

**INFORME FINAL
PRACTICA PROFESIONAL ESE HOSPITAL CARISMA. TRABAJO SOCIAL**

Estudiante:

Zugey Amparo Gómez Jimenez

Asesora Académica:

Martha Cecilia Arroyave Gómez

Asesora Institucional:

Gloria Astrid Guiral Rodríguez

Institución de práctica:

ESE Hospital Carisma

Universidad de Antioquia

Facultad de Ciencias Sociales y Humanas

Departamento de Trabajo Social

Medellín

2017

Contenido

INTRODUCCION	3
1. CONTEXTUALIZACION CAMPO DE PRÁCTICA	4
1.1. Ubicación general	4
1.2. Historia	5
1.3. Marco institucional.....	6
- Misión.	8
- Visión.....	8
1.4. Población que atiende.....	9
1.5. Servicios que presta la institución.	10
1.6. Trabajo social en la institución	10
2. PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL.....	11
- Objeto de Intervención.....	16
2.1 Objetivos	16
2.1.1. Objetivo general.....	16
2.1.2. Objetivos específicos	17
2.2. Fundamentación teórica	17
2.2.1. Enfoque teórico.....	17
2.2.2. Referente conceptual.....	21
2.3. FUNDAMENTACIÓN METODOLÓGICA	32
2.3.1. Metodología	32
2.3.2. Método de intervención, técnicas y herramientas utilizadas.	33
2.3.2.1. El grupo de discusión:	34
2.3.2.2. El Taller:	35
2.3.2.3. Ritual de paso:.....	36
2.4. Población con la cual se trabajó el proyecto:	37
Criterios de selección	37
2.5. Tipos y modelos de intervención	37
2.6. LO ÉTICO Y LO POLÍTICO: PRINCIPIOS PROFESIONALES DESDE EL CÓDIGO DE ÉTICA PROFESIONAL DEL T.S EN COLOMBIA.....	40
Consideraciones Éticas	40
Consideraciones Políticas.....	41
3. DESCRIPCIÓN CUALITATIVA DEL PROCESO DE PRÁCTICA	42

4. ANALISIS DE RESULTADOS Y DE LA EJECUCIÓN DEL PROCESO DE PRÁCTICA - alcance de metas e indicadores. Datos cualitativos y cuantitativos .	44
5. APRENDIZAJES.....	60
6. APORTES DESDE EL TRABAJO SOCIAL	62
7. CONCLUSIONES	64
8. RECOMENDACIONES.....	66
BIBLIOGRAFIA	68

INTRODUCCION

Para un estudiante en práctica, es importante contar con instituciones y profesionales que estén en disposición de vincular y brindar aportes alrededor de la profesión, los cuales permitan generar aprendizajes propicios para el adecuado desarrollo del quehacer profesional. Es por esto que es necesario propender por una educación basada en los valores, la ética y la reflexión constante, donde el practicante no solo genere en sí fortalezas en lo académico, sino en su vida personal y el tipo de profesional que desea ser.

El presente informe pretende hacer énfasis en el proceso de práctica profesional desarrollado en la ESE Hospital Carisma, donde se pudo lograr acercamientos y aprendizajes importantes no solo para el ámbito profesional sino también para el personal. Dicha práctica entrega al estudiante un sinnúmero de elementos con los cuales debe trabajar y lograr de forma adecuada, responsable y ética intervenir en realidades cambiantes con el fin de entregar y descubrir en el sujeto elementos con los cuales este sea el actor principal de su transformación.

Es por esto que, para lograr dar cuenta de los avances, aprendizajes, logros y dificultades presentes en el proceso, se ubicaran aspectos cruciales desarrollados

en la práctica en los cuales se podrá mencionar de forma analítica y reflexiva cada aspecto relevante presente en el proceso.

La práctica profesional representa el espacio inicial donde el estudiante se introduce en el mundo laboral y todo lo que este conlleva, entregando así nuevas experiencias, miradas y perspectivas propias de la profesión; por ende, todo lo que se logre en la práctica hará parte esencial del futuro profesional enmarcando aspectos a mejorar, fortalecer o aprender para lograr así contribuir a la profesión y a la sociedad misma.

1. CONTEXTUALIZACION CAMPO DE PRÁCTICA

1.1. Ubicación general

Las ESES (empresas sociales del estado), representan en la actualidad a aquellas instituciones que poseen patrimonio propio, personería jurídica, son entidades públicas descentralizadas, son autónomas en cuanto a su administración. Estas empresas prestan servicios de salud y están sometidas a régimen jurídico. El Hospital Carisma, hace parte de una de estas.

La ESE Hospital Carisma es una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), (no es fundación), y como tal, presta servicios a entidades aseguradoras como las EPS del Régimen Subsidiado, y EPS del Régimen Contributivo, razón por la cual no recibe transferencias del estado y los ingresos para su funcionamiento y desarrollo dependen de la venta de servicios que realice a estas empresas.

Se ubica en segundo nivel de atención a nivel Departamental y brinda ayuda en promoción, prevención, tratamiento y asesoría; con un portafolio de servicios basado en internación al consumidor de sustancias psicoactivas en una fase

llamada Hospital Total, atención al consumidor de sustancias psicoactivas en modo ambulatorio en la fase Hospital Día y en su última fase seguimiento.

Para brindar una atención propicia y eficaz, en la ESE Hospital Carisma se cuenta con un grupo de profesionales de diversas áreas tales como medicina general, especialistas en psiquiatría, toxicología y farmacodependencia, profesionales en trabajo social, psicología, nutrición, enfermería, química farmacéutica, terapia ocupacional, regente de farmacia, auxiliares de enfermería y farmacia, licenciado en educación física y operadores calificados.

Actualmente cuenta con dos sedes de atención; la sede principal se encuentra ubicada en el barrio Belencito y la sede alterna en Belén. (ESE Hospital Carisma)

1.2. Historia

La Empresa Social del Estado Carisma, Centro de Atención y Rehabilitación Integral en Salud Mental de Antioquia, nace mediante ordenanza de la Asamblea Departamental de Antioquia Número 43 del 16 de diciembre de 1994. Como producto de la transformación del objeto social de la Granja Taller para Enfermos Mentales Crónicos y recoge desde esa fecha el servicio de farmacodependencia, que desde 1973 se venía prestando en el Hospital Mental de Antioquia. (Gobernación de Antioquia, 2014, pág. 2)

Mediante Ordenanza 67 de 2013, la Asamblea Departamental de Antioquia define para la entidad el nombre de E.S.E. HOSPITAL CARISMA. Esta modificación se realiza acorde al artículo 1 de la Ley 1566 del 31 de julio de 2012, en donde se determina que el abuso y la adicción deberán ser tratados como una enfermedad.

1.3. Marco institucional

Como primera instancia en la organización estructural del hospital, se debe partir de nombrar a la Junta Directiva y la conformación de la misma, dado que es desde allí donde se inicia el nombramiento de las áreas importantes en el desarrollo de la institución.

La conformación de la Junta Directiva ESE Hospital Carisma se define desde el ARTICULO 7 DEL DECRETO 1876 DE 1994 y se encuentra conformada por representantes de diferentes sectores tales como el Estamento político administrativo (Delegado del Gobernador), Estamento político administrativo (SSSYPA), Sector científico de los profesionales de la salud que laboran en la entidad, Comunidad (Gremios de la producción), Comunidad (Asociación de usuarios de la entidad), Sector Científico de asociaciones científicas de la salud (Asociación Antioqueña de psiquiatría).

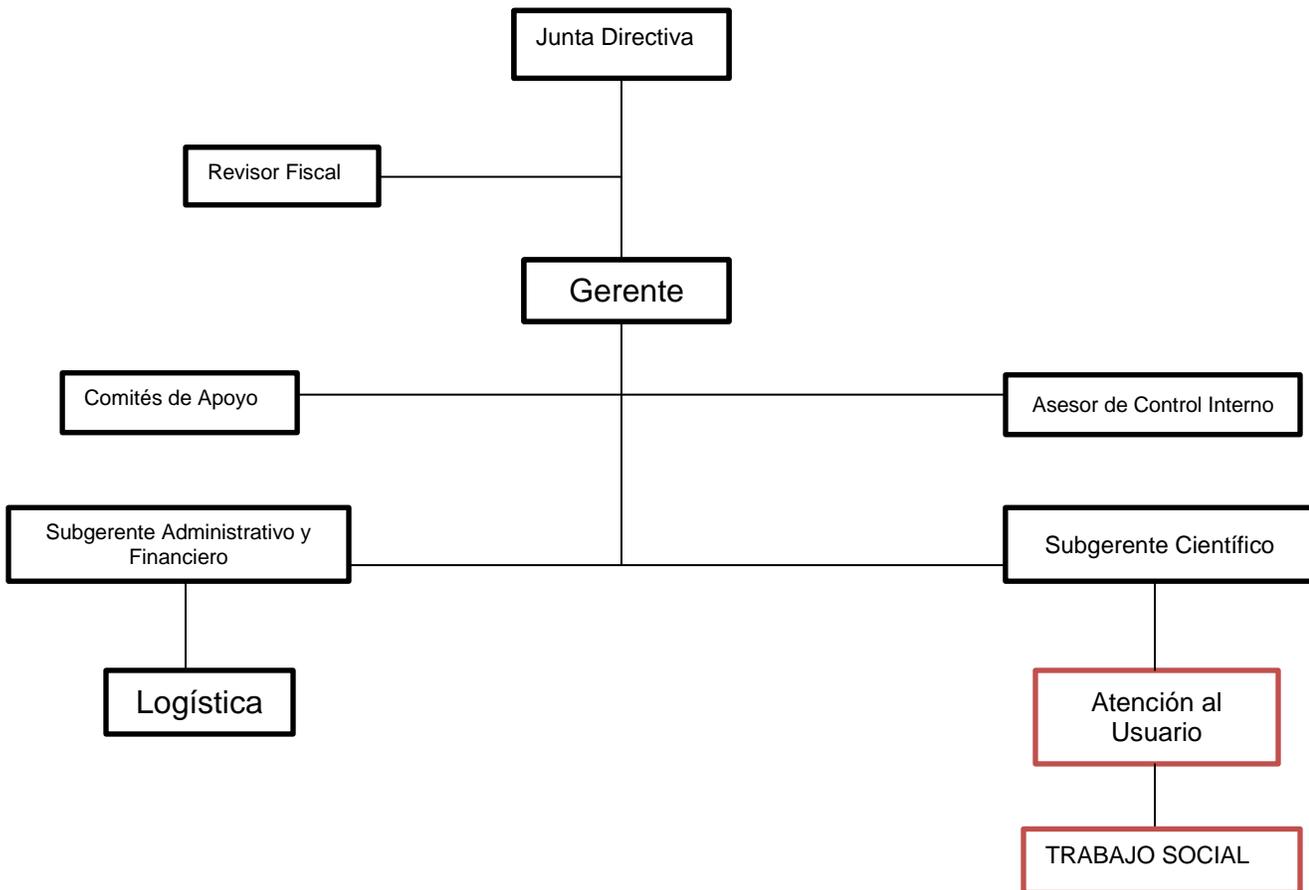
Con esto se puede notar la conformación por áreas de trabajo y diferentes profesiones que hacen de la institución un lugar confiable y propicio para llevar a cabo tratamiento en adicción a sustancias psicoactivas; por esto es crucial desglosar esta estructura dando lugar a las áreas donde la atención al paciente es lo primordial, logrando ubicar el área de trabajo social.

La Junta Directiva de la ESE Carisma mediante el acuerdo N° 22 del 29 de noviembre de 2012, modificó la estructura organizacional de la ESE Carisma a partir de la vigencia de 2013.

Con esta modificación se quiso aprobar una nueva estructura organizacional ajustada a las necesidades institucionales y metas propuestas.

Para el reconocimiento del área de trabajo social y su ubicación dentro de la estructura institucional, se hace necesario tener presente el siguiente esquema.

- **ESQUEMA ORGANIZACIONAL.**



En la presente modificación solo se incorporó el subgerente científico, quien estará a cargo del área de atención al usuario; es en esta área de donde se desprenden las profesiones que hacen parte de la atención en el proceso de tratamiento en ESE Carisma y es allí donde se ubica trabajo social. (Gobernacion de Antioquia, 2013)

Trabajo social como profesión que hace parte activa de los procesos y tratamiento en el hospital, cuenta con dos cargos en el área asistencial, denominando a las trabajadoras sociales como profesionales universitarias pertenecientes a esta área. ESE Hospital Carisma es una institución que cuenta con una plataforma estratégica que incluye misión, visión, valores institucionales y principios, que propenden

porque la organización y desarrollo persista y se fortalezca con el tiempo; a su vez buscan que el trabajo realizado en la institución se encuentre cimentado por bases sólidas partiendo del compromiso con el paciente, la familia y el empleado.

Con estos aspectos se intenta generar en toda la comunidad perteneciente, proyecciones y avances que vayan de acuerdo a las necesidades y requerimientos del servicio. El tener claro porque y para que existe la institución permite brindar confiabilidad y fortalecimiento institucional y del quehacer profesional, fomentando sentido de pertenencia y aportando en el constante desarrollo de la misma.

