetivo, se logra en la fecha estipulada la obtención del instrumento. Por ende, el tiempo fue pertinente para logra la meta.

4.4. Etapa ejecución:

De acuerdo a la necesidad de la institución, el practicante utiliza como modelo de intervención el ECO2⁴⁹. Dicho modelo, fortalece el trabajo en redes, apuntando a educar a la comunidad con respecto a personas que se encuentran en situación de sufrimiento social, de esta forma, la organización en su conjunto es un aporte para el proceso terapéutico del sujeto que presenta alto consumo.

4.4.1. Metodología de Organización Comunitaria.

En la misma dirección y entrelazando los modelos, También el practicante escoge el modelo de Organización Comunitaria para en el proceso de ejecución. Aquí, se proporciona a la comunidad la posibilidad de movilizar los recursos para resolver o prevenir los problemas sociales, Proporcionar medios de interacción entre diferentes sectores (ciudadanos, profesionales, organizaciones, etc.) y Proporcionar a la comunidad un modelo de planificación de acciones mediante el desarrollo de planes, es decir, la movilización de recursos para el financiamiento de las iniciativas⁵⁰.

Se considera que la metodología de trabajo fue adecuada, ya que, debido a la atomización de esta comunidad, los conflictos existentes antes del proceso de la aplicación de los talleres, impedían la posibilidad de movilizar, organizar, proporcionar medios al grupo para superar ciertas problemáticas. La comunidad Carol Urzúa, comienza un nuevo camino, comienzan nuevas relaciones, comienza la nueva dinámica.

Enfocados en lo solicitado por la institución y lo visualizado por el practicante, la metodología aplicada en esta etapa del trabajo, cumple con las metas esperadas.

4.4.2. Técnicas:

Las técnicas utilizadas para la etapa son:

- 1.- Convocatoria.
- 2.- Reunión.
- 3.- Focus grup.
- 4.- Visita domiciliaria.
- 5.- Entrevista abierta y dirigida.
- 6.- Asamblea.
- 7.- Observación participante y no participante.
- 8.- Diario campo.

⁴⁹ Epistemología de la complejidad y ética comunitaria.

⁵⁰ Insumo, Informe de sistematización práctica profesional integrada EFAD, Estudiante David Urrea.

Se destaca, que las técnicas utilizadas en esta etapa fueron efectivas y pertinentes en su aplicación, pues permiten ejecutar lo planificado por el practicante.

4.4.3. Recursos:

Los recursos utilizados para esta etapa son:

- 1.- Infraestructura institucional (EFAD).
- 2.- Infraestructura comunitaria (JJVV.)
- 3.- Computadora personal.
- 4.- Data show institucional.
- 5.- Transporte institucional.
- 6.- Cartulinas.
- 7.- Tijeras.
- 8.- Lápices.
- 9.- Velas.
- 10.- Inciensos.

Se resalta, los recursos utilizados en esta etapa fueron efectivos y pertinentes en su aplicación, pues permiten ejecutar lo planificado por el practicante.

4.4.4. Tiempo:

En la ejecución de la intervención planificada, se toman seis semanas de trabajo intenso, desde el 21 de enero 2013, al 28 de febrero del mismo año. Durante este proceso, se lleva a cabo lo planificado sin mayores dificultades, respondiendo a lo estructurado de forma eficiente y eficaz. Si bien, se trabaja activamente para el cumplimiento del objetivo, se logra en la fecha estipulada todo lo planeado por el equipo, logrando activar dinámica comunitaria dentro de la población Carol Urzúa. Por ende, el tiempo fue pertinente para logra la meta.

4.5. Medición de resultados por indicadores:

De acuerdo a las actividades desarrolladas en la comunidad Carol Urzúa, se obtiene los siguientes resultados (según objetivo específico) en el proceso de evaluación.

OBJETIVO	INDICADOR	RESULTADO	VERIFICADOR
Reforzar las áreas de matemáticas y lenguaje a través de talleres socio-educativos para los niños y niñas del sector.	<p>Óptimamente logrado: Si al menos se desarrollan 3 talleres socio-educativos.</p> <p>Medianamente logrado. Si al menos se desarrollan 2 talleres socio-educativos.</p> <p>No logrado: Si al menos se desarrolla 1 taller</p>	El objetivo se considera óptimamente logrado, ya que se ejecutan 3 talleres socio-educativos en la comunidad.	Se adjunta anexo de verificadores.

	socio- educativo.		
Promover terapias complementarias en salud.	<p>Óptimamente logrado: Si al menos se desarrollan 3 terapias.</p> <p>Medianamente logrado. Si al menos se desarrollan 2 terapias</p> <p>No logrado: Si al menos se desarrolla 1 terapia.</p>	El objetivo se considera Medianamente logrado, ya que se ejecutan solo 2 talleres socio-educativos en la comunidad.	Se adjunta anexo de verificadores.
Propiciar la construcción de un comité de vivienda.	<p>Óptimamente logrado: -si al menos se ejecuta la primera asamblea general del comité de vivienda</p> <p>No logrado: -Si no se ejecuta la primera asamblea general del comité de vivienda.</p>	El objetivo se considera óptimamente logrado, ya que se logra realizar la asamblea general del comité de vivienda.	Se adjunta anexo de verificadores.

