

Memorias 
Encuentro
Nacional de Investigación

XX Encuentro Nacional de Investigación

“Investigación, desarrollo e innovación”

Vicerrectoría de Investigaciones
Universidad Católica Luis Amigó
Medellín - Colombia, 2017

© Universidad Católica Luis Amigó
Transversal 51A N°. 67B - 90. Medellín, Antioquia, Colombia
Tel: (574) 448 76 66 (Departamento de Fondo Editorial Universidad Católica Luis Amigó)
www.ucatolicaluisamigo.edu.co – fondoeditorial@funlam.edu.co

Encuentro Nacional de Investigación. Memorias

No. 20.- Septiembre de 2017
Medellín-Colombia

ISSN: 2463-0004

Fecha de publicación: 20 de noviembre de 2017

Rector

Pbro. José Wilmar Sánchez Duque

Vicerrectora de Investigaciones

Isabel Cristina Puerta Lopera

Compiladora

Kellis Tatiana Quintero Acosta

Corrección de estilo

Rodrigo Gómez Rojas

Diagramación y diseño

Arbey David Zuluaga Yarce

Coordinadora Fondo Editorial

Carolina Orrego Moscoso

Órgano de divulgación de la Vicerrectoría de Investigaciones de la Universidad Católica Luis Amigó.

Financiación realizada por la Universidad Católica Luis Amigó.

Los autores son moral y legalmente responsables del contenido de sus artículos, así como del respeto a los derechos de autor. Por lo tanto, estos no comprometen en ningún sentido a la Universidad Católica Luis Amigó.

Para citar este texto siguiendo las indicaciones de la tercera edición en español de APA:

Quintero Acosta, K. T. (Comp.). (2017). *Encuentro Nacional de Investigación. Memorias*. Medellín, Colombia: Fondo Editorial Universidad Católica Luis Amigó.



Las Memorias Encuentro Nacional de Investigación, publicadas por la Universidad Católica Luis Amigó, se distribuyen bajo una Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional.

Permisos que vayan más allá de lo cubierto por esta licencia pueden encontrarse en <http://www.funlam.edu.co/modules/fondoeditorial/>

Propuesta categorial para factores de logro en procesos de resocialización de habitantes en situación de calle en Medellín

Gustavo Adolfo Calderón Vallejo*, Maricelly Gómez Vargas**
Johan Esteban Zapata Colorado***

Resumen

La resocialización es un aspecto clave en la recuperación de la población en situación de calle. Es por ello, que el seguimiento y evaluación de estos procesos es fundamental para evidenciar sus factores de logro; dado que se convierten en elementos que ayudan a afianzar los programas que previenen e intervienen esta problemática.

Por ello, la investigación “Factores de logro en la población habitante de calle resocializada, que le han permitido el restablecimiento de derechos,

la minimización del riesgo y reducción del daño en problemáticas asociadas a las adicciones en el año 2017”, identificó aspectos relevantes desde lo individual, familiar y social que han facilitado dicha continuidad y permiten proponer pautas en los procesos de rehabilitación de personas que transitan dicha situación.

Palabras clave

Habitante de calle; Factores de logro; Resocialización; Adicciones

Introducción

El término resocialización implica la interacción de tres conceptos clave: los de exclusión social, vulnerabilidad e inclusión social. Su afán se dirige a la recuperación del ser humano como ciudadano de derecho y a generar cambios en su estilo de vida, mediante herramientas que ayuden a romper las situaciones que promueven su exclusión constituida desde la sensibilización e identificación de sus condiciones actuales y la potencialización de sus fortalezas y habilidades.

Actualmente, se desarrollan propuestas desde lo laboral, económico, emocional y relacional que superen la vulnerabilidad psíquica, física y social de las distintas problemáticas asociadas a su vida en situación de calle, incluidas las conductas adictivas, como las de consumo de sustancias psicoactivas. De ahí surge la siguiente pregunta investigativa ¿Cuáles son los factores de logro que a la población habitante de calle resocializada, le ha permitido el restablecimiento

* Magíster en Estudios Urbano Regionales. Docente Universidad Católica Luis Amigó, líder grupo de investigación en farmacodependencia y otras adicciones (GIFA), entidad que financia la investigación Universidad Católica Luis Amigó, Medellín, Colombia. Correo electrónico: gcaldero@funlam.edu.co. ORCID: orcid.org/0000-0003-3138-8928.