- **Misión.**

La ESE Carisma es una institución de salud mental adscrita al departamento de Antioquia, comprometida con la prestación de servicios especializados para la promoción de la salud mental, prevención de la farmacodependencia y atención integral de las conductas adictivas. Realizamos capacitación, investigación, docencia asistencia y asesoría en el tema de las drogas, con un equipo interdisciplinario experto en el tema.

- **Visión.**

La ESE Carisma será institución de referencia a nivel nacional e internacional por su atención integral de alta, mediana y baja complejidad, investigación y docencia en el tema de las conductas adictivas y la salud mental.

Seremos una excelente alternativa para el mejoramiento de la calidad de vida de nuestros usuarios, así como para el desarrollo y bienestar de nuestro talento.

1.4. Población que atiende

La drogodependencia en la institución se concibe como una enfermedad; por ende, los pacientes se presentan como sujetos enfermos dada su situación de adicción a sustancias psicoactivas y es por esto que, desde todas las áreas profesionales vinculadas al tratamiento, se enfatiza en que el paciente tenga conciencia de enfermedad y pueda trabajar durante su tratamiento en su recuperación, mejorando su salud física y mental y sus relaciones socio familiares.

Cada paciente es atendido en la institución independientemente de su raza, sexo y creencias. Pero para la edad si existe restricción, solo se atiende personas mayores de 14 años hasta una edad indeterminada. Los pacientes de 14 a 18 años deben tener un acudiente que sea el que esté pendiente de trámites y acompañamiento en la institución. Los mayores de 18 años deben contar del mismo modo con la compañía de familiares para la realización de intervenciones y acompañamiento durante el tratamiento.

El contexto psicosocial y económico de los pacientes varía. Se puede encontrar población de estrato 1 hasta el estrato 6. Las problemáticas que conllevan a los sujetos al consumo de drogas es diferente en cada paciente y se pueden encontrar problemáticas como abuso sexual, desescolaridad, maltrato intrafamiliar y abandono, entre otros.

La existencia de pacientes con acompañamiento familiar, como de pacientes sin red de apoyo es visible en la institución, algunos llegan por voluntad propia a realizar el tratamiento y otros simplemente ingresan obligados por que su familia no encuentra otra solución para ellos.

Es en cada una de estas situaciones donde el área de trabajo social debe entrar a realizar su labor de la mejor manera posible, buscando que cada paciente y su núcleo familiar logren tener un tratamiento positivo con el cual se generen nuevas

expectativas y proyectos de vida y donde se vea el tratamiento como una oportunidad de cambio y no como una obligación.

1.5. Servicios que presta la institución.

Ese Hospital Carisma, es una entidad prestadora de servicios de salud que se especializa en el tratamiento a pacientes consumidores de sustancias psicoactivas; dentro de este tratamiento se puede encontrar diferentes servicios desde áreas profesionales y especializadas para que el paciente pueda manejar y llevar su enfermedad de la mejor manera posible.

Dentro de estos servicios, se encuentran las tres fases conformadas por hospital total, hospital día y seguimiento, donde con un área de profesionales en psicología, psiquiatría, trabajo social y medicina, terapia ocupacional, nutrición y dietética, se logra brindar un tratamiento propicio y beneficioso para el paciente y su familia.

1.6. Trabajo social en la institución

Trabajo social como una profesión que promueve el cambio y busca el bienestar, debe estar presente en cada uno de los procesos que se desarrollan en la institución, dado que se reconoce que desde su labor se tiene la capacidad para intervenir familias y pacientes buscando contribuir al buen proceso de los mismos en el tratamiento.

Todas las acciones que se desarrollan desde el área de trabajo social se encuentran dirigidas a generar en el paciente y su familia la conciencia necesaria para afrontar de una manera adecuada el tratamiento y buscar lograr objetivos planteados durante el proceso.

En el hospital se brindan diferentes servicios dentro de los cuales el área de trabajo social está permanentemente vinculada y es en estos y desde estos que se realizan todas las actividades para el manejo del paciente y su familia; estos servicios son Hospital Total, Hospital Día y Seguimiento.

Para este trabajo y el logro de sus objetivos, se describen los diferentes ejes con los cuales desde la profesión se interviene en la situación de drogodependencia:

Valoración inicial familiar, valoración social del paciente fase hospital total, seguimiento familiar, Consulta Social. Fase Hospital Día, Alta del Paciente (Egreso), Citas de Control por Consulta Externa, Psicoeducativo Familiar, Fase de Seguimiento, Evaluación del Fin de Semana, Visita Supervisada, Grupo de Apoyo Familiar, Aportes al grupo interdisciplinario, Participación en el STAFF de profesionales, Entrega de turno.

2. PROYECTO DE INTERVENCIÓN SOCIAL

Como problemática principal se encontró que el uso de sustancias psicoactivas produce en el sujeto pensamientos y sensaciones capaces de alejarlos de su entorno familiar sin importarles la situación en la que su familia se encuentre ni lo que vaya a pasar con estos.

Algunos de los pacientes que reciben tratamiento son padres y madres, dada la situación de adicción a sustancias psicoactivas que estos presentan, dejan de lado a su familia, principalmente a sus hijos y abandonan el rol parental; aspecto que presenta grandes problemáticas en su relación familiar, dado que se alejan y olvidan que son responsables de otras personas.

Esta situación de consumo tuvo grandes impactos y repercusiones en la vida de los pacientes y sus hijos, por lo cual se hizo necesario comenzar a trabajar desde un enfoque diferencial, aquellos aspectos que pueden generar en el paciente la inclusión en su vida de factores que permitan conocer la importancia del autocuidado para el fortalecimiento del cuidado de sus hijos.

Para lograr un mayor conocimiento de la situación problema, se realizó un acercamiento a la forma en como han experimentado el rol parental un grupo de 20 pacientes padres y madres que se encontraban en tratamiento para el consumo de sustancias psicoactivas en ESE Hospital Carisma, en el cual cada uno de ellos dio respuesta de una manera reflexiva a las siguientes preguntas,

- En una escala de 1 a 10 ubique los mejores y peores momentos que ha vivido con sus hijos.
- ¿Qué cambios identifica en la responsabilidad que ha asumido con sus hijos a partir del consumo?
- ¿Qué acciones tendría que implementar para recuperar la responsabilidad y la función de ser padre?
- ¿Qué espera que ocurra cuando empiece a trabajar en el fortalecimiento de su responsabilidad y la función de padre y madre con sus hijos?

A partir de este acercamiento, se pudo llegar a entender que existen diferentes razones que han hecho que el cuidado de los hijos fuera visto como un aspecto a trabajar y fortalecer, dado que se encontraron varias experiencias que en la vida tanto de los pacientes como sus hijos han desencadenaron situaciones difíciles para ambos.

Aspectos como el abandono, violencia intrafamiliar, irresponsabilidad económica, poca comunicación, pérdida de la autoridad, agresividad, poco tiempo para compartir, uso de sustancias psicoactivas frente a los hijos, irrespeto, anteponer el consumo de sustancias a la responsabilidad con los hijos, delegar el rol parental a

otros familiares y la pérdida de la custodia , fueron presentados como los principales motivos por parte de los pacientes con los cuales expresaron que debido al consumo de sustancias psicoactivas abandonaron su rol parental.

A partir de las situaciones anteriores, los mismos pacientes manifestaron que su rol parental se encontraba debilitado totalmente y debido a esto experimentaron un mayor sentido de soledad e impotencia por no haber valorado a sus hijos ni ser lo suficientemente responsables con ellos, pues veían que de cierta manera el desarrollo y cuidado de estos no ha sido el mejor.

No solo desde las experiencias de los y las pacientes padres y madres se pudo constatar que, debido a la drogadicción de estos, eran sus hijos las principales personas que se veían afectados por su condición; también fue posible objetivar desde estudios que hablan de los efectos del consumo en el rol parental que, debido a la situación de estos padres y madres, se presentan en la convivencia e interacción con sus hijos aspectos como los siguientes:

Situaciones de maltrato en más de la tercera parte de los niños, siendo la desatención severa de las necesidades físicas, afectivas o educativas, las más frecuentes. Algunos niños (casi uno de cada 10), recibieron maltrato físico, y otros tantos fueron abandonados por sus padres o cuidadores. Murieron víctimas de los malos tratos dos niños. Se consideró desatención severa aquellas situaciones de abandono por parte de los padres o tutores de las necesidades físicas (nutrición, aporte de líquidos, vestido, etc.), cuidados sanitarios (aporte de medicamentos, inmunizaciones, consultas médicas sistemáticas, higiene adecuada), y / o afectivas (rechazo sistemático, alquiler para mendicidad, falta de expresividad, burla encierro, etc.) del niño. También se incluyen aquí la ausencia de escolarización o cuidados educativos. (Casado, s.f, págs. 556 - 557)

Los hijos, ven en sus padres el ejemplo a seguir, la seguridad para su vida y la persona con la cual siempre podrán contar en cualquier situación que se presente; pero al haberse encontrado los hijos con el consumo de los mismos y todo lo que esto conllevó, el respeto y confianza que estos habían profesado por sus ellos se perdió, llegando así a una situación de rechazo y discriminación, pensando que ellos no eran propicios para su crianza, que eran malos y que no los querían.

Fue entonces cuando se hizo necesario brindar acompañamiento e intervenir a estos padres frente a cómo mejorar en el cuidado de sus hijos, partiendo del autocuidado, para que, conociendo la importancia de estar bien, de respetarse, de ser responsable y de amarse así mismo, les fuera posible reproducir esa autoestima y aspectos positivos a sus hijos por medio del buen cuidado hacia ellos.

Reconociendo y aprendiendo nuevas formas de cuidado y atención a sus hijos, fue más fácil este acercamiento con ellos, logrando generar de nuevo la confianza perdida y demostrando que es posible recuperar el rol de padre y madre que tanto les hacía falta para la conformación de una nueva familia, con bases sólidas y positivas en pro del desarrollo de los hijos.

No obstante, se hizo necesario reconocer en esta población varios recursos que fueron capaces de promover y propiciar en estos la motivación y aprendizajes necesarios para hacer frente a la problemática que presentaban y en ese sentido fortalecer su rol parental.

Por medio del trabajo con los pacientes anteriormente mencionado, fue posible reconocer en ellos diferentes potencialidades y posibilidades mediante las cuales les fue posible comenzar a trabajar en nuevas formas para mejorar y recuperar su rol parental.

Los pacientes expresaron diferentes acciones o estrategias por medio de las cuales pensaban que sería posible empezar a transformar positivamente el rol de padre y

madre que habían desempeñado de una forma poco eficaz con sus hijos; estas acciones que ellos mencionaron se pudieron tomar como recursos que valieron la pena implementar y poner en práctica para lograr los cambios deseados por estos en su función de padres.

Mencionaron como estrategias para mejorar su rol, tener un buen proceso de rehabilitación, tener estabilidad laboral, contribuir económicamente, acompañar en todo momento, ser responsables y respetuosos, brindar tiempo de calidad, amor, cariño y comprensión, asumir el rol de padre y madre, recuperar la confianza y formar de nuevo una familia en la cual se busque cuidar y apoyar a los hijos de una manera propicia para que estos tengan un buen desarrollo.

Con el paso del tiempo comenzaron a aflorar en ellos nuevas propuestas de cambio y aporte hacia la construcción de un lazo parental más fuerte con sus hijos; y era eso precisamente lo que se estaba buscando lograr con esa relación que se había ido perdiendo debido a la aparición del consumo de sustancias psicoactivas y que por medio de los aportes y deseos de los pacientes fue posible que se diera inicio a un proceso de transformación que contribuyó a que ese rol parental se fortaleciera.

Para poder promover tal intervención y comenzar a desarrollar el proyecto con los pacientes fue importante entender como desde el hospital se desprenden funciones y labores en torno a esta situación, dando cabida al desarrollo de ideas y planteamientos que permitan generar cambios.

En la institución se ha entendido la problemática como un aspecto a tener en cuenta para trabajar con los pacientes en esa situación, pero no se habían desarrollado programas y/o actividades que propendieran por el cambio o transformación de esta problemática en sí.

Se inscribían en la institución diferentes programas y grupos que en algún momento o instancia habían tratado el tema, pero de una manera fugaz y no se ha ahondado en el mismo.

Desde el área de trabajo social en las consultas, se trata de intervenir en este sentido, porque no se habían encontrado otros espacios o propuestas para hacer relevante esta situación y la única forma encontrada para hacerlo había sido principalmente la consulta individual y familiar.

Para estos pacientes padres y madres desde lo que se conoció, era importante recuperar su rol parental y brindar a sus hijos la estabilidad y amor que desde que consumían sustancias psicoactivas habían dejado de lado.

El proyecto permitió en los y las pacientes, conocer la importancia de ser padre y madre, estableciendo estrategias para mejorar y cambiar aquellos aspectos que se habían ido presentando a partir del consumo y que fueron debilitado su forma de relacionarse y responsabilizarse por sus hijos.