Evaluación total por indicadores:

Logro del objetivo general: Incentivar acciones tendientes a la organización comunitaria en la población Carol Urzúa (sector Jorge Inostroza), de la comuna de Iquique, a través de talleres socio educativos que estimulen la participación activa y vinculación con redes del sector vivienda, a implementarse durante los meses de enero y febrero del año 2013.

objetivo específico 1	100%	óptimamente logrado
objetivo específico 2	75%	medianamente logrado
objetivo específico 3	100%	óptimamente logrado

Cálculo: $275 / 300 * 100 = 92\%$ de logro.

El objetivo general de la intervención se considera óptimamente logrado debido a:

Ninguno de los objetivos específicos logrados	No logrado	
Uno de los objetivos específicos logrado	Medianamente logrado	
Dos o tres de los objetivos específicos logrados	Óptimamente logrado	

4.6. Impactos generados por la intervención de manera indirecta:

Todo el proceso práctico que planifica el estudiante, tiene por objetivo el dinamizar la organización comunitaria y al mismo tiempo vincular a la fundación con la comunidad. En el desarrollo de éste, se consideran las opiniones de todos los sectores involucrados, reformulando estrategias y planes de ejecución. Si bien, se logra el cumplimiento del objetivo directo en exposición, también se gatilla en forma indirecta instancias las cuales reafirman la positiva intervención realizada.

Uno de los impactos indirectos de lo trabajado en la comunidad, son los factores protectores para los niños y niñas del sector. Es sabido que dentro de la población Carol Urzúa existe una gran cantidad de niños (as), pero éstos no presentan algún tipo de organización que los visualice ante su misma comunidad. En una sociedad adultocentrista, se nos olvida el rescatar los espacios recreativos, la existencia áreas protegidas como lo fue la dinámica de los talleres escuela de reforzamiento, el desarrollo del vínculo entre los chicos y chicas del sector, reconociendo a sus pares y vinculándose con ellos. Por tanto, uno de los resultados indirectos fue la promoción de los derechos de los niños y niñas, a través de instancias socio-educativas y recreativas.

Por otro lado, se identifica un gran compromiso por parte de la directiva de la JJVV. Con los talleres ofrecidos por la fundación. La presidenta de la agrupación ayuda a difundir las actividades, logrando gran convocatoria en dos de estas. Además, se logra reencantar a la directiva con la dinámica comunitaria. También, se consigue superar la atomización existente entre los pobladores de la colectividad, mejorando las relaciones interpersonales y, además, se concentran las fuerzas de gran parte de los socios en los talleres ofrecidos. Conducción y eficacia en las decisiones a tomar dentro del grupo JJVV.

En cuanto al trabajo realizado con la gente del comité de vivienda. Este logra trabajar de forma autónoma y fuera del proceso del practicante, por la obtención de su personalidad jurídica, vinculándose con instituciones del sector vivienda y consolidando el trabajo de su directiva.

Otro de los beneficios indirectos obtenidos desde el proceso de intervención, son las redes que conoce el practicante, manteniendo contacto con informantes claves de la comunidad, desarrollando vínculo con grupos significativos del sector y absorbiendo toda la experiencia de lo vivido.

Por último, la comunidad Carol Urzúa se encuentra ubicada en un sector de alta vulnerabilidad social, donde el tráfico ilícito de estupefacientes y la delincuencia asoman en la dinámica cotidiana del sector. Pero, a pesar de esto, hay un gran porcentaje de la población, el cual lucha día a día con esta situación. Con el trabajo comunitario y el vínculo con otras instituciones, formales e informales, disminuye el estigma negativo que tiene la comunidad.

5.- CONCLUSIONES Y APORTES DEL TRABAJO SOCIAL

La independencia y soberanía de nuestro país, nos permite tomar decisiones tales como; qué estilo de democracia queremos, qué modo de desarrollo para nuestra región utilizaremos en post del progreso y bienestar de nuestra gente, cuales son las instituciones necesarias para contar con una óptima administración pública, entre otras tantas decisiones importantes.

Hoy, en Chile, el modelo neoliberal de lógica basada en el mercado, se transforma en manual de guía para la planificación y ejecución de las políticas públicas. Con la focalización como bandera de avanzada, los distintos gobiernos han construido una sociedad basada en la estandarización de su población, entregando beneficios y servicios a quien cumplan con los requerimientos de la institucionalidad.