** Magíster en Psicología. Docente Universidad Católica Luis Amigó, miembro del grupo de investigación en farmacodependencia y otras adicciones (GIFA), entidad que financia la investigación Universidad Católica Luis Amigó, Medellín, Colombia. Correo electrónico: maricelly.gomezva@amigo.edu.co. ORCID: orcid.org/0000-0002-2389-7821.

**** Magíster en Historia. Administrador Institución Educativa Previa, entidad que financia la investigación Universidad Católica Luis Amigó, Medellín, Colombia. Correo electrónico: johanestebanz@gmail.com

de derechos, la minimización del riesgo y la reducción del daño en problemáticas asociadas a las adicciones?

Dar respuesta a este interrogante permitirá proponer lineamientos hacia las distintas comunidades interesadas y mejorar los procesos

de resocialización de aquellas personas que lo comenzaron. En síntesis, para la investigación es importante dar cuenta de los factores de logro que han permitido que los habitantes en situación de calle se resocialicen.

Desarrollo

Se definieron como factores de logro, aquellos que dentro de los procesos de resocialización de personas que presentan problemáticas relacionadas con su habitabilidad de calle, los identifica como seres sociales. El primero de ellos, el individual, interesado en las características de personalidad, motivación y autoeficacia.

El segundo, familiar, centrado en las condiciones relacionales a nivel de redes de apoyo y de familia. Y el último, social, preocupado por las oportunidades educativas, laborales y socioeconómicas de aquella población habitante de calle considerada resocializada.

Factores de logro en el ámbito individual

Para su desarrollo, se tomó el concepto de personalidad usado por Millon, 2006 (como se citó en Montaña, Palacios & Gantiva, 2009), el cual alude a un patrón de rasgos o características que definen a la persona en sus aspectos biológicos, interpersonales, cognitivos y psicodinámicos y con los cuales puede afrontar las situaciones internas y externas de su realidad.

Propone, para ello, una diferenciación del *continuum* entre una personalidad normal y una anormal, bajo las siguientes condiciones:

- Capacidad de relacionarse con su entorno de manera flexible y adaptativa.
- Sus percepciones propias y externas son constructivas.
- Sus patrones observables de conducta promueven hábitos de vida saludable.

Bajo este esquema, los elementos a destacar dentro de esta subcategoría serían las relaciones adaptativas, las percepciones constructivas y las conductas saludables del individuo; además de la motivación, que según Naranjo (2009) es aquel proceso que implica la delimitación de un objetivo por parte de la persona, que por medio de recursos adecuados a nivel conductual, le permite el logro del mismo.

Señala Ajello, 2003 (como se citó en Naranjo, 2009) que la motivación se clasifica en intrínseca, referida a aquellas actividades que una persona realiza por un gusto o iniciativa propia, así obtenga o no, un reconocimiento externo. Y extrínseca, que describe aquellas situaciones en las que se pretende lograr reconocimiento.

Finalmente, se tuvo en cuenta el concepto de autoeficacia que Bandura, 1987 (como se citó en Carrasco & del Barrio, 2002) definió, como los

juicios que el individuo tiene sobre sus propias capacidades y desde allí orienta sus actos para alcanzar los propósitos previamente planeados.

Incluir estos tres elementos se considera relevante para la población habitante de calle ya resocializada, pues darán cuenta de aquellos

Factores de logro en el ámbito familiar

Si bien es cierto que existen habitantes en situación de calle cuya condición fue decidida deliberadamente como una opción de vida en la que algunos de ellos tienen la convicción de no acatar el sistema, y que otros cuentan con psicopatías que afectan sus condiciones de conciencia y de decisión, el componente familiar continúa siendo de mucha importancia para su resocialización.

Un elemento clave dentro de los procesos de resocialización de los habitantes de calle es la recuperación o fortalecimiento de los vínculos con algunos miembros de la familia, si los hubiere; y el afianzamiento de los nexos interpersonales y la construcción de nuevas formas que funden su red básica de apoyo mediante el cual recomponer el tejido social familiar, valor esencial para todo sujeto. En otras palabras, el proceso debe perseguir un proceso de socialización y de re-significación tanto a nivel primario como secundario.

En lo que respecta al aspecto socio-familiar, este no siempre es posible reconstituirlo dado que, o no existen sus miembros o las rupturas dentro de la familia fueron de gran profundidad y no han sido significativas para el resocializado en su presente. Así mismo, porque la situación particular de la familia transita en un proceso de descomposición tan grande que puede ser contraproducente antes que motivante, para él

aspectos cognitivos, emocionales y conductuales que los caracterizan y que, al mismo tiempo, les facilitaron alcanzar durante el proceso de resocialización, adoptar un estilo de vida distinto a la *habitancia* en calle.

y su proceso (Viveros, 2006); lo cual alimenta la posibilidad de que el sujeto en resocialización ya haya reconfirmado nuevos e intensos lazos no consanguíneos y que además los considere su nueva familia, que por ejemplo tenga su compañera(o) con o sin hijos.