Fortalecer el rol parental desde sus experiencias, concepciones y sentimientos, hizo que los y las pacientes padres y madres iniciaran un nuevo camino en el acompañamiento y cuidado de los hijos y desde ellos mismos se generaron estrategias y posibilidades para brindar un bienestar propicio para todos.

- Objeto de Intervención

Fortalecimiento del rol parental, debilitado por el consumo de sustancias psicoactivas.

2.1 Objetivos

2.1.1. Objetivo general

- Fortalecer el rol parental, ampliando los conocimientos de este y su importancia en el desarrollo y bienestar de los hijos, haciendo énfasis en el autocuidado en pacientes que se encuentran en tratamiento para el consumo de sustancias psicoactivas en la ESE Hospital Carisma, en el periodo noviembre de 2016 a abril de 2017.

2.1.2. Objetivos específicos

- Reconocer las consecuencias que el consumo de sustancias psicoactivas tiene en el rol parental y la trayectoria de vida familiar.
- Generar actividades que propendan por el fortalecimiento del autocuidado y el cuidado de los hijos.
- Promover la construcción de relaciones democráticas en la familia, que impulsen la sana convivencia, la comunicación y la toma asertiva de decisiones.

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1. Enfoque teórico

Conocer para transformar y educar, es un aspecto principal en el quehacer del trabajo social, no es posible generar cambios en una realidad que no se conoce ni se concibe; es allí donde surge la necesidad de comprender que es el “conocimiento” y su importancia para intervenir con el fin de generar nuevas miradas y construcciones sociales; es así como “El conocimiento no es el producto de la mente individual, sino de intercambios relacionales. En este, las descripciones y las

explicaciones, las palabras y las acciones adquieren significación". (Kisnerman, 1998, pág. 123).

Y para conseguir esta significación se requiere de aspectos que permitan interacciones y comunicación entre los sujetos, a partir de este compartir e interactuar es que se obtienen conocimientos para posteriormente buscar significados y formas positivas de cambiar y construir social e individualmente.

Fue por esto que el proyecto que se desarrolló, requería estar centrado en la identificación de los significados y la importancia que los y las pacientes hospitalizados en la ESE Hospital Carisma tenían acerca del rol parental y su relación con los hijos, la cual se presentó quebrantada debido a su adicción a sustancias psicoactivas, por lo cual fue posible pensar en fundamentarlo desde el paradigma **Interpretativo Comprensivo**.

Este paradigma, permite encontrar múltiples realidades construidas por los actores en relación con la realidad social en la cual viven. Por esta razón, no existe una sola verdad, sino que surge como una configuración de los diversos significados que las personas le dan a las situaciones en las cuales se encuentra. La realidad social se presenta construida con base en los marcos de referencia que poseen los sujetos. (Ramirez Robledo, 2004, pág. 70)

La importancia de este paradigma en el proyecto radicó principalmente en el aporte que desde su naturaleza comprensiva, social e interpretativa pudo brindar para lograr así:

Comprender la conducta de las personas estudiadas lo cual se logra cuando se interpretan los significados que ellas le dan a su propia conducta y a la conducta de los otros como también a los objetos que se encuentran en sus ámbitos de convivencia. (Ramirez Robledo, 2004, pág. 71)

Dado lo anterior, fue posible lograr la comprensión y construcción de nuevas miradas acerca del rol parental y social en la educación y compromiso con los hijos, donde fueron los y las pacientes padres y madres los principales constructores y transformadores de su rol.

En una aproximación a la visión de los propios protagonistas, en donde lo que importa es prestar atención a todo lo que suceda y considerando la cantidad de distinciones que existen en la realidad, se hizo indispensable pensar en el **Construccionismo Social** como eje teórico que guía el proyecto de intervención.

Dado que el Construccionismo Social es considerado una manera de estar en el mundo, como generación mutua del conocimiento que se construye en el lenguaje y en el relacionamiento, se puede afirmar que tanto la postura colaborativa como el dialogo son aspectos fundamentales para el acercamiento de los significados y la construcción de nuevas narrativas para las vivencias. Muchas historias son vividas simultáneamente, existiendo diferentes historias sobre los mismos eventos. (Marra, 2014, pág. 228)

Las experiencias de los y las pacientes con sus hijos no eran las mismas en todos, cada uno de ellos presentó diferentes momentos y circunstancias en la aplicación de su rol parental y en la manera de relacionarse que tenían con estos, del mismo modo fue posible pensar que estas eventualidades a pesar de ser diferentes, se presentaron debido al consumo de sustancias psicoactivas de los padres y madres y que por ende afectaron la relación con los hijos.

Fue allí donde esta perspectiva teórica permitió privilegiar todas las situaciones que los y las pacientes tuvieron que experimentar con sus hijos debido al consumo de sustancias psicoactivas y que influyeron directamente en la manera de significar su realidad, principalmente enfatizando en la relación con estos, además posibilitó una reflexión y aprendizaje conjunto, donde las experiencias y circunstancias del

consumo hicieron las veces de guía para mostrar a los pacientes nuevas miradas y aprendizajes acerca de la importancia del rol parental.

Era importante que los y las pacientes desde su propia historia permitieran y fomentaran un aprendizaje conjunto, donde se le diera valor al relato del otro a sus sentires y expectativas, pues la palabra y las conversaciones permiten construir y tomar posturas más reflexivas que favorezcan la creación de formas de interactuar y de explorar otras maneras de vivir, de cuidar y de pensar para llegar a ofrecer un bienestar propicio para los hijos.

Construir en sociedad puede describirse como un proceso por medio del cual el sujeto se pone en lugar del otro para comprender y aprender acerca de diferentes constancias y problemáticas que van apareciendo en el ciclo vital de cada uno; es importante que se miren estas circunstancias como un aprendizaje y un medio por el cual se pueden establecer estrategias que permitan beneficio para todos. Es crucial explorar otras miradas y vivencias para generar construcciones que permitan reaprender y abordar las diferentes problemáticas “ya que es en los contextos relacionales que las personas construyen sus comprensiones sobre la realidad que las rodea y sobre sí mismas, organizando nuevas construcciones y nuevos arreglos lingüísticos” (Marra, 2014, pág. 223)

Se deseó lograr con la aplicación de esta perspectiva teórica y el paradigma ya mencionado, que los y las pacientes padres y madres que se encontraban en tratamiento para dejar el consumo de sustancias psicoactivas, por medio de construcciones, experiencias y saberes obtuvieran una nueva mirada y visión acerca de la importancia de la interacción, el aprendizaje y la reflexión que los condujera a mejorar e implementar estrategias para fortalecer el rol parental y comprender la importancia de este para la relación con sus hijos.

2.2.2. Referente conceptual

El presente proyecto se centró en el fortalecimiento de rol parental de los y las pacientes padres y madres que se encontraban en tratamiento en ESE Hospital Carisma, partiendo desde un trabajo que tomó en cuenta las experiencias, significados y vivencias que tuvieron con sus hijos debido al consumo de sustancias psicoactivas y todo lo que esto ha conllevó para los mismos, hasta llegar a la generación y uso de estrategias y herramientas que permitieron que ese rol se potenciara y mejorara.

Por esto se hizo importante señalar y trabajar con algunos conceptos que pudieron hacer las veces de guía para mejorar el entendimiento y lograr acercamiento de forma conceptual al proyecto.

Era importante reconocer a la **Familia** como parte principal y vital del individuo, donde adquiere los primeros acercamientos con el otro y aprende a socializar con los demás.

La familia es considerada como el escenario socializador primario de formación de los individuos. Es aquí en donde se empiezan a dar los primeros pasos en ese complejo y delicado aprendizaje de las competencias sociales. Posteriormente, los nuevos descendientes parten para constituir nuevos núcleos, y llevan consigo tradiciones, valores, pautas y patrones de comportamiento. (Aja, 2013, pág. 7)

Es entonces como desde la familia cada uno de los seres humanos obtienen diferentes formas de ver el mundo y de desarrollarse en él, los padres como principales individuos encargados de la enseñanza, promueven en los hijos capacidades como socialización e interacción con los demás, permitiéndoles de

este modo hacer parte de un mundo complejo y cambiante. Es así, cuando se hace necesario entender que para estar en ese mundo es importante hacer uso de los patrones, tradiciones y enseñanzas que desde la familia se han adquirido, pues así será más fácil entender la realidad y comenzar a circular en ella.

Pero este tipo de enseñanzas con valores y principios muchas veces no se hacen presentes en las familias, dado que muchos padres no cuentan con la disposición, tiempo, deseos o capacidad para promover en sus hijos la preparación necesaria para afrontar la realidad.

Muchos de los y las pacientes padres y madres que se encontraban en tratamiento en la ESE Hospital Carisma, mencionaban que debido al consumo y al tiempo que dedicaban a este, nunca habían estado presentes en la vida de sus hijos para enseñarles acerca de aspectos como la importancia de los valores, los principios y de muchos otros aspectos para poder desenvolverse de una manera útil y favorable en la sociedad.

A raíz de este y muchos otros aspectos, es que se empieza a ver a la familia como aquel escenario capaz de implementar en el individuo capacidades y conocimientos primordiales para hacer parte la sociedad.

También ha sido considerado el espacio que permite en forma integral, a cada individuo, el convivir, crecer y compartir con otras personas, los valores, normas, creencias, tradiciones, comportamientos, conocimientos, experiencias y afectos que resultan indispensables para su pleno desarrollo en la sociedad. (Oliva, 2013, pág. 12)

La familia está conformada por varios elementos que van más allá de sus miembros, pero que los incluye y los define a partir de cada vivencia que en esta se obtenga;

esas experiencias se verán marcadas en cada uno y tiene que ver con el ciclo vital que estén atravesando. Estos ciclos, reconocidos como el **Recorrido vital familiar**, hacen parte fundamental de la familia, dando lugar y espacio a diferentes situaciones que marcan la convivencia, el funcionamiento, la comunicación y hasta la forma de ver la vida.

es un proceso de desarrollo que consiste en atravesar una serie de etapas que implican cambios y adaptaciones. Estos cambios pueden provocar crisis, de menor y mayor intensidad en el núcleo familiar, puesto que al pasar de una etapa a otra las reglas de la familia cambian, provocando en el sistema familiar situaciones adversas como es la separación de uno de sus miembros o la llegada del primer hijo y los problemas a nivel familiar y de pareja que puedan presentarse. (Corporación Hogar, 2015)

Por esto, es crucial entender que desde la familia se comienzan a gestar un sinnúmero de aspectos y características que se presentan como importantes para que el sujeto se reconozca tanto individual como en relación a los demás en una sociedad cambiante constantemente.

Es por esto que cada sujeto, aun estando inmerso en las vivencias de su familia y en su relación con el entorno, transita por diferentes caminos, historias, ideas y pensamientos que permean su forma de ser y estar en el contexto, son aquellas particularidades que hacen que las personas aporten a la construcción familiar y social desde su propia visión de la vida, esta particularidad es nombrada **Trayectoria de vida** y lo que desea es mostrar como desde cada uno se puede aportar a la colectividad.

allí se ofrece una visión renovada del concepto desarrollo, en la que se concibe que cada sujeto y cada familia tienen su propio

trayecto y que este está ligado a condiciones subjetivas, de tiempo y espacio que son cambiantes y que le confieren a cada historia vital sus particularidades (Zapata & Agudelo, 2015, pág. 15)

El proceso por el cual pasa la familia, se hace aún más fácil y comprensible ubicado desde el concepto de trayectoria, debido a que si se entiende y reconocen los caminos que recorre cada miembro de esta, es posible empezar a mirar a las familias desde su singularidad y subjetividad, así se podrá comprender su forma de relacionamiento y funcionamiento de una forma más amplia.

Estas trayectorias pueden explicar la construcción y reconstrucción de los individuos en el contexto que viven, lo que demuestra la importancia de la individualidad en la construcción colectiva,

Esto supone que existen “momentos clave” o “nudos” en la vida de los sujetos, momentos de “transición” o “paso” que ameritan una observación minuciosa para entender aquellos aspectos que resultan relevantes en el proceso de producción y reproducción social. (Lera, y otros, 2007, pág. 38)

La trayectoria vital de cada sujeto, debe ser tomada en cuenta a la hora de buscar comprender todos aquellos aspectos de su realidad y del contexto familiar y social que lo permea, generando reflexiones y nuevas miradas hacia su forma de ver y entender la vida.

Es entonces como a partir de la trayectoria y recorrido vital, la familia empieza a visualizar diferentes tareas y estrategias que se deben cumplir e implementar para lograr que su funcionamiento sea eficaz y propicie ambientes de armonía, sana convivencia y educación. Todos en la familia están bajo la responsabilidad de buscar el fortalecimiento constante de su entorno, pero es desde los padres, su

ejemplo y forma de ver la realidad que se empiezan a tejer los valores, la importancia de la familia y el aporte de esta a la sociedad.

Es por esto que, desde allí, se desprenden diferentes roles que se deben cumplir para que la convivencia y el desarrollo de la misma este direccionado al fortalecimiento y búsqueda del bienestar de todos; se hace fundamental mencionar el principal rol a cumplir y fomentar en la familia el cual se denomina **Rol Parental**, el cual es representado por los padres, los cuales tienen como objetivos la educación y preparación de los hijos, además de brindarles amor, cuidado, respeto y bienestar.