Enfocándonos en las personas en situación de calle, la política pública en la actualidad, presenta una gama de beneficios los cuales intentan prestar ayuda a quienes pasan por esta difícil situación. Apoyo Biopsicosocia, habitabilidad, vinculación con redes, bonos, etc. Son de las tantas acciones que presenta la oferta programática a través del Ministerio de Desarrollo Social y otras instituciones.

Si bien la ayuda está, y es palpable, no deja de ser individual en la intervención. El modelo clínico de tratamiento para personas con alto consumo de sustancias y vida en calle, se transforma en la única herramienta teórica para el abordaje desde la institucionalidad. Dejando de lado el trabajo con base comunitaria, dejando de lado a la población como ente activo en una problemática de salud e higiene.

En otra área. Vinculando el proceso del practicante a una teoría. Se toma la TGS como herramienta explicativa del proceso de intervención. Está, nos ayuda a entender de forma más acabada él como el ingreso de energías, masas o influencias, generan transformaciones en los grupos o sistemas a intervenir. Cambios los cuales, pueden influir en las situaciones de riesgos asociadas al grupo o sujeto de intervención.

Hay que tener en cuenta bajo esta teoría, que los sistemas sociales son autopoieticos. Esto quiere decir que el sistema procesa de forma circular la energía saliente y entrante, encontrándose en una continua mutación.

Los argumentos teóricos utilizados en la sistematización cumplen a cabalidad con los objetivos de la misma. Se logra dar un acercamiento pedagógico y certero a lo trabajado durante el proceso práctico.

En cuanto a los modelos de intervención. Se delimita de forma muy ordenada que modelo utilizar para cada etapa del trabajo. Al momento de la construcción del diagnostico y período de recolección de información, no se debía dejar a la comunidad y la fundación fuera de esta instancia, pues estos son los actores claves en la articulación del proceso. Es por esto, que el modelo de IAP, aporta desde su lógica herramientas para introducir a la comunidad y EFAD

en la elaboración diagnóstica, generando identificación con lo hecho desde una construcción conjunta de los instrumentos.

En la etapa de ejecución, el modelo de Organización comunitaria aporta de forma positiva a la aplicación de lo planificado. El empoderamiento de la comunidad, la activación de las redes en todas sus áreas (institucionales y no institucionales) calzan de manera perfecta con lo proyectado. El que la comunidad se movilice por sus propios objetivos, como lo muestra el trabajo del comité de vivienda, ayuda al fortalecimiento de esta organización. Pero de forma indirecta, también vigoriza la capacidad de liderazgo en el grupo y el vínculo entre los sus integrantes.

Si bien ambos modelos son elegidos por el practicante de acuerdo a sus características y el momento de intervención. La institución cuenta con su modelo propio de trabajo. El ECO2, basado en la lógica de redes, fortifica bastante lo trabajado en las distintas fases. Este modelo con lógica comunitaria, ayuda a entender en un primer momento lo buscado por la institución, y por otro lado encamina la intervención y pone límites a lo preparado por el practicante.

Estos tres modelos, ordenados en la ejecución, logran satisfacer las distintas necesidades de los tres entes que trabajan, estudiante en práctica, fundación y comunidad, obteniendo óptimos resultados tanto cualitativos como cuantitativos.

Por otro lado, se destaca el gran objetivo institucional que presenta EFAD al enfocarse en el fortalecimiento de la organización comunitaria. En todos los espacios que se crean, ya sea Escuela de reforzamiento, Taller de Reiky o Comité de vivienda, se intenta transformar las percepciones de los participantes con respecto a los sujetos en situación de calle. Con discursos, conversaciones formales e informales, con ejemplos sencillos, se pretende visualizar la problemática social (vida en calle y alto consumos de sustancias) por la cual atraviesa la población. De esta forma, se involucra a todo en el sector como aporte en el proceso de tratamiento de los usuarios.

En cuanto al trabajo con otros profesionales. Hoy los trabajadores sociales de la universidad Arturo Prat, contamos con herramientas suficientes en lo teórico y práctico para conducir cualquier tipo de intervención, ya sea en familia, grupo o comunidad. En lo implementado en la colectividad Carol Urzúa, el practicante aplica todas sus herramientas en cada una de las intervenciones, Logrando convocar, organizar, conducir, teorizar y atender a gran parte de la comunidad durante su proceso práctico. Estas acciones, si bien cuentan con el apoyo discursivo de otros profesionales de la institución (Psicólogos), el trabajador social practicante es el que entrelaza y cohesionan gran parte de las ideas, pues, para llevar a cabo un trabajo de carácter comunitario, la multifuncionalidad de un trabajador social es la que cumple con los requisitos exigidos.

Hoy la fundación EFAD cuenta con muchas herramientas positivas para el progreso plano del trabajo. óptima infraestructura (oficinas de coordinación) para el trabajo del equipo, un

modelo de intervención estructurado, lo cual sirve de base guía en la intervención, una gran experiencia en el trabajo con gente de calle y sobre todo un equipo muy solidario, ayudan a desarrollar sin mayores dificultades las labores del practicante. Empero, la nula sistematización de los trabajos realizados, una escasa comunicación entre los equipos y una centralización (dirección de las tareas desde la capital, Sgto.) de las coordinaciones, son puntos negativos los cuales afectan el trabajo que se desarrolla.