Lo más común, por razones vitales de interacción entre seres sociales y por las características de sobrevivencia de los habitantes de calle, es que cuenten con un grupo reducido de pares que sean su red de apoyo básica, con quienes sientan confianza. Sin embargo, esta situación no siempre es favorable para la persona ya que está el hecho de que algunos de dichos pares mantengan prácticas no sociales, adictivas e incluso de infracción a la ley. Lo que puede incidir negativamente en un proceso proactivo de resocialización.

Entre los principales factores de logro que pueden observarse están: que exista la reconstitución de las relaciones familiares cuando esta posibilidad se evalúe como beneficiosa para el proceso de resocialización de la persona; mantener o reconstruir las redes de apoyo; compartir espacios, tiempos y recursos con familiares y/o redes de apoyo más próximas, afianzar relaciones afectivas de calidad; aprender a respetar límites y normas; refinar las habilidades comunicativas con familiares y/o redes y asumir con responsabilidad roles y funciones.

Pero dialécticamente, para identificar estos factores de logro desde lo familiar, se debe trabajar sobre aquellos que fueron detonantes para que la persona saliera de este espacio. Además del abandono, están, la conflictividad en el hogar, el maltrato físico o psicológico, abuso sexual, ausencia materna o paterna, padres autoritarios o permisivos. Además de la débil construcción valorativa y consumo de drogas por algunos miembros de la familia, entre otros (Cid-Monckton & Pedrao, 2011).

De otra parte, los habitantes en situación de calle construyen y *de-construyen* redes de interacción que les sirven de apoyo afectivo,

Factores de logro en el ámbito social

Las propuestas que en los últimos tiempos han procurado la resocialización de personas que presentan alguna situación de adicción y, a la vez, habitabilidad en calle persiguen hacer de estos sujetos, seres humanos conscientes de sus derechos y, al mismo tiempo útiles a la sociedad desde lo económico, educativo y productivo. En este último aspecto, se busca hacer frente a dos asuntos: minimizar el riesgo tanto a la adicción y a la estancia en la calle. Y a la vez, menguar el efecto que estas dos problemáticas generan hacia la persona misma y a la sociedad que le rodea.

Estos modelos conocidos como de intervención en *Reducción del daño y minimización del riesgo* (Restrepo & Storti, 2011) buscan, en los espacios urbanos que se aplica, como Medellín, la resocialización bajo la perspectiva de

atender desde lo psico-educativo, a los ciudadanos habitantes de calle adultos de ambos sexos, que se encuentran en situación de calle en la ciudad de Medellín,

protección, explotación, sobrevivencia, solidaridad o asistencia. Estas complejas relaciones con alguno de los integrantes, en ocasiones se tornan altamente significativas y representan un sentido de vida para ellas y que va más allá de una simple amistad para dar paso a un aprecio emocional intenso. Este último hecho, debe ser tenido en cuenta en todo proceso de resocialización. Pues es un punto de partida para el reconocimiento de su subjetividad, intersubjetividad, nueva familiaridad y establecimiento de derechos (Correa & Zapata, 2007).

frente a su problemática del uso y abuso de sustancias psicoactivas, con el fin de generar cambios significativos en sus estilos de vida, apuntando al desarrollo bio-psico-socio-espiritual (Restrepo & Storti, 2011, p. 29).

Y de esta manera, “la superación de sus problemáticas, la práctica de habilidades sociales y competencias ciudadanas, así como la identificación de las habilidades, competencias y posibilidades laborales de cada una de las personas” (Restrepo & Storti, 2011, p. 200).