Funciones como proporcionar cuidado, protección, alimentación, cobijo, cariño, respeto, seguridad, están ligadas al rol parental en general. Como hemos visto el rol parental lo cumple también la pareja, este rol se diferencia en otros dos, el rol paternal y el rol maternal. (Aladro, 2012)

Es importante entender que algunas familias no cuentan con sus dos figuras parentales y aunque culturalmente se definan funciones específicas para cada uno, tanto la madre como el padre deben estar en la capacidad de entregar a sus hijos todos aquellos aspectos que contribuyan a su desarrollo y buen vivir, independientemente si es padre o madre.

Cada padre y madre desde sus habilidades, conocimientos y creencias, habrá de impartir en su familia aquellos aspectos por medio de los cuales llevará a cabo su desarrollo y plan de vida con estos; conociendo y reconociendo en los diferentes miembros de la familia otros aspectos nuevos y diferentes que contribuirán a promover el crecimiento y progreso de la misma.

Para que ese progreso familiar se pueda dar de una forma propicia, se enmarca como principal objetivo de los padres y madres dentro de la familia la **Crianza** de los hijos, dado que por medio de esta es que se adquiere aquella identidad,

creencias, valores, responsabilidades y demás asuntos que darán singularidad a la familia y podrán hacer parte del devenir de la misma.

La crianza empieza por el establecimiento de vínculos afectivos y es, todo el tiempo, establecimiento de vínculos, que propenden a la construcción de aprendizajes conscientes e inconscientes que resulten de las interacciones a lo largo de la vida (socialización) de los sujetos de crianza, esto es, los niños y jóvenes, en una relación de doble vía, pues al mismo tiempo los puericultores, que son los adultos acompañantes en la crianza, están modificando su propio desarrollo. (Posada Díaz, 2002)

Para que exista una crianza favorecedora para los hijos, los padres deben estar seguros de que están proporcionando a estos, las pautas para su bienestar que estén cimentadas en el bienestar propio, reconociendo en sí mismos a sujetos con la capacidad de valorarse y respetarse para poder impartir en ellos aquel sentido de autoestima y amor propio.

Los diferentes modelos o patrones de crianza que han recibido o conocido los padres desde su familia, pueden ser los mismos que lleven consigo para educar a sus hijos, por esto es preciso que los padres puedan diferenciar y reconocer aquellas pautas que estuvieron presentes en su crianza y que no aportaron significativamente en esta; de esto modo estarán en la capacidad de buscar otras alternativas que propicien en sus hijos nuevos aprendizajes, seguridad y autonomía.

Los patrones de crianza se entienden como el modelo o el paradigma de formación que el padre y la madre emplean en el proceso de educación de los hijos. Ello implica la transmisión de valores, el establecimiento de prioridades, y la definición de expectativas sobre el comportamiento que se espera por parte de los hijos. Uno de los puntos más estudiados dentro de los patrones de crianza, es la forma como se maneja y se administra

la autoridad y el poder, Esto se traduce en una forma particular de generar y administrar reglas, normas y límites, así como de premios, estímulos, castigos o sanciones. (Aja, 2013, pág. 8)

Desde la crianza, se empieza a gestar en el sujeto las diferentes maneras de ver la realidad y comportarse en la sociedad, a partir de la niñez el ser humano empieza a definir aquello es que está bien o mal para su relación con el otro y entenderá aquellos valores que fundamentaran su vida y esto marcará un patrón de comportamiento e interacción con el otro que se ira fortaleciendo al paso del tiempo, en el recorrido vital que la persona se encuentre y que nunca será tarde para mejorar.

Es importante entender que, en la labor de adjudicar y establecer normas y sanciones a los hijos, los padres deben poseer bases democráticas, claras y con una comunicación asertiva, donde no se impongan de forma autoritaria y por el contrario inicien formas de relación sanas y tolerantes, permitiendo ver al otro como un sujeto de derechos, con capacidades para superar y cambiar conductas inadecuadas y a su vez dar paso a nuevas percepciones y comportamientos positivos.

Muchas veces la relación con el otro se torna problemática y se hace difícil solucionar ciertos conflictos y mal entendidos, es ahí donde la mayoría de las personas acuden al autoritarismo y violencia para resolverlos, sin dar lugar a elementos certeros, reflexivos y tolerantes como la propuesta de la **Democratización de las relaciones familiares**, pues es desde allí que las bases de la vida se empiezan a cimentar.

Las prácticas de negociaciones democratizadoras en el interior del grupo familiar, son las que permiten instalar, mediante un discurso de derechos, nuevas formas de ejercer la autoridad familiar entre varones y mujeres,

teniendo en cuenta el desarrollo hacia la autonomía de los niños, niñas y jóvenes. (Di Marco, 2005, pág. 15)

Dejar de lado la imposición de reglas normas y límites, es empezar a hablar de una forma democrática y cambiar todas aquellas acciones que no permiten el buen desempeño familiar. Se hace interesante que aquella concepción de autoritarismo se quede a un lado para dar paso a una nueva mirada en la cual se tenga en cuenta el dialogo, las relaciones y a los miembros de la familia como sujetos de derechos capaz de entender, racionalizar y buscar alternativas para el cambio de conductas indeseadas, sin la necesidad de acudir a la violencia, y el autoritarismo.

La democratización supone el hecho de interpretar la igualdad y equidad como parte central de la misma, pues da a entender que tanto el hombre como la mujer independientemente de sus creencias, raza o género, tienen los mismos derechos y son capaces de transformar y generar en su vida y la de sus hijos acciones positivas y de bienestar para todos.

La democratización de las relaciones familiares es un lento y trabajoso proceso de cambios de las pautas de convivencia, a través de la revisión de los patrones de desigualdad existentes y a través de la inclusión de todos los integrantes de la familia en una nueva dinámica, más flexible, que incorpora las voces de la madre y de los hijos e hijas en la toma de decisiones, que facilita el reconocimiento de las necesidades y deseos de cada miembro de la familia, sin realizar discriminaciones en contra de alguno de ellos. (Di Marco G. A., 2005, págs. 8-9)

Esta concepción permite a cada miembro de la familia estar incluidos en cualquier decisión, problemática o circunstancia donde ésta se vea en la necesidad de transformar aquellos patrones o aspectos que están causando dificultad, pues es

desde sus integrantes que se debe iniciar el proceso de cambio y la búsqueda de estrategias que permitan lograrlo.

La igualdad permite mirar aquella concepción enmarcada en el padre como quien toma las decisiones y la madre quien se encarga del afecto y cuidado de los hijos desde otro ámbito y reflejar las capacidades de ambos para desempeñar cualquier labor con estos.

Se trata de cambios en la estructura familiar que involucran una nueva forma de convivencia donde se replantea la subordinación de género, donde tanto las madres como los hijos e hijas—de acuerdo con la edad, el ciclo vital y los niveles de maduración— tienen el derecho a opinar y decidir junto con el padre. (Di Marco G. A., 2005, pág. 9)

Siendo esto así, la familia comenzará a obtener nuevos aportes y puntos de vista que permitirán realizar cambios desde la necesidad de la misma y no desde la exigencia de un solo miembro familiar, abriendo así las puertas a una interacción y construcción conjunta, con la cual demuestren a sus hijos que su opinión y criterios son válidos e importantes para la vida en familia y la relación con los padres.

Es posible ver reflejados aspectos como la seguridad, independencia y autonomía en los hijos de padres que permiten la democracia, la comunicación y el respeto por lo que los demás piensan, este tipo de manejo familiar propende por que la familia y la relación padre e hijo cada vez se vea fortalecida.

La elaboración pacífica de conflictos, el reconocimiento del otro como sujeto de derechos, la comunicación asertiva y la igualdad hacen parte de un proceso familiar con miras al cuidado y desarrollo propicio de los hijos, entregándoles la atención y el interés necesarios para fortalecer el vínculo con ellos; a partir de este fortalecimiento será posible que los hijos comiencen a sentir seguridad y tranquilidad al estar con sus padres.

Por esto es importante que los padres sean capaces de cultivar en sí mismos el sentido de **Autocuidado**, el cual les permitirá pensarse desde una mirada integral con miras a fortalecer su autoestima y brindar a sus hijos valores positivos para su desarrollo.

El autocuidado es la contribución personal y continua del hombre a su propia salud y bienestar, no excluye la participación de la familia o grupo al cual el individuo pertenece, se relaciona con el hombre, su medio ambiente, cultura, valores y creencias. En el autocuidado las acciones son ejecutadas en beneficio propio y de quienes nos rodean, parte del proceso de autocuidado es conocer las propias limitantes y cuando solicitar ayuda. (Barria, s.f, pág. 3)

Es importante que los padres propendan por el bienestar propio, dando lugar a estrategias y aspectos que permitan desarrollar en sí mismos conductas, hábitos y comportamientos saludables y formativos con los cuales obtengan bases sólidas para brindar a sus hijos el bienestar necesario, pues el hijo estará bien en la medida en que el padre también lo esté y adoptará las mismas conductas que este le inculque.

El autocuidado es una función inherente al ser humano e indispensable para la vida de todos los seres vivos con quienes interactúa; resulta del crecimiento de la persona en el diario vivir, en cada experiencia como cuidador de sí mismo y de quienes hacen parte de su entorno. Debido a su gran potencial para influir de manera positiva sobre la forma de vivir de las personas, el autocuidado se constituye en una estrategia importante para la protección de la salud y la prevención de la enfermedad. (Tobón, s.f, pág. 3)

El sentido de responsabilidad que tenga el padre y la madre por sí mismo, será el que dirija y proporcione todos aquellos elementos necesarios para entregar bienestar y salud a sus hijos, logrando así fortalecer el rol parental y cuidar propicia y adecuadamente de éstos.

Es entonces como a partir de ser padres, responsables, con autoestima, valores, amor propio y buenos hábitos, será posible brindar a los hijos aspectos fundamentales para el buen vivir y el crecimiento, a partir de un ejemplo propicio y lleno de costumbres y aprendizajes positivos que permitan por un lado a los padres brindar un buen **Cuidado** y a los hijos ser sujetos con valores cimentados en el bienestar y calidad de vida propios y pertinentes para su desarrollo.

El cuidado es uno de los principales aspectos a desempeñar en la vida familiar, dado que permite a todos sus miembros, en especial a los hijos sentirse seguros y ver en sus padres el ejemplo a seguir en la vida. “Actualmente se entiende como un trabajo imprescindible para cubrir las necesidades que todas las personas requieren para el mantenimiento y sostenibilidad de sus vidas.” (Ministerio de Sanidad y Política Social. Gobierno de España, 2009, pág. 51)

Si un padre y/o una madre, es capaz de entender la importancia de cuidarse para poder así brindar a sus hijos un cuidado certero, oportuno en busca de su bienestar, es posible que sea una persona que está siempre en la búsqueda de mejores opciones y estrategias para hacer de su hijo una persona de bien, que pueda aportar elementos significativos a la sociedad.

El padre o la madre a partir de las estrategias que utiliza para cuidarse, obtiene elementos suficientes para cuidar a su hijo y proporcionar el bienestar necesario para la vida y desarrollo del mismo. Cada estrategia a utilizar en el cuidado de los hijos debe permitir que estos se encuentren en condiciones óptimas y saludables tanto física como mentalmente.

El cuidado propicio de un padre hacia su hijo, permite observar la dedicación y responsabilidad con que este busca otorgar calidad de vida y elementos necesarios

para que el hijo supere dificultades, conozca sus capacidades y las utilice para seguir teniendo una vida saludable y con bienestar.

La labor de los padres como cuidadores, brinda tanto a estos como a sus hijos una relación guiada por el amor, donde mutuamente existe un reconocimiento hacia la importancia del rol parental en una familia, porque sin la presencia de este, los hijos estarían desubicados, sin bases sólidas y sin bienestar.

Todos los anteriores conceptos estuvieron enmarcados en un contexto social en el cual existen deficiencias y dificultades en cuanto al rol parental y su desarrollo en el ámbito familiar; estos fueron de gran ayuda para llegar a conocer y comprender aquellos aspectos que se habían hecho presentes desde que inició el consumo de sustancias psicoactivas en los y las pacientes padres y madres y también hicieron las veces de guías y bases para encontrar maneras propicias de fortalecer tal rol y así mismo lograr el bienestar de sus hijos y de la familia en general.

2.3. FUNDAMENTACIÓN METODOLÓGICA

2.3.1. Metodología

Debido a que este proyecto privilegia el sujeto, la subjetividad y las construcciones que surgen a partir de vivencias y experiencias, el enfoque que acompañó su desarrollo fue el ***Histórico Hermenéutico***; este conllevó y permitió comprender e interpretar la realidad vivida por los sujetos, donde se le dio importancia a sus experiencias y significados.

Siempre se interpreta una realidad dentro de su contexto histórico y social mediante la actividad deductiva e inductiva. Los individuos no pueden ser estudiados como realidades aisladas; necesitan ser comprendidos en el contexto de sus conexiones con la vida cultural y social (Torres, s.f, pág. 2)

Se hizo necesario dar importancia a cada aspecto que fue surgiendo en la vida de los sujetos, dado que estos se convirtieron en experiencias importantes y relevantes para cada uno de ellos, donde compartir sus vivencias pudo permitir construcciones y percepciones diferentes.