Es importante resaltar los puntos anteriores, pues esto ayuda a mejorar de forma positiva lo negativo de la institución y a fortalecer lo positivo.

Los profesionales del área social, tenemos mucho que aportar para el mejoramiento de las políticas públicas de nuestro país. El vínculo del Trabajador Social con la comunidad nos ayuda a comprender a fondo las necesidades y problemáticas de Chile. Nosotros (as) somos quienes aplican los planes, programas y proyectos sociales de todas las índoles, esto quiere decir que directa o indirectamente somos el brazo activo del Estado. Por esto, estamos obligados los TS. A transformarnos en actores críticos, desde el aporte y mejoramiento de cualquier modelo de desarrollo que intentan aplicar los gobiernos.

Debemos entender que el gran aporte entregado por el practicante al trabajo social, gira en torno a la recuperación de la intervención con base comunitaria, en una sociedad donde todo se observa desde el sujeto, donde todo se mira de forma lineal y el castigo es la única forma de moldear conductas. Con esta sistematización, volvemos a recuperar la colectividad, el trabajo en conjunto, la opinión de todos, del que dúreme en la calle y el que no, del que consume y el que no. Este es el gran aporte. Por otro lado, debemos tener en cuenta, la necesidad de que la problemática de consumo se transforme en discusión nacional, enfocándonos a una nueva mirada con respecto a las drogas, la cual incluya también a los consumidores en la nueva estructura.

Con respecto a lo pendiente, no se realizó desde el proceso práctico la integración de otras comunidades del sector al trabajo. Nos vinculamos durante todo el proceso práctico con una sola comunidad, con una sola JJVV. Lo cual impide lograr una interconexión entre todo el sector Jorge Inostroza. Entendiendo que el fortalecimiento de los grupos comunitarios de toda esta área ayudaría a abordar de mejor forma a las personas que se encuentran en calle y presentan consumo ya que se identifica que las personas en situación de sufrimiento social desarrollan su dinámica de consumo no tan solo en el sector de Carol Urzúa, sino también, en otras poblaciones colindantes a esta.

BIBLIOGRAFÍA

Mejía-Ortega, Luz. 2007. *Protección social y modelos de desarrollo en América Latina* En Revista Salud Pública N° 9. Universidad de Antioquia. Colombia.

Bello, Daniel. 2012. *Relación Estado/nación, modelo de desarrollo económico y sistemas de partidos en Chile: breve revisión histórica para tratar de entender un cambio de época* Polis N°31 Universidad Arturo Prat. Iquique.

Guerrero. Víctor. 2001. *Los sujetos de la nueva política social* Última Década N°15, Cidpa Viña del Mar.

Alvares. Sonia. 2008. *Focopolítica y Gubernamentalidad Neoliberal, las políticas sociales.* Escuela de Trabajo Social Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.

Candia et al. 2010. *Informe final. Comité de expertos ficha de protección social 2010.* Gobierno de Chile. Santiago.

Huneus. Carlos. 1998. *Tecnócratas y políticos en un régimen autoritario. “Los Odeplan Boys” y “Los Gremialistas” en el Chile de Pinochet.* Revista de ciencia política, volumen 19. Universidad de Católica de Chile, Santiago.

Machín. Juan. 2010. *Modelo ECO2: redes sociales, complejidad y sufrimiento social.* Revista hispana para el análisis de redes sociales, volumen 18, Junio 2010.

Arriagada. Emilio. 2003. *La Teoría de Niklas Luhman.* Centro de Innovación Desarrollo e Investigación Educativa (CIDIE), Universidad Autónoma del Estado de México.

Murillo. Felix. 1999. *¿Qué es la Teoría General de Sistemas?* Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), Sub-Jefatura de Informática Perú

Ritzer. George. 2001. *Teoría sociológica moderna. Capítulo 5, Teoría General de Sistemas.* Interamericana de España. 2001.

Chadi. Mónica. 2000. *Redes Sociales en Trabajo Social. Pp 161.* Universidad Nacional de Colombia, Bogotá. 2000.

Ritzer. George. 2001. *Teoría sociológica moderna. Capítulo 5, Teoría General de Sistemas.* Interamericana de España. 2001.

Barreda. Marcos. 2000. *Holística.* Universidad Católica Andrés Bello. Caracas. Venezuela. 2000.

González. Armando. 2003. *Teoría crítica versus teoría de sistemas: La confrontación Habermas – Luhmann.* Pontificia Universidad Católica Argentina. Buenos aires, Argentina.

Catastro nacional de personas en situación de calle, *Habitando la calle.* 2005, Ministerio de Planificación (MIDEPLAN), Gobierno de Chile. Santiago, Chile.