El apoyo teórico de estos modelos, desde la dimensión social, se encuentran en los presupuestos teóricos de Botvin quien desde el *Entrenamiento en habilidades para la vida* busca “mejorar la competencia personal global e información y habilidades relacionadas con las drogas” (Botvin, 1995, p. 340). Bandura propone, desde la *Teoría Cognitivo Social*, que el contexto en el cual las personas hacen recorrido de sus vidas está determinado por los objetivos que construyen previamente, las creencias y

los juicios (Bunge, 2008). Por tanto, una persona debe ser objeto de un aprendizaje articulado con sus experiencias y expectativas personales proyectadas en el escenario social; igual discurso se encuentra en Jessor y su *Teoría de la Conducta Problema* para explicar que la relación entre contexto social y comportamiento individual se convierte en un factor de éxito de la resocialización (Laespada, 2004). Reflejado en un positivo desarrollo social ya mencionado en la *Teoría del Desarrollo Social* de Hawkins y Weiss, se considera que la resocialización, la participación e interacción de las personas solo se logra a través del refuerzo de las aptitudes personales y el fortalecimiento de las interacciones y asociaciones que

pueden suscitarse mediante los vínculos sociales que emergen durante sus etapas de desarrollo (Hawkins, & Weiss, 1995).

Esta diversidad teórica permite detectar los siguientes factores de logro a nivel social: la revisión del estilo de vida desde su experiencia en la calle, la responsabilidad consigo mismo, la resolución pacífica y negociada de conflictos, la orientación vocacional, la administración de los recursos económicos, el aprovechamiento de la oferta educativa y laboral como instrumento de inclusión y de ciudadanía para “el mejoramiento de las habilidades sociales y de empleabilidad de los usuarios y el mantenimiento de un proyecto de vida autónomo sustentado en la independencia económica” (Restrepo & Storti, 2011, p. 271).

Innovación

El proyecto es innovador en cuanto recupera un abordaje complejo e integral de los procesos de resocialización de las personas adictas y en situación de calle desde categorías comprensivas que respetan y estudian tanto el contexto como las problemáticas que los acompañan y de esta manera, recuperar el significado de

cómo se representan como sujeto; un aspecto que a veces es ignorado desde la política social y sus mecanismos de intervención, cuyas guías y protocolos promueven asistencialismos y lineamientos generales sin tener en cuenta sus especificidades.

Referencias

- Bunge, E. (2008). Entrevista con Albert Bandura. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 17(2), 183-188.
- Botvin, G. (1995). Entrenamiento en habilidades para la vida y prevención en el consumo de drogas en adolescentes: consideraciones teóricas y hallazgos empíricos. *Psicología conductual*, 3(3), 333-356.
- Carrasco Ortiz, M. & del Barrio Gandara, M. (2002). Evaluación de la autoeficacia en niños y adolescentes. *Psicothema*, 14(2), 323-332.
- Cid-Monckton, P. & Pedrao, L. (2011). Factores familiares protectores y de riesgos relacionados al consumo de drogas en adolescentes. *Revista Latinoamericana Enfermagem*, 19, 738-45.

- Correa, M. & Zapata, J. (2007). La otra ciudad-Otros sujetos: Los habitantes de calle. *Trabajo Social* (9) 37-5. Recuperado de file:///C:/Users/doc-b1p209-4/Downloads/Dialnet-LaOtraCiudadOtrosSujetos-4397580.pdf
- Hawkins, J. & Weiss, J. (1995). El modelo del desarrollo social: un enfoque integrado a la prevención de la delincuencia. *Comunicación, lenguaje y educación*, 27, 115-133. Madrid, España: Fundación Infancia y Aprendizaje.
- Laespada, T., Iraurgi, I. & Aróstegi, E. (2004) *Factores riesgo y de protección frente al consumo de drogas: hacia un modelo explicativo del consumo de drogas en jóvenes de la CAPV*. Deusto, España: Universidad de Deusto, Instituto Deusto de Drogodependencias.
- Montaño Sinisterra, M., Palacios Cruz, J., & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad. Un análisis histórico del concepto y su medición. *Psychologia. Avances de la disciplina*, 3(2), 81-107.
- Naranjo Pereira, M. (2009). Motivación: perspectivas teóricas y algunas consideraciones de su importancia en el ámbito educativo. *Revista Educación*, 33(2), 153-170.
- Restrepo Escobar, S., & Storti Calderón, M. (2011). *Propuesta metodológica Articulación del programa de atención en farmacodependencia desde todos los componentes del sistema de atención al habitante de calle adulto. Modelo reducción del daño y minimización del riesgo. Modalidad ambulatoria abierto y semi-abierto*. Medellín, Colombia: Secretaría de Bienestar Social, Alcaldía de Medellín.
- Viveros, E. (2006). Dinámicas internas de las familias con jefatura femenina y menores de edad en conflicto con la ley penal: características interaccionales. Medellín, Colombia: Universidad Católica Luis Amigó. Recuperado de http://www.funlam.edu.co/uploads/facultadpsicologia/623_Dinamica_intena_familias_monoparentales.pdf