Situarse en que cada sujeto presentó desde su realidad y experiencias, una visión diferente de la vida, permitiendo abrirse a reconocer que lo subjetivo también hace parte importante en la construcción social y que propende por encontrar en el mundo otras maneras existentes de conocer y reflexionar acerca de las formas de interactuar y permanecer en familia y sociedad.

Es así como el enfoque Histórico Hermenéutico, trata de comprender las realidades actuales, entidades sociales y percepciones humanas tal como son, sin intrusión alguna o contaminación de medidas formales o problemas preconcebidos. (Torres, s.f, pág. 2)

Dada su forma de ocuparse de las relaciones y de la realidad de los sujetos, este enfoque permitió conocer las percepciones de los y las pacientes padres y madres desde la conexión que cada uno de ellos tenían con sus hijos y el rol parental, además de contribuir con la interpretación de la realidad que llevaban consigo y comenzar a establecer una nueva realidad desde un punto de vista más certero y partiendo de las construcciones conjuntas que fueron apareciendo desde el compartir experiencias y la búsqueda estrategias que conllevaron a mejorar.

2.3.2. Método de intervención, técnicas y herramientas utilizadas.

Para lograr la familiarización y el desarrollo de actividades y propuestas con el grupo de pacientes padres y madres que se encontraban en tratamiento, se hizo necesario

hacer uso de diferentes técnicas y herramientas que permitieran que el trabajo realizado fuera oportuno y propicio para lograr el cumplimiento de los objetivos propuestos y permitir que los y las pacientes obtuvieran nuevas visiones y buscaran darle otro sentido a su rol parental.

Por medio de la utilización de estas técnicas y herramientas se hizo posible interpretar de una manera más acertada las percepciones, experiencias y conocimientos de cada uno de los y las pacientes padres y madres, con lo cual se hizo posible reconocer en ellos sujetos con capacidades que pueden propender por su propia transformación y por ende entregar a sus hijos nuevas formas de interactuar y convivir con ellos, desde su función parental y el cumplimiento de su rol.

Fue entonces por medio de técnicas como el grupo de discusión, el taller y el ritual de cierre, que se realizó el trabajo con los y las pacientes padres y madres en tratamiento en ESE Hospital Carisma.

2.3.2.1. El grupo de discusión: El grupo de discusión trabaja con el habla, estableciendo una interacción comunicativa que articula orden social y subjetividad. El discurso social del cual se ocupa esta técnica es entendido como un conjunto de producciones significantes, que operan regulando lo social. Las hablas individuales, presentes en la situación discursiva que en este espacio colectivo se genera, tratan de acoplarse al sentido social, por la vía del consenso y del análisis conversacional. (Velez, Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y tendencias contemporaneas., 2003, pág. 119).

Así se permitió un trabajo conjunto por medio del cual surgieron construcciones y reconocimiento de aspectos que fueron importantes en la vida de los y las pacientes padres y madres. A partir de esto pudieron surgir debilidades que se deseaban

mejorar y fortalezas que se querían conservar y compartir con los demás para construir juntos nuevas visiones.

Tener el grupo de discusión al inicio de los encuentros permitió un acercamiento a todos los aspectos que se requerían trabajar, entender y conocer y en ese sentido se hizo mucho más fácil dar entrada a los demás talleres y temáticas que se iban a desarrollar durante el proyecto.

Para dar inicio al proyecto de fortalecimiento del rol parental, se desarrolló un grupo de discusión, el cual tuvo como objetivo explorar aquellos conocimientos que se tenían acerca del tema y dio espacio para que los y las pacientes padres y madres en tratamiento, comenzaran hablando acerca de las problemáticas que con sus hijos y el rol parental les trajo en su momento el consumo de sustancias psicoactivas.

Este grupo se realizó buscando dar cabida a un sinfín de temáticas y actividades que permitirán comenzar a familiarizarse con la importancia del rol parental en la familia y lo que el buen desempeño de este brindará a los hijos. Fue un solo grupo de discusión que dio paso a las demás actividades a trabajar durante el desarrollo del proyecto.

2.3.2.2. El Taller: es un dispositivo metodológico, interactivo – reflexivo donde se conjugan la palabra y la acción (mediante el uso de juegos, socio dramas, ejercicios, etc.) para posibilitar, encuentros dialógicos de saberes e intercambios comunicacionales que produzcan pistas clarificadoras sobre las situaciones humanas y sociales. (Velez, Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y tendencias contemporaneas., 2003, pág. 116).

Permitió que los participantes interactuaran y posibilitaran desde si mismos una construcción de nuevas experiencias, donde los saberes comunes, los intercambios y las historias hicieron parte activa del aprendizaje.

Para el desarrollo del proyecto de intervención con los y las pacientes padres y madres en tratamiento en ESE Hospital Carisma se realizaron tres talleres con las siguientes temáticas:

1. Autocuidado y Cuidado
2. Recorrido vital familiar
3. Democratización de las relaciones familiares

2.3.2.3. Ritual de paso:

Los rituales son acciones que se repiten de manera bien conocida y que ayudan a las personas a seguir un orden de manera tal que otorgue significado a su vida. Son absolutamente predecibles y se practican durante muchas generaciones. (Religiones tribales, s.f)

Esta actividad se realizó al final del proyecto y permito a los y las pacientes padres y madres en tratamiento reconocer en ellos nuevos aprendizajes y conocimientos con los cuales podrán comenzar a fortalecer el rol parental con su hijo.

Además de lo anterior, este ritual se presentó como un momento simbólico en el cual se pudieron contemplar muchos aspectos en la vida de los y las pacientes padres y madres, que han marcado su rol parental y pudieron reflexionar acerca de la importancia de brindar a sus hijos el bienestar propicio para su desarrollo.

Materiales: papelografos, fichas, juegos, marcadores, imágenes. Todo aquello que permitiera realizar un taller que sea participativo y conjugara el aprendizaje y las formas de ver la realidad por medio de la interacción y el trabajo en equipo.

Temáticas, espacio o lugar: la temática permitió abrir el grupo y que los participantes pudieran expresarse y compartir su percepción acerca del tema propuesto. El espacio o lugar fue necesario para brindar a los y las pacientes padres y madres donde estar cómodos y que se propendiera por la privacidad de los mismos.

2.4. Población con la cual se trabajó el proyecto: pacientes padres y madres que se encontraban en tratamiento en ESE Hospital Carisma, en la fase Hospital Total.

Criterios de selección

- Pacientes mujeres y hombres con hijos.
- Pacientes que en el momento del desarrollo del proyecto tenían contacto y relación con sus hijos.
- Pacientes con hijos en el rango de edad de 0 a 25 años.
- Pacientes con hijos que deseaban fortalecer su rol parental.

2.5. Tipos y modelos de intervención

La intervención que se quiso realizar con los y las pacientes padres y madres que se encontraban en tratamiento, obedeció a la búsqueda del fortalecimiento del rol parental; esto debido a que su rol había estado debilitado, en gran medida por su condición de adictos que no les permitió estar por completo desempeñando su rol.

Para poder tener un acercamiento y entender a cabalidad lo que se quería lograr, se hizo necesario mencionar e incluir el modelo y la tipología de intervención que haría parte de la guía para obtener los resultados esperados y permitir que fueran

los y las pacientes padres y madres los que principalmente pudieran generar el fortalecimiento que se esperaba lograr.

Era una tarea imprescindible ya que en la actualidad se presentan varias problemáticas y necesidades que dan cabida a diferentes asuntos y aspectos que definen las relaciones sociales y el modo de ver la realidad. Es allí donde trabajo social se debe permear de todo aquello que se presente como dificultoso en la vida de los sujetos y definir desde donde y con qué elementos comenzar a desarrollar apuestas que estén en pro de la transformación.

Por ende, se presentan desde la profesión cuatro tipologías La Prestacional o Asistencial, La Promocional, La Preventiva, La Educativa y cuatro modelos de actuación profesional que son los tradicionales, críticos, contemporáneos y de convergencia. Estos permitirán ampliar la visión acerca de cómo trabajar y comprender las problemáticas, sentires y pensamientos de los sujetos, a la vez que se reconocen y desarrollan estrategias y propuestas que permitan ampliar las posibilidades de la profesión y de los sujetos.

A partir de esto se hizo indispensable elegir la tipología y el modelo que harían parte de la guía necesaria para desarrollar el proyecto. Por esto se usó la tipología educativa y el modelo contemporáneo.

La tipología educativa se presenta como una oportunidad para que los sujetos y los profesionales en trabajo social, empiecen a tener diferentes concepciones acerca de los procesos en los cuales están inmersos y que se van desarrollando con el paso del tiempo. Permite además ver al sujeto como parte activa de su transformación y comprende que tienen capacidades con las cuales pueden desarrollarse y obtener nuevas perspectivas que les posibiliten el fortalecimiento de sus visiones.

La educación en su forma más compleja re-sitúa los roles antes ejercidos por el Trabajador Social, dándole cabida a un tipo de metodología donde el papel

del profesional se coloque en el acompañamiento de procesos individuales y colectivos que permitan subvertir lo establecido, propiciando la construcción ética y política de los sujetos sociales y el afianzamiento de valores para la convivencia. (Velez O. L., s.f, pág. 7)

No se puede dejar de lado que las demás tipologías hacen un trabajo esencial en la intervención y el trabajo de la profesión, cada una de ellas desprende de sí misma el aporte necesario y propicio para hacerle frente y comprender las diferentes problemáticas que se van presentando constantemente dado que el sujeto se encuentra inmerso en una sociedad cambiante que requiere transformaciones y fortalecimiento, pero no se puede olvidar que “Las anteriores tipologías de ejercicio profesional centran su atención en lo público y sectorial, descuidando la importancia que lo cotidiano y lo cultural cumplen en la construcción social de la realidad.” (Velez O. L., s.f, pág. 7)

Es entonces cuando la educación muestra un elemento importante para el trabajo con los sujetos que se hace considerable mencionar y tener en cuenta, es la construcción social, pues sin la interacción con el otro y la construcción conjunta de nuevas miradas y expectativas, sería un tanto complejo reconocer en el otro un sujeto con capacidades y conocimientos que aporten a el bienestar y la búsqueda de soluciones que sean de beneficio para todos.

Para generar mejor comprensión acerca del proyecto, se hizo necesario reconocer un modelo de intervención que en sus características pudo ligarse a la tipología educativa; este modelo fue entonces el contemporáneo, pues presentó elementos capaces de reconocer significados que contribuyeron a una construcción social.

Los modelos contemporáneos, se abren paso actualmente y permiten direccionar la actuación profesional colocando especial atención en la centralidad de la subjetividad como constitutiva de lo social, en los procesos de comunicación que mediatizados por el lenguaje configuran la acción social,

en la interacción y percepción como componentes sustanciales de las relaciones sociales, en la reflexividad, en el mundo de la vida y en la cotidianidad, entre otros. (Velez O. L., s.f, pág. 12)

El desarrollo de procesos cimentados en los modelos contemporáneos se hacen útiles para que la comprensión de la realidad y la construcción de la misma sea para los sujetos un aspecto clave en su deseo de cambio y/o transformación y propendan por generar desde sí mismos y en conjunto estrategias y propuestas que fortalezcan los aspectos débiles de su vida.

Son modelos dinámicos, abiertos, flexibles, y como tales están en proceso de permanente construcción y deconstrucción. Su aplicación está atravesada por la dimensión individual y colectiva, estableciendo un sano equilibrio entre ambas. (Velez O. L., s.f, pág. 13)

Dado lo anterior, fue posible ver que la tipología y el modelo mencionados, permitieron reconocer una sociedad cambiante y una variedad de problemáticas con las cuales interactuar, conocer, buscar soluciones y poder ir y venir cuando sea necesario para que la intervención generara el resultado esperado por todos.

2.6. LO ÉTICO Y LO POLÍTICO: PRINCIPIOS PROFESIONALES DESDE EL CÓDIGO DE ÉTICA PROFESIONAL DEL T.S EN COLOMBIA

Consideraciones Éticas

Una de las principales consideraciones éticas que se pudieron plantear desde este ejercicio profesional tenía que ver con el manejo de la información que se iba generando desde la interacción con los y las pacientes padres y madres que se encontraban en tratamiento es ESE Hospital Carisma, esto arrojó una gran confrontación ética, pues tal información llevó consigo la vida privada de los mismos

y un sin fin de sentimientos y expectativas que debían ser protegidas si así el sujeto lo requería. La confidencialidad hace parte principal de lo ético en procesos en los cuales se deben tocar temas de la intimidad del otro.

Así mismo, los sujetos que participaron del proyecto contaron con la libertad suficiente para tomar decisiones y participar de las actividades propuestas, no fue necesario generar un espacio donde de manera obligatoria todos debían asistir y generar propuestas; en la participación libre y activa se encontró el camino correcto para el empoderamiento de los mismos.