Tatarsky. Andrew. 2002. *Psicoterapia de reducción de daños. Un nuevo tratamiento para problemas de drogas y alcohol.* Open Society Foundations. Meryland, Estado Unidos.

SULBRANDT, JOSE 1993, *“La evaluación de los programas sociales. Una perspectiva crítica de los modelos usuales”*, en Kliksberg, Bernardo, *Pobreza: un tema impostergable, nuevas respuestas*, México, PNDU/CLAD/FCE.

ANEXO 1

DIAGNOSTICO COMUNITARIO POBLACIÓN CAROL URZUA Y OTROS

Según una entrevista realizada a la presidenta de la junta de vecinos población Carol Urzúa, se logra recolectar información clave para estructurar una imagen general de la comunidad, la cual nos servirá para organizar una intervención mucho más precisa y real. De acuerdo a esto el practicante toma 3 puntos clave como ejes centrales de la entrevista. El primero gira en torno a la realidad sociodemográfica, el segundo específica sobre la realidad socioeconómica y el tercero a los ritos y mitos del sector.

1.-CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

El barrio se compone de un aprox. De 130 viviendas que se encuentran distribuidas en 4 pasajes, donde el número de habitantes circula alrededor de 400 personas (según relato de la entrevistada)

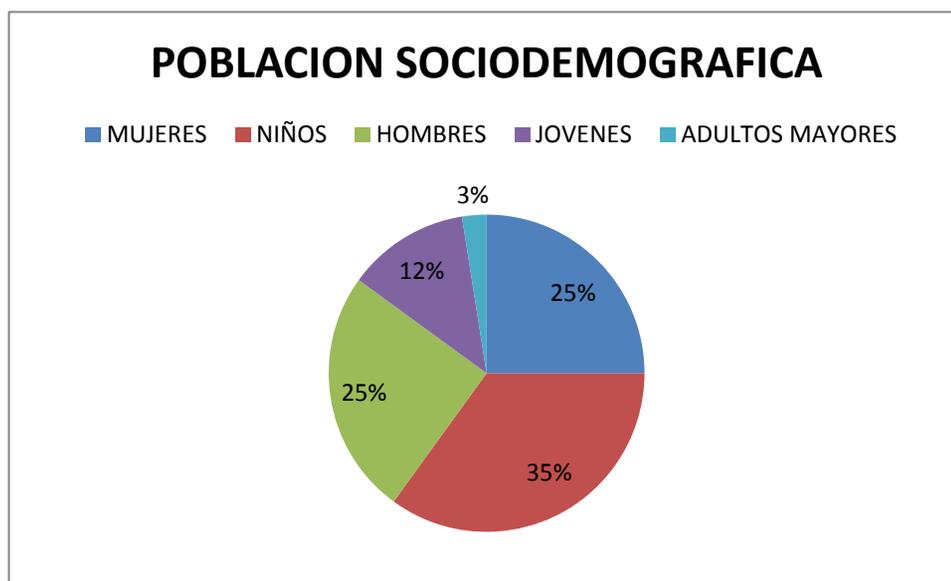
Existen alrededor de 100 mujeres (entre 25 y 55 años)

140 niños/as (entre 1 y 12 años)

100 hombres (entre 25 y 55 años)

50 jóvenes (entre 13 y 25 años)

10 adultos mayores.



Se puede apreciar en el gráfico expuesto, que el 35% de la población de la comunidad Carol Urzúa, son niños (as) menores de 18 años. Además se verifica que la cantidad de los hombres y mujeres de la población es muy similar –según relato de la presidenta de la junta de vecinos– alcanzado un total de un 25%. En cuanto a las personas de tercera edad, se observa que un 3% corresponde a ese rango etario. Y un 12% de los habitantes de la población es un joven o se encuentra sin responsabilidades paternas.

2.- CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS

Según lo recolectado en entrevista a la dirigente destacamos:

En cuanto a la escolaridad:

Un 90% de los menores que viven en la comunidad, se encuentran actualmente cursando algún año de escolaridad.

Un 60% de mayores de edad que viven en la comunidad, ha cursado la totalidad de los años de escolaridad.

Hay un bajo porcentaje de personas que se encuentran cursando algún semestre de educación superior, técnica o universitaria.

En cuanto a la vivienda:

Gran parte de los socios de la JJVV. Carol Urzua, llevan años vivienda en el sector, nos explica la presidenta que hasta podemos encontrar familias extensas las cuales podrían llegar hasta 3 generaciones habitando una misma casa, es por esto que el hacinamiento en su comunidad representa una taza muy alta. Ahí nace la idea de generar un comité de vivienda, para todas estas familias jóvenes que existen en la población.