Por otro lado, fue primordial abandonar los prejuicios y la discriminación que se pudo tener debido a las historias o formas de vida de los y las pacientes padres y madres, esto dado a que pudieron despertarse sentimientos de rechazo y frustración y no habría posibilitado desarrollar un trabajo adecuado y en función de los mismos. Es entonces cuando se requirió un trato equitativo, donde todos y todos fueron vistos como sujetos con derechos y capacidades, los cuales contribuyeron a la construcción de aspectos positivos para todos.

Por último, se presentó el respeto hacia el otro como muestra del reconocimiento de sus derechos y de sus capacidades. Todos los sujetos tienen diferencias que enmarcan su personalidad y su forma de ver la realidad y es allí donde se debía poner atención y pensar en que los demás merecen ser respetados y valorados, más aún cuando están en la búsqueda de la transformación.

Consideraciones Políticas

Un aspecto de gran trascendencia en los proyectos de intervención es el trabajo desde la normatividad y la legalidad de cada una de las actividades y procesos que se van a desarrollar para no caer en la falta de propiciar actos que resulten perjudiciales para todos los implicados.

Debido a que el ejercicio de la práctica se lleva a cabo desde un marco institucional y normativo (ESE Hospital Carisma), fue preciso retomar y abordar algunos de los criterios institucionales en muchos de los procedimientos que allí se desarrollan y que requieren de soportes reglamentarios y legales que permitan que todo lo que se desee realizar este bien fundamentado.

Por esta razón además de las apuestas personales, fue necesario considerar también las apuestas institucionales que se tienen desde el Hospital, para que el trabajo conjunto se presente de una forma reflexiva, flexible, cercana a los contextos y los sujetos, pues la política incluye de una forma principal a los sujetos y la búsqueda de su participación.

Es por esto que la profesión debe propender por realizar acciones que muestren a los sujetos las diferentes maneras de hacer parte de la participación, que conozcan sus deberes, derechos, valores y que así mismo se les tenga en cuenta sus opiniones, expectativas y significados, para que lo político se muestre como un trabajo conjunto donde todos pueden tener la palabra, conocer y optar por participar.

Por último, cabe mencionar el Código de ética de los trabajadores sociales en Colombia porque se presenta como la guía principal para reconocer la importancia de la profesión y como esta debe actuar en diferentes momentos. Enmarca bases normativas que propenden por el quehacer profesional basado en la transparencia, respeto y responsabilidad con los demás.

3. DESCRIPCIÓN CUALITATIVA DEL PROCESO DE PRÁCTICA

El proceso en ESE Hospital Carisma, se desarrolló de una forma adecuada, permitiendo ir más allá de lo que se realiza en una institución enfocada en el trabajo con pacientes adictos a sustancias psicoactivas, pues además de reconocer el tipo de trabajo que desde el área de trabajo social se realiza allí, se pudo aprender sobre el quehacer de las demás profesiones lo cual es importante porque unido al

desempeño de trabajo social es posible brindar información y realizar intervenciones propicias y eficaces tanto para los pacientes y sus familias; a su vez permitió aprendizajes para aplicar no solo en este tipo de instituciones, sino en la vida profesional y personal como tal.

Dicha práctica se presenta como una oportunidad para adquirir aprendizajes y poner en marcha los obtenidos en espacios académicos, fortaleciendo algunos aspectos que ameritaban de habilidades y en los cuales se logró avanzar gracias a las actividades desempeñadas; todas y cada una de estas fueron indispensables e importantes para que tanto el funcionamiento de la institución como también para que el mismo profesional se evalúe en su quehacer y propenda por generar nuevas estrategias o fortalecer la ya existentes; a su vez permitió al estudiante acercarse a la profesión y desarrollarla de una forma adecuada tanto para la población usuaria como para la institución y el propio profesional.

El acompañamiento institucional como académico es un aspecto importante a la hora de realizar un proceso de práctica, en la presente en particular existió un punto a favor que permitió el adecuado acercamiento a los aprendizajes adquiridos, este fue el hecho de que ambas asesoras están permeadas del funcionamiento y objetivo de la institución y de la línea de familia; por lo cual para el practicante se presenta un reto que es la preparación y realización adecuada de cada proceso y actividad, pero a su vez es la mejor forma de llegar a reconocer objetivos, la importancia del otro, el respeto y la adecuada realización del quehacer profesional.

Fue crucial contar con personas que desde su forma de ver y desarrollar la profesión entregan al practicante elementos fundamentales para la intervención profesional, dichos factores son la responsabilidad y respeto enmarcados en la ética profesional, la cual marcó dicha práctica y con la cual por medio de las personalidades y formas de trabajar y referirse al otro fue posible establecer el tipo de profesional a ser.

Los aprendizajes en cuanto al quehacer profesional son el aspecto fundamental por el cual se desarrolla una práctica sea cual sea el campo en el cual se desarrollará, pero en especial la presente dejó huella en el sentido de aprender a reconocer al

otro como un igual, con problemáticas y necesidades, pero a su vez con capacidades para lograr transformar dicha realidad.

Es de apreciar que, al finalizar una práctica, se tenga en sí mismo una sensación especial de haber realizado a conciencia, con responsabilidad y ética profesional procesos tan significativos y necesarios para muchas personas, lo cual da a entender que es importante reflexionar constantemente cada acción a desarrollar buscando siempre el bienestar del otro y el propio, logrando contribuir de manera efectiva a la sociedad.

4. ANALISIS DE RESULTADOS Y DE LA EJECUCIÓN DEL PROCESO DE PRÁCTICA - alcance de metas e indicadores. Datos cualitativos y cuantitativos

Entre las acciones que desde el área de trabajo social se desarrollan se encuentran el OMEE (Orientación, Motivación, Educación, Evaluación), grupo de familia, atención a familias y pacientes, participación en el equipo terapéutico y la evaluación fin de semana.

Desde el punto de vista del cumplimiento, cada una de las actividades se han realizado y cumplido sus objetivos, algunas con más temor e indecisión a la hora de ponerlas en marcha debido a no tener conocimiento de los temas a trabajar, pero al paso del tiempo y asistiendo a estas, ha sido posible desarrollarlas de una forma consiente, con preparación de los temas, capacidad para manejo de grupo y responsabilidad con los pacientes y sus familias.

Cada una de estas actividades ha entregado a la presente práctica en trabajo social nuevas formas de ver la realidad, de conocer, comprender y desarrollar la profesión, en cada espacio es posible desarrollar temas que apuntan al aprendizaje sobre la enfermedad, los cuales aportan significativamente a la transformación que las

familias están buscando, pero también aportan al practicante en el sentido de reconocer la importancia del rol profesional para los usuarios, debido a que estos creen y aceptan cada palabra u opinión y buscan ponerla en práctica en su vida.

Uno de los resultados más importantes al poner en práctica las diferentes acciones desde el área de trabajo social es poder ver a los usuarios implementar cada estrategia, recordar los temas trabajados y cumplir los objetivos pactados, aunque esto no se presenta en todos los casos ya que para algunos es difícil poner en práctica muchas de las acciones trabajadas en los diferentes espacios, pero ha sido posible visualizar como algunas familias y pacientes comienzan a reconocer en sí mismos las capacidades que tienen y con las cuales logran empezar a cambiar su realidad.

Cabe señalar que el practicante no es excluido de ninguna actividad, siempre es tenido en cuenta para participar y desarrollarlas. Es en este sentido donde se puede ver la calidad del proceso, pues se puede aprender todo acerca del rol profesional en el hospital.

Así mismo, indispensable mencionar que en la práctica no se realizan acciones que estén por fuera del área de trabajo social, cada una de las actividades a desarrollar están enmarcadas precisamente para ahondar en la profesión y esto es de vital importancia debido a que, en muchas instituciones, el practicante es quien desempeña varias actividades que en ocasiones nada tienen que ver con su rol y esto no permite tener acercamiento con su labor profesional.

Para lograr ahondar en el cumplimiento de metas y dar claridad de forma cuantitativa sobre el alcance de objetivos de la práctica, se hará importante mencionar cada una de las actividades y los respectivos logros o avances que se obtuvieron en las mismas.

Como primera actividad se hará mención de la Participación en el OMEE (Orientación, Motivación, Educación y Evaluación), en este espacio, el área de

trabajo social es la encargada de trabajar y desarrollar el tema de autoridad, norma y sanción; como practicante, al estar presente en esta actividad ha sido posible descubrir la importancia de este tipo de temas tanto para las familias y los pacientes como para el profesional. El tener conocimiento de aspectos que de una u otra manera influyen en la vida familiar y social hace que al momento de intervenir a los sujetos se pueda contar con propiedad para comunicar.

Este espacio ha aportado en gran medida un factor muy importante para cualquier profesional en el desempeño de su rol, este elemento es la seguridad y confianza en sí mismo, muchas veces es difícil estar en frente de muchas personas hablando acerca de cualquier tema, por esto es importante pensar en preparar bien los temas a trabajar, siendo responsables y respetuosos con la información a brindar a los demás, dado que al inicio del tratamiento, los pacientes y sus familias en la institución tienen como primera actividad el OMEE y es allí donde se visualiza el interés de estos con el aprendizaje de nuevos temas que contribuyan a aportar efectivamente al tratamiento.

En el tiempo que lleva la práctica ha sido posible estar a cargo del OMEE en 25 ocasiones, donde el trabajo con grupos cada vez se ha hecho más fácil; al inicio el encuentro con un grupo se tornaba un poco más complejo debido a que algunos de los participantes en ocasiones eran distraídos, apáticos, cansados o desinteresados y la minoría eran quienes prestaban atención y participaban, a su vez el hecho de no manejar bien el tema hacía más difícil el trabajo en dicho espacio.

Al paso del tiempo, el hecho de asistir y participar de forma autónoma en esta actividad hizo que se pudieran aplicar estrategias para que los asistentes estuvieran atentos y logaran participar, así mismo el hecho de ahondar en el tema y lograr comprenderlo, hizo que los pacientes y su familia pudieran conocer el tema de una forma más fácil y a su vez se hizo visible que la participación de trabajo social en este espacio es fundamental para iniciar el proceso en el tratamiento pues no solo vincula al paciente sino a su red de apoyo, lo que demuestra que todos son

importantes en la evolución del tratamiento y que tener conocimiento de esta clase de temas, permitirá fortalecer su red familiar.

Seguido a esto es importante hacer mención a la atención de familias, con esto se quiere vincular a la familia en el proceso de los pacientes, en este espacio se intervienen, inicialmente buscando conocer información de cada una de ellas; allí lo que se quiere lograr es identificar aquellos aspectos de la composición, estructura y dinámica de la familia, a su vez se informa a estos acerca del tratamiento, sus fases y los compromisos que se deben asumir para acompañar efectivamente al paciente. Esta valoración diagnóstica ha permitido entender que cada familia es diferente y que a raíz de esto es necesario que el profesional tenga como eje central de la intervención la responsabilidad y sentido ético para trabajar con cada una de las familias desde sus necesidades, problemáticas y capacidades propias y particulares, dado que cada una de ellas requiere de diferentes estrategias, objetivos y compromisos para lograr el cambio deseado.

Por esto el profesional debe contar con la suficiente destreza y recursos para escuchar, proponer y marcar pautas y objetivos que lleven a la familia a encontrar la calidad de vida deseada, es entonces cuando se hace necesario que se comprenda la singularidad de estas y no por pereza o falta de tiempo del profesional se vea a las familias todas como iguales porque no se estaría haciendo una intervención honesta ni se estaría buscando la transformación propicia para estas.

Como practicante de trabajo social ha sido posible intervenir 90 familias, donde se ha logrado entender la importancia de crear ambientes de confianza, de fortalecer los espacios de comunicación, de entender a la familia como aquel espacio donde se construyen y reconstruyen muchos aspectos de la personalidad, donde se puede ver como el consumo de sustancias psicoactivas de uno de sus miembros ha podido descomponer esa estructura, pero aun así están en búsqueda de reconstruir su espacio.

Es allí donde el profesional empieza a crear un lazo con las familias, siempre de una forma que beneficie el tratamiento, sin incurrir en ir más allá de lo necesario y de una forma respetuosa, fomentando y aclarando que la relación entre estos debe ser de acuerdo a lo que se busca en el proceso y en la medida en que se logre un acompañamiento efectivo tanto del profesional hacia la familia y de la familia hacia el paciente. Con algunas familias es necesario de entrada marcar límites y dejar en claro el objetivo de las intervenciones, pues en ocasiones se les hace difícil entender el rol de cada uno en el tratamiento y es allí cuando de manera cortés se hace necesario enmarcar los roles, los objetivos y la forma de comunicación en el tratamiento.

A su vez se hace importante mencionar la atención a pacientes, con esto se quiere realizar el diagnóstico de cada uno de ellos y para lograrlo es necesario recopilar información sobre su interacción con la familia, su funcionalidad o disfuncionalidad en los espacios laborales y educativos, la edad de inicio de consumo, el porqué del consumo, entre otros aspectos que permiten reconocer en el paciente su forma de relacionarse y de estar en la sociedad y en este sentido encaminar las estrategias y objetivos que podrán contribuir a la transformación de este.

En la práctica ha sido posible realizar intervención con 82 pacientes, todos y cada uno diferentes, con necesidades, problemáticas y requerimientos que difieren de los demás, algunos hostiles ante las intervenciones y la búsqueda de estrategias, esto debido a que se encuentran en tratamiento porque así su familia lo decidió o porque es la única forma de que el apoyo que tienen no sea retirado y se ven forzados a estar allí en contra de su voluntad, esto hace que no sean participativos, que no se interesen por su rehabilitación y que el consumo no sea un inconveniente en su vida. Otros, por el contrario, están allí porque desean cambiar su estilo de vida, llegan por voluntad propia, asisten y participan en las consultas y son quienes por iniciativa intentan buscar estrategias y marcan metas para lograr la transformación que buscan.

Es lógico que en la institución se pueda encontrar pacientes que buscan el cambio y los que lo evitan, pues todos son diferentes y tienen apuestas diversas ante su situación, pero es en este tipo de posturas y realidades donde el profesional actúa generando conciencia en los pacientes sobre su enfermedad, marcando objetivos y estrategias para cambiar su estilo de vida, trabajando en su proyecto de vida, reconociendo sus capacidades y dejando pautas y compromisos para que estos comiencen a implementarlos y puedan visualizar los pro y contras del consumo en su vida familiar y social.

Para complementar y trabajar de forma efectiva con las familias y que así estas puedan aportar elementos significativos en el tratamiento de los pacientes en la institución existe un espacio pensado y desarrollado para estas, donde cada una puede expresar sus expectativas, sentimientos y dudas sobre el tratamiento, sus familiares y el manejo de estos; en un trabajo de construcción conjunta donde las mismas familias desde sus experiencias pueden aportar a las demás, logrando ser de gran ayuda. En este espacio el profesional actúa como co-terapeuta, marcando pautas, acuerdos y reglas, así mismo complementando aquellos aportes de las familias.

En este espacio se puede notar el interés, temor, aprendizaje y responsabilidad que tienen las familias con los pacientes, muchas de ellas apropiadas de temas y estrategias para el acompañamiento y generando en las demás esa conciencia que necesitan para poder seguir manejando la situación de consumo de sus familiares.

Al inicio de la práctica esta actividad parecía difícil de llevar dado que al estar en grupo con tantas familias y generar diversas preguntas e inquietudes y a su vez encontrar discusiones y desacuerdos, era complejo encontrar respuestas, estrategias u objetivos para trabajar, pues como todos son diferentes y su realidad está influenciada por diferentes aspectos se hacía difícil manejar tales situaciones.

En la práctica hasta el momento ha sido posible hacerse cargo de 10 grupos de familia en espacio de ventilación y 4 veces trabajando taller con estas, las demás oportunidades fueron con acompañamiento del profesional en trabajo social de la institución. Al momento de ser la guía del grupo de familia, existió temor pues la metodología implementada no permitía ir más allá de tratar los mismos temas de siempre de una forma desordenada, poco direccionada, donde todos preguntan lo mismo cada vez que hay grupo de familia.

Al indagar y hablar acerca de los avances y dificultades en la práctica, en el espacio de asesoría académica surgió la posibilidad de trabajar el grupo con otra estrategia más direccionada, la cual permite que se trabaje un tema relacionado con las preguntas de las familias asistentes, a partir de esta nueva visión del trabajo en grupo de familia se ha hecho más fácil, existe más participación y claridad ante las preguntas y expectativas de los asistentes.

En la actualidad, no ha sido posible seguir implementando tal estrategia, pues en la institución, desde el área de trabajo social, siempre se ha trabajado la primer metodología de ventilación mencionada y proponer otro tipo de trabajo grupal no es posible, esto hace un poco más difícil el manejo y guía del grupo, pero no es imposible trabajar con la dinámica ya plantada y de una u otra forma se puede ir direccionando a las familias y logrando que sigan aprendiendo sobre la enfermedad, el tratamiento, la recuperación y el manejo familiar.

En una de las actividades más relevantes en el tratamiento de los pacientes, la cual es la participación en el equipo terapéutico, ha sido posible durante la práctica asistir y participar en 37 oportunidades. En este grupo de trabajo ha sido posible comenzar a visualizar la importancia del trabajo en equipo, la comunicación e interacción con los demás; para el proceso de práctica ha sido de gran ayuda el hecho de poder asistir a este tipo de espacios, pues es allí donde entran a jugar varias opiniones que parten de diferentes profesiones y que en conjunto logran entregar, en este

caso a los pacientes, nuevas estrategias y objetivos para que así puedan lograr culminar positivamente su tratamiento.

El trabajo en el equipo terapéutico requiere de toda la responsabilidad ética del profesional, dado que allí confluyen diferentes opiniones, maneras de pensar y de ver la realidad, donde muchas veces el parecer del otro es difícil de comprender y aceptar, pero es necesario pensar en que el otro es un sujeto con capacidades y conocimientos capaz de aportar positivamente a la transformación.

En este espacio es posible comenzar a visualizar el tipo de profesional que se quiere ser, pues existen en los profesionales, comentarios, burlas entre otros aspectos que están lejos de ser propicios para el logro de un buen tratamiento en los pacientes y se desdibuja el objetivo real del equipo terapéutico; a su vez no todo es malo y también entran a relucir opiniones, sentido de pertenencia y la responsabilidad ética. Por último, es importante mencionar la participación en 3 ocasiones en la evaluación del fin de semana con los pacientes y familias de la fase hospital día, el objetivo de éste es evaluar el plan de actividades que los pacientes estructuran el día viernes y que da cuenta de cada una de las acciones que realizarán en su hogar el fin de semana; las familias juegan un papel muy importante y es el de acompañar y supervisar que este plan se cumpla a cabalidad.

Durante la participación en esta actividad fue posible comprender la magnitud del compromiso e importancia que las familias tienen con los pacientes y la que el paciente tiene con su tratamiento, muchos de ellos están dispuestos a cumplir con sus actividades y responsabilidades y ven este aspecto como parte fundamental de su recuperación, otros por el contrario hacen caso omiso de lo que deben hacer. Es entonces cuando el profesional debe empezar a visualizar aquellas debilidades y fortalezas que a medida que se evalúa el fin de semana de cada paciente, van surgiendo, para esto es necesario hacer uso de técnicas, términos, estrategias y objetivos que promuevan la responsabilidad y compromiso del paciente con el tratamiento.

Esta actividad ha aportado en la práctica profesional en la medida en que permite reconocer en el paciente y su familia aquellas capacidades y debilidades que pueden tener y a partir de esto le entrega al profesional nuevas formas de mirar la realidad, de crear estrategias para que las familias pongan en práctica y puedan lograr un acompañamiento efectivo y el bienestar de todos.

Son pocas veces las que se pudo trabajar con las familias y pacientes de hospital día, pero es necesario que se reconozca que sea cual sea la fase en la que se encuentren necesitan y requieren acompañamiento, apoyo y responsabilidad por parte del profesional, pues es en éste en quien confían y esperan encontrar respuestas positivas a su problemática.

Como última instancia, es importante mencionar que una de las actividades en las que más se ha puesto empeño es en el desarrollo del proyecto de intervención, este aparece como parte de la práctica profesional, siendo una actividad que quedará como insumo y aporte desde la práctica a la institución; este fue pensado en pro de los y las pacientes padres y madres, buscando mejorar un aspecto de su vida que es relevante e importante en la culminación positiva del tratamiento, este aspecto es el rol parental. Con el proyecto a su vez se espera que al conocer los indicadores, metas y logros de objetivos pueda ser puesto en marcha de manera constante como una actividad que haga parte del tratamiento.

Se eligió el tema del fortalecimiento del rol parental, partiendo de que los y las pacientes en diferentes espacios hicieron y aun hacen mención de sus hijos, la relación que llevan con estos y la clase de relación que quieren lograr, buscando brindar la calidad de vida y bienestar esperado.

Fue así como al desarrollar cada aspecto del proyecto se pensó en diferentes temas y propuestas metodológicas que logran abarcar en gran parte aquellos elementos que son indispensables para que los y las pacientes padres y madres, empezaran

a tener nociones acerca del rol parental y de aquellas acciones y temas que deben conocer para poder transformar su relación con los hijos y lograr el objetivo de fortalecer el rol parental.

Dentro del proyecto se mencionaron y establecieron diferentes indicadores a cumplir que se presentaron como metas con las cuales fue posible visualizar la importancia y necesidad de proyectos con enfoque diferencial en una institución que trabaja desde la adicción, pero que desde esta problemática inicial se desprenden un sinnúmero de aspectos que son de interés y necesaria intervención con el objetivo de entregar a los sujetos nuevas estrategias y miradas hacia su realidad y la transformación de la misma desde sus capacidades.

Estos indicadores fueron:

- Apropiación y aprendizaje de temáticas trabajadas durante el desarrollo del proyecto. Este indicador fue importante a la hora de medir si los y las pacientes padres y madres, aprendieron acerca de los temas desarrollados en el proyecto, para esto se hizo necesario aplicar un test al inicio del proyecto con el cual fue posible conocer aquellos saberes previos de los asistentes y exactamente en la sesión final del mismo se implementó el mismo test con el fin de medir aquellos aprendizajes adquiridos después de la asistencia y participación al proyecto.

Con dicha estrategia fue posible reconocer por medio de porcentajes la siguiente información:

Al inicio del proyecto los y las pacientes padres y madres al realizar el test presentaron en porcentaje un rango de error del 54.1% frente a las 7 preguntas, al realizar de nuevo el test se encuentra que el margen de error es 15.6%, lo cual da a conocer que en 38,5 % aumenta el conocimiento en temas frente al rol parental de los mismos.

Este es un indicador de cumplimiento de objetivos, el cual muestra los avances y la conclusión del proyecto de acuerdo a los objetivos planteados por medio de los resultados en porcentajes de las respuestas al inicio y final de la aplicación del test.

- Permanencia y asistencia del 80% de los pacientes padres y madres participantes durante todo el desarrollo del proyecto en ESE Hospital Carisma. Fue esencial establecer dicho indicador debido a la importancia de visualizar y reconocer visualizar al final del proyecto cuales fueron aquellos aspectos que aparecieron como relevantes y que explican la deserción o abandono de los asistentes a la totalidad del proyecto. Fue posible medir este indicador conociendo la cantidad inicial de pacientes padres y madres asistentes y la totalidad que culminan el proyecto, por medio de una lista de asistencia, la cual fue utilizada en cada una de las sesiones de proyecto.

Al realizar la toma de asistencia y guardar los registros se pudo conocer que al inicio del proyecto asistieron 17 pacientes, a la sesión siguiente la asistencia aumentó llegando un paciente más, participando 19 pacientes, en el próximo encuentro disminuyó la asistencia ingresando 13 pacientes padres y madres, para la cuarta sesión asistieron 18 pacientes, incrementando la asistencia y por último hicieron presencia 17 pacientes, llegando uno menos que en el encuentro anterior.

Dentro de las faltas de asistencia se pudieron reconocer diversos factores que influyeron en la fluctuación de pacientes padres y madres asistentes al proyecto, entre las causas se encontraron la culminación de la fase hospital total, donde algunos de ellos se iban para sus casa y regresaban al siguiente día a fase hospital día y retomaron el proyecto, otros no regresaron a la institución, otra causa fue la sanción durante ocho días del tratamiento, enfermedad, permisos y citas médicas por fuera de la institución.

Lo relevante de todo fue que la mayoría de los y las pacientes que faltaron en alguna ocasión al proyecto, se acercaron en horarios diferentes a excusarse sobre su

inasistencia y a la vez con la intención de estar informados sobre el tema a trabajar y la actividad que quedaría como tarea para el próximo encuentro, esto demostró interés, responsabilidad y respeto con el proyecto y en sí con su tratamiento y rol parental.

De acuerdo con el porcentaje de asistencia inicial tomando a los 17 pacientes como el 100% y realizando variables con el aumento y faltas de asistencia en las diferentes sesiones, se encuentra que el 94,1% de los y las pacientes asistió al proyecto, logrando así el cumplimiento del indicador.

- Reconocimiento de las técnicas y herramientas utilizadas durante el desarrollo del proyecto para el fortalecimiento del rol parental en los y las pacientes padres y madres. Este indicador presentó como propósito inicial mostrar el acierto o debilidad en la metodología implementada para desarrollar cada temática. Para conocer los resultados se implementó una encuesta de satisfacción en la cual los y las participantes expusieron su valoración al proyecto y el contenido del mismo.

La encuesta de satisfacción contó con 10 preguntas las cuales podían ser calificadas, de acuerdo con la percepción de los y las pacientes, de 1 a 5, siendo 1 la calificación más baja (muy poco) y 5 la más alta (mucho), encontrando en la mayoría de las encuestas y preguntas la calificación más alta marcada por los y las pacientes; pero se hace importante y necesario llevar esto al porcentaje, conociendo que el 89.9% fue mucho, 11.05 % en cierto modo y el 1% poco.

Estos porcentajes logran demostrar el cumplimiento del indicador de satisfacción basados en la calificación de los y las pacientes padres y madres asistentes y participantes del proyecto.