Se aprecia en el andar por las calles del sector, que las casas son en su gran mayoría de material solido. Muchas de ellas presentan segundos pisos y estacionamientos de autos. También nos comenta la presidenta, que hoy existe un porcentaje importante de gente que arrienda su casa, pues no le es cómodo vivir en esta población, ya que está muy estigmatizada nos explica

En cuanto a lo laboral:

Dentro de las familias de los habitantes de la población, podemos encontrar distintas estructuras familiares, estos grupos son los que intentan sustentar en lo económico el cotidiano de las necesidades de las viviendas.

Una parte importante de los hombres mayores de edad, trabaja en el área de la construcción, ya sea en obra gruesa (construcción estructura general), o en obra delgada (remate de detalles en faena). Este rubro implica en muchas ocasiones el no tener un contrato estable, o cotizaciones constantes.

Por otro lado, nos encontramos con trabajadores cargadores de la zona franca, quienes ejercen sus labores de forma intermitente, ósea, en momentos en donde se solicita de sus servicios. Destacamos que esta labor, es a trato, por ende los obreros de este sector no presentan ni contrato ni cotizaciones.

También, se identifican taxistas de trabajo completo, además de vendedores ambulantes quienes acuden a las ferias itinerantes del sector a ofrecer sus productos.

Destacamos, que casi la totalidad de los trabajos que ejercen los hombres del sector no supera los 220.000 pesos de sueldo mensual.

En cuanto a las mujeres del sector, según lo explicado por la directiva de la JJ.VV. se identifica que gran parte de ellas son trabajadoras en áreas de servicios, ya sea, vendedoras, auxiliares de aseo o asesoras de hogar.

Sin embargo, también nos encontramos con dueñas de casa, quienes no presentan ingresos efectivos para los hogares, pero realizan la labor del cuidado de los hijos y mantenimiento del hogar en general.

Podemos definir, que las trabajadoras ejercen en su gran mayoría con contratos a plazo fijo según lo comentado por la presidenta de la JJ.VV, y que sus sueldos no superan los 200.000 pesos mensuales o menos.

Dentro de la comunidad, también hay personas que ejercen el tráfico de drogas y ocupan este tipo de negocios para sustentar las necesidades personales y familiares, pero el número de estas familias es menor en comparación a los que ejercen trabajos de forma legal.

3.- CARACTERÍSTICAS CULTURALES

Desde hace 9 años, que la actual directiva de la junta de vecinos población Carol Urzua lleva ejerciendo su mandato.

Esta directiva, según nos explica la presidenta, ha intentado desarrollar de distintas formas el fortalecer la vida comunitaria.

Comenta la entrevistada, que las actividades más importantes que se han utilizado para tal objetivos, es la navidad y el 18 de septiembre, debido a que la municipalidad les presta todo el apoyo logístico y económico para tales acciones.

Desde esta perspectiva, la Sra. Lina Flores invita a la comunidad a participar de las actividades que se efectúan en estas fechas, comenta que es muy poca la vida comunitaria que se desarrolla en el sector, fuera de estas actividades no se hace nada mas, nos dice que la cosa son peor de lo que nos imaginamos, antes en la población se tenía como tradición, el 4 de marzo jugar a las chayas (tirarse agua), aquí las mamás del pasaje sacaban las mangueras de sus casas y todos los vecino y vecinas, con sus niños disfrutaban de un tarde refrescante, hoy ni siquiera se asoman a la puerta, más bien tiene sus rejas cada vez más altas.

En el discurso de la presidenta, el practicante nota decepción, pues la persona que encabeza la junta de vecinos no sabe como encantar y revivir la identidad de los pobladores, es más, nos explica, que ya no se llevan a cabo los pasacalles de los bailes religiosos, y que tampoco se organizan fiestas para el aniversario de la población.

Se capta por parte del practicante - según relato – una sociedad bastante individualizada, un grupo de personas, las cuales, no tiene identidad, no tiene héroes a los cuales enaltecer ni tampoco acción a las cuales sumarse.

El trabajo del estudiante en esta misión es bastante complejo, pues no solo deberá construir la red objetiva de trabajo comunitario, sino también, la perspectiva subjetiva sobre la vida comunitaria.

En los alrededores de la población no se identifican clubes deportivos, organizaciones sociales ni tampoco actividad comunitaria.

ANEXOS 2

ACTA ASAMBLEA COMITÉ DE VIVIENDA.

Fecha: 21 de Febrero 2013.

En esta acta se explicara lo que paso en la asamblea que se acaba de ejecutar.

A la asamblea llega un aproximado de 58 personas, a las cuales se les explica los puntos que se tocaran dentro de la asamblea. El primero de estos puntos gira en torno a la cuota mensual que se debe cancelar en el comité, también se decide la directiva que encabezara los trámites que se deban hacer.

Según lo acordado, se concreta.

1.- La asamblea acuerda que deberá cancelar un total de mil pesos mensuales, los cuales corresponderán utilizarse en todos los trámites que desarrollen los directivos del comité.