- Uso oportuno del tiempo en cada sesión del proyecto, logrando avances y cumplimiento de actividades en cada fase del mismo. Para lograr la medición, se implementó en el grupo de discusión, talleres y ritual de cierre, tiempos límites para cumplir con cada actividad propuesta, para ser exactos en el cumplimiento se hizo uso de un horario que permitió visualizar la hora exacta de inicio y termino de las actividades.

Este indicador de eficiencia representa un aspecto fundamental en el proyecto, dado que demuestra la capacidad para llevar a cabo cada tarea propuesta, donde juegan aspectos importantes como la clara explicación de las actividades, la atención y disposición de los asistentes, la preparación de materiales a utilizar y el espacio para trabajar.

Solo en dos ocasiones se dispuso de cinco minutos de más para culminar la sesión del proyecto, lo cual da cuenta de que las actividades y distribución del tiempo para trabajar fue el adecuado y no obstruyó otras actividades de los y las pacientes, para hacerlo más efectivo, fueron diferentes pacientes quienes en conjunto con la moderadora estuvieron al pendiente del tiempo, plasmando las horas en el formato establecido.

De acuerdo a lo anterior es posible reconocer que todos los indicadores planteados al inicio del proyecto fueron cumplidos logrando demostrar la importancia de dichos espacios con enfoques diferenciales en la institución. A su vez, se hace importante resaltar el compromiso de los y las pacientes padres y madres con el fortalecimiento de su rol parental, estuvieron participando activamente de los talleres, fueron puntuales, toleran tiempos de trabajo, respetuosos con la participación de los demás, lograron construir ambiente de confianza y aprendizaje, donde sus experiencias hicieron parte activa, buscando identificar y reconocer en ellos factores positivos y capacidades con las cuales fortalecer su rol parental.

Un aspecto importante a resaltar es el hecho de que los y las pacientes mencionen que el grupo es diferente, les ofrece un aprendizaje que involucra a sus hijos y que

estos son una de las motivaciones para ellos estar en el tratamiento, expresaron que nunca habían hecho parte de un grupo enfocado en el fortalecimiento del rol parental y que para ellos es importante, pues no solo con el hecho de dejar de consumir están listos para brindar bienestar a sus hijos y es necesario aprender temas que los conduzcan a mejorar su rol con los hijos.

Lo anterior da cuenta de la importancia de nuevos espacios, enfocados en las necesidades de los y las pacientes, donde por medio de temas, proyectos y grupos, estos sientan que sus problemáticas puede transformarse desde sí mismos, reconociendo sus capacidades y posibilidades; es crucial estar centrados en su rehabilitación y más en una institución centrada en dicho aspecto, pero detrás de esta problemática inicial existen un sinnúmero de aspectos preocupantes para ellos que estos desean cambiar y no saben cómo empezar a hacerlo.

Es así como con asesoría de profesionales se logrará, no solo tratamientos eficaces en el consumo de sustancias psicoactivas, sino que será más factible la culminación del tratamiento, donde estos no se sientan como simples pacientes consumidores que requieren ayuda, sino como sujetos que pueden transformarse y mejorar su calidad de vida.

El hacer parte de este tipo de espacios representa para los y las pacientes motivación debido a que se proyectan a mejorar en aspectos como el rol parental, pues plantean que con el hecho de dejar de consumir pueden comenzar a proyectar bienestar a su familia, pero que es más viable y eficaz si tienen conocimientos y acompañamiento en dichos aspectos que se presentan como dificultades para ellos.

Se hace necesario mencionar que las reflexiones finales de los y las pacientes padres y madres sobre lo que significó el proyecto de intervención en sus vidas, el relato de los aprendizajes adquiridos, la motivación con la cual daban conocer sus nuevos pensamientos sobre el rol parental, son el punto más importante a resaltar en todo el desarrollo del proceso, debido al interés constante de los asistentes por aprender y cambiar aquellas conductas que no les permitía el desarrollo adecuado de su rol parental.

Como primer aspecto trabajado en las sesiones, el autocuidado y el cuidado representò para los y las pacientes padres y madres un tema de gran importancia debido a que era relacionado por restos con el hecho de dejar de consumir; al ir avanzando en la explicación, pudieron comenzar a reflexionar sobre muchas otras acciones que hacían parte fundamental del autocuidado y que no eran tenidas en cuenta o eran desconocidas por ellos. En medio de las actividades desarrolladas y las reflexiones que iban apareciendo, los y las pacientes lograron comprender la importancia de cuidarse a sí mismos y propender por el bienestar propio para así brindar estabilidad y calidad de vida a sus hijos.

En cuanto a la democratización de las relaciones familiares, algunos de los padres y madres mencionaban no conocer el tema, otros en cambio lo relacionaron con la toma de decisiones en la familia, a partir de sus reflexiones y conocimientos previos se pudo lograr construcciones sobre la importancia de todos los miembros de la familia, sus pensamientos, opiniones y sentimientos; en conjunto se reconoció la necesidad de tener comunicación asertiva en familia, logrando una sana convivencia y el bienestar de todos, teniendo como eje central los derechos humanos y los valores.

Al hablar de recorrido vital familiar, los pacientes asistentes al proyecto comenzaron a hablar de su familia y las dificultades por las cuales han atravesado con el paso del tiempo y de las etapas en las cuales habían ocurrido dichos cambios. Cada uno de ellos hizo mención del consumo de drogas como aquel aspecto que marcó crucialmente a su familia y el cual en la actualidad sigue generando conflictos y problemáticas.

A su vez este tema permitió hablar sobre la etapa en la cual se encontraban y reconocer aspectos positivos en su familia, los cuales no eran mencionados porque siempre habían visto y hecho énfasis en las situaciones problemáticas sin dar espacio a reconocer sus posibilidades.

Con esto se dieron cuenta de que contaban con oportunidades eficaces y provechosas con las cuales podían lograr fortalecer su familia y conocerla aún más, buscando una nueva definición sobre la misma, posicionando los beneficios y las ventajas que esta les brinda, teniendo conocimientos con los cuales saber manejar las diferentes situaciones que se van presentando al paso del tiempo y buscando la calidad de vida adecuada para todos a partir del reconocimiento de las etapas que atraviesan y de las tareas fundamentales que se requieren desarrollar en las mismas.

Por medio de las temáticas trabajadas y las reflexiones que los y las pacientes hicieron en cada sesión, fue posible reconocer resignificaciones importantes en ellos, cada uno mostró compromiso con el proyecto y con las actividades propuestas; aun así es necesario mencionar que estando en hospitalización, aprovecharon el tiempo de las visitas para poner en práctica los conocimientos adquiridos con sus hijos, buscaron espacios para reforzar conocimientos y se mostraron motivados al cambio, buscando recuperar espacios afectivos y de autoridad, mejorar la comunicación, tener en cuenta a todos los miembros de su familia ante la presencia de problemáticas, todo con el fin de fortalecer su rol parental y brindar a sus hijos ejemplo, amor, bienestar y calidad de vida.

Por último, al realizar el análisis de los resultados, dificultades y fortalezas presentes en la ejecución del proyecto es necesario mencionar algunos aspectos que fueron variables en el desarrollo del mismo, pero que aun así estando presentes no impidieron el avance del mismo.

En cuanto al proyecto se puede analizar cambios en la puesta en marcha del mismo, en cuanto al hecho de que en él solo podían asistir pacientes en fase desintoxicación, debido a que éste estaba planteado para cuatro semanas y los pacientes que ingresaban a dicha fase, debido al tiempo de estadía en la institución podrían estar durante la totalidad del proyecto; al iniciarlo algunos pacientes de fase deshabitación en primera semana querían participar, lo cual se permitió debido a

que solo en la siguiente fase estarían una semana en el proyecto y en caso de solo realizar hospital total, lograrían abarcar la mayor parte del mismo.

Es importante mencionar que los ingresos después del inicio del proyecto, se acercaron para obtener información y poder asistir, con empalme de temas y objetivos del mismo en horarios libres se pudo lograr que los pacientes nuevos reconocieran el proyecto e ingresaran al mismo.

En cuanto a los criterios de selección planteados, no existió ninguna modificación, lo cual permitió el adecuado proceso y desarrollo del proyecto.

5. APRENDIZAJES

Gracias a la práctica en ESE Hospital Carisma, ha sido posible reconocer varios aspectos positivos que de pronto en un principio no era posible visualizar, quizás debido al temor o la falta de poner en práctica los aprendizajes.

Es posible mencionar como primera medida el hecho de entender y reflexionar acerca de la responsabilidad al momento de intervenir a las familias y pacientes, pues esto supone trabajar con su realidad, lo cual es importante para ellos, pues son quienes vivencian cada situación. Al hacer parte del tratamiento, el profesional debe empezar a implementar aquellos aspectos éticos, pues serán los que le permitan realizar intervenciones positivas de una forma seria y comprometida, donde el sujeto a intervenir logre visualizar aquellos cambios que busca.

Es entonces como a su vez es posible aprender acerca del reconocimiento del otro como un sujeto con capacidades, que, aunque acuda al trabajador social para lograr los cambios de su vida, puede salir de las intervenciones reconociéndose como alguien que es capaz de generar transformaciones en sí mismo y su contexto. Es así como el profesional debe actuar, permitiendo al usuario observar en sí mismo

aquellos elementos con los cuales puede actuar para conseguir su bienestar y no permitiendo que siga siendo un carente que necesita ayuda constante porque no se reconoce como capaz.

Y así mismo, como el sujeto a intervenir debe reconocerse como un ser con capacidades, el practicante también debe empezar a reflexionar y tomar conciencia de aquellas habilidades y capacidades que tiene, pues es con estas, con las que va poder contribuir a generar en los sujetos nuevas visiones y concepciones acerca de la realidad.

La práctica profesional, entrega al practicante aprendizajes importantes, donde es posible también visualizar el tipo de profesional que se quiere ser y la forma en la cual se va implementar el conocimiento para generar y lograr intervenciones positivas y efectivas para la sociedad, pues en muchas ocasiones es posible observar en profesionales actitudes y opiniones que no son asertivas ni propician acciones de cambio.

En cuanto a las actividades desarrolladas desde trabajo social, se puede mencionar un logro que al inicio se presentaba como debilidad y es el manejo de grupo, el hecho de generar interés y concentración en un grupo de personas de diferentes edades, experiencias e intereses, fue complejo. Después con observación, preparación del tema y apoyo en técnicas y herramientas fue posible tener grupos interesados, que aportan a la actividad, que ponen en práctica los aprendizajes y que al paso del tiempo todavía recuerdan aquellos temas trabajados.

Como último aspecto a mencionar es el aprendizaje sobre la profesión, ver que trabajo social es indispensable en la sociedad y que merece todo el reconocimiento y respeto; es por esto que la responsabilidad ética y el compromiso deben estar siempre puestos como el eje central de la misma, pues cada profesional desde sus acciones posiciona a la profesión y la da la importancia que merece.

Si un profesional actúa de forma irrespetuosa e irresponsable, está poniendo en una posición poco favorable a la profesión, este es un aprendizaje que desde la práctica profesional se adquiere, es el hecho de reconocer el significado de trabajo social en una sociedad que cambia constantemente y que presenta problemáticas con necesidad de ser intervenidas.

Es desde la interacción con el otro que se construye uno mismo, por esto es importante generar intervenciones que apunten al bienestar de todos, sin importar diferencia alguna, pues de todos se aprende y se adquiere elementos que en algún momento serán importantes para entender nuestra realidad.

6. APORTES DESDE EL TRABAJO SOCIAL

Trabajo social como profesión en búsqueda de cambios y transformaciones de problemáticas, en una institución como ESE Hospital Carisma la cual trabaja con población adicta a sustancias psicoactivas y ludópatas, se presenta como una disciplina principal a la hora de lograr en la población atendida un proceso eficaz y efectivo de tratamiento.

El área de trabajo social cuenta en la institución con diferentes actividades en las cuales se trabaja con familias y pacientes, interviniendo en cada etapa por la que estos avanzan, buscando la consecución de objetivos planteados al inicio del tratamiento, para esto hace uso de técnicas y estrategias, diferentes a las de los demás profesionales, y es precisamente por medio de estas que la profesión aporta al tratamiento.

Es de notar que trabajo social puede ser la profesión que más se encuentra en contacto con los pacientes y su familia y ofreciéndoles un espacio de escucha, ayuda y reflexión, debido a que se busca crear ambientes de confianza donde los y las pacientes y su red de apoyo, en ese el primer encuentro con el profesional

puedan expresar sus sentimientos, pensamientos, expectativas y temores frente a su situación actual y la consecución de cambios en esta. A través de las intervenciones, además de conocer la conformación familiar, su forma de relacionarse, las dificultades y fortalezas de este y su entorno, genera en esta conciencia de sus capacidades y posibilidades para lograr desde si mismos el cambio que buscan y se sientan motivados a proyectarse positivamente.

En ese proyectarse del paciente, durante el tratamiento se establecen estrategias y se hace énfasis en la importancia de generar un proyecto de vida acorde a las nuevas expectativas y cambios de conductas, para esto se hace un acercamiento a