2.- La asamblea acuerda elegir como sus dirigentes a:

a.- Presidenta: Lorena Alarcón.

b.- Tesorera: Claudia Guzmán.

c.- Secretaria: Dalila Sarmiento.

d.- Suplente: Yenderi Ayala.

e.- Suplente: Loreto Ríos.

f.- Suplente: Blanca Carangui.

Como conclusión de la reunión se acuerda que el día 25 del presente mes la directiva asistirá al municipio en busca de información con respecto a la personalidad jurídica.

REDACTOR DEL ACTA: DAVID URREA, ASESOR ADMINISTRATIVO DEL COMITÉ DE VIOVIENDA (EFAD.)

Lista de asistencia comité de vivienda:

ASISTENCIA 6-FEB-2013

N°	NOMBRE COMPLETO	RUT	DIRECCIÓN	ESTADO CIVIL	CARGAS	TELEFONO
1	Janet Juana Quezada Araya	13.865.952-6	Luis Jaspard 2480	Soltera	2 Hijas	98503648
2	Georgette Patricia Linares Lizalde	16.511.420-9	Pta. Pinta 2530	Soltera	2 hijos	8338063
3	JOHN MANUEL GARCIA SALAS	15.604.473-2	Pta. Pinta 2530	Soltero	2 hijos	8338063
4	SEBASTIAN ANTONIO CARRERO	16.443.271-8	Pte. Plato 2530	Soltero	2 hijos	89852704
5	Carolina Cayo Zea	17.095.062-3	Pte. Salitre 2155	Soltera	2 hijos	66286850
6	MONICA CECILIA QUEZADA	14.108.442-8	Pta. Virginia 2510	casada	3 hijos	63280834
7	Pamela Cecilia Quezada	15.003.467-1	Pte. Dolores 2510	Casada	2 hijos	4111678
8	Bianca Camila Quezada	17.094.485-2	Pte. Antimocaina 2510	Casada	2 hijos	94103302
9	MONICA QUEZADA PARRON	9.283.690-7	Pte. Antimocaina 2510	Casada	4 hijos	44103302
10	Florencia Soledad El	15.009.511-5	Pte. Salitre 2440	Casada	3 hijos	96230104
11	Elizabeth Soledad Harbo	11.466.931-1	Pte. Sierra 2620	Soltera	2 hijos	66643391
12	Maribel Tamayo Diaz		Pte. Salitre 2371	Soltera	2 hijos	411562
13	Bredixia Tamayo Diaz	16.349.964-9	Pte. Cometa 2445	casada	3 hijos	412839
14	Claudia Tamayo Diaz	15.684.752-7	Pte. Salitre 2371	Soltera	2 hijos	411562
15	Bullian Perez Urrutias	18.371.946-7	Pte. Salitre 2371	Soltera	2 hijos	411562
16	Yubiter Posana Acosta Vergara	16.350.950-4	Pte. Sierra 2624	Soltera	1 hijo	90021637
17	Flórenza Elizabeth Castro	17.437.958-3	Pte. Uno 2516	Soltera		66664445
18	Verónica Soledad Valenzuela	17.429.961-7	Pte. Uno 2493	Soltera	1 hijo	3125960
19	Paola Castro Valenzuela	18.262.236-4	Pte. Uno 2516	Soltera	1 hijo	3125960
20	Camila Castro Valenzuela	18.005.241-0	Pte. Caldera 2657	Soltera		2647338
21	Roberto Rio Hernandez	16.056.127-0	Siberia #2621	Soltera	1 hijo	662425
22	Yelin Lobo Collo	11.797.561-2	Pte. Uno # 2509	Soltera	1 hijo	902535

Ficha de inscripción escuela de reforzamiento:

SUMA QAMAÑA
"Vivir en armonía comunitaria"

FICHA DE INSCRIPCION ESCUELA DE REFORZAMIENTO EFAD

NUMERO FICHA	21
NOMBRE DEL INSCRIPTOR	DAVID URREA
NOMBRE:	LYAN REYES MILLANAO
RUN:	
EDAD:	9
DOMICILIO:	PASAJE 3 #2503
TELEFONO ADULTO RESPONSABLE:	
ESCUELA:	PAULA JARA QUEMADA
CURSO:	4 BASICO

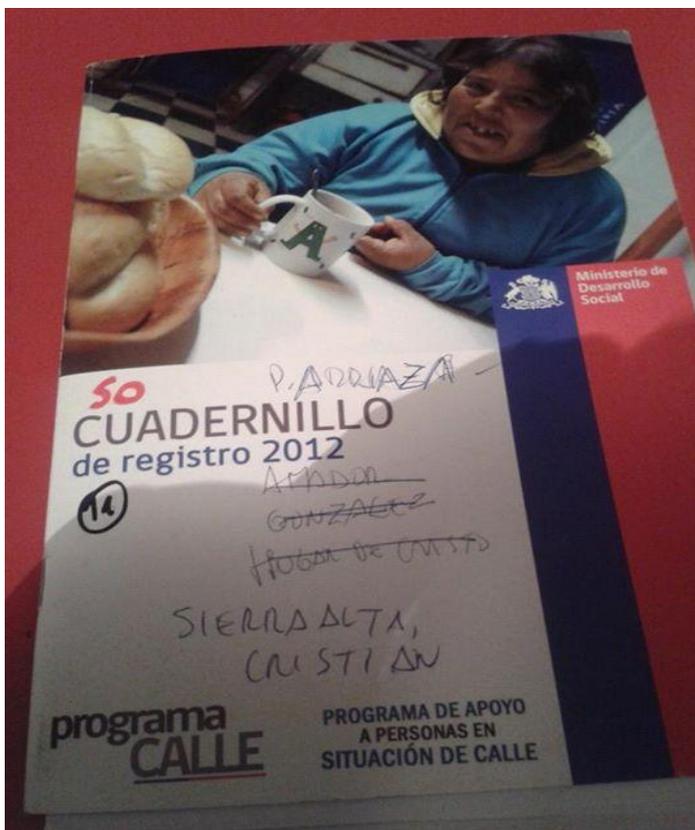
Lista de asistencia escuela de reforzamiento:

LISTA DE ASISTENCIA "ESCUELA DE REFORZAMIENTO"

ENCARGADO:	Andrés Díaz Pasten	
TALLER:	Actividad Educativa Escuela Reforzamiento	
FECHA:	31-01-2013	

N°	NOMBRE	CURSO
1	ENZO UZALDE ARAYA	1 ^{ro}
2	ANIA DÍAZ ARRATZA	3 ^{ro}
3	JHONNA COTO	4 ^{to}
4	AYALEN GONZALES	2 ^{do}
5	Juanito SÁENZ	3 ^{ro}
6	Fabien Xolpa	5 ^{to}
7	Maximiliano Bovestello	2 ^{do}
8	Juliana Soto	3 ^{ro}
9	Javiera Irujozabal	1 ^{ro}
10	Nayeli Irujozabal	5 ^{to}
11	Isabel Barrera	5 ^{to}
12	Genesis Doraso	1 ^{ro}
3	Juan Carlos Avalos	K. Nivel.
4	Yamirios Arriaza	
5		
6		
7		
8		

Cuadernillo registro de calle 2012:



Interior cuadernillo registró calle 2012:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN PSICOSOCIAL

S9 (Para mujeres de 15 años y más) En los últimos 3 años ¿se ha hecho el examen del Papanicolaou?
(Marque sólo una alternativa)

Sí - pase a S11
 No - pase a S10
 No sabe, no responde - pase a S11
 No corresponde - pase a S11

S10 ¿Cuál es la principal razón por la cual no se lo ha hecho?
(Marque sólo una alternativa)

(Marque las alternativas que correspondan)

No sabe dónde hacerse
 Le da miedo o le disgusta
 Se le olvidó o dejó de hacer
 No cree que lo necesite
 No conoce este examen
 El horario del consultorio no le sirve
 Otra, especificar: _____

S11 Consignar estado nutricional
(Observación del encuestador)
(Marque sólo una alternativa)

Desnutrido
 Bajo peso
 Normal
 Sobrepeso
 Obeso/a

Módulo Educación

E1 ¿Usted sabe leer?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

E2 ¿Usted sabe escribir?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

E3 ¿Usted sabe sumar?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

¿Usted sabe restar?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

¿Usted sabe multiplicar?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

¿Usted sabe dividir?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

Interior cuadernillo registró calle 2012:

FICHA DE CARACTERIZACIÓN PSICOSOCIAL

S9 (Para mujeres de 15 años y más) En los últimos 3 años ¿se ha hecho el examen del Papanicolaou?
(Marque sólo una alternativa)

Sí - pase a S11
 No - pase a S10
 No sabe, no responde - pase a S11
 No corresponde - pase a S11

S10 ¿Cuál es la principal razón por la cual no se lo ha hecho?
(Marque sólo una alternativa)

(Marque las alternativas que correspondan)

No sabe dónde hacerse
 Le da miedo o le disgusta
 Se le olvidó o dejó de hacer
 No cree que lo necesite
 No conoce este examen
 El horario del consultorio no le sirve
 Otra, especificar: _____

S11 Consignar estado nutricional
(Observación del encuestador)
(Marque sólo una alternativa)

Desnutrido
 Bajo peso
 Normal
 Sobrepeso
 Obeso/a

Módulo Educación

E1 ¿Usted sabe leer?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

E2 ¿Usted sabe escribir?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

E3 ¿Usted sabe sumar?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

¿Usted sabe restar?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

¿Usted sabe multiplicar?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde

¿Usted sabe dividir?
(Marque sólo una alternativa)

Sí
 No
 Sabe, pero no puede hacerlo
 Se le olvidó
 No sabe, no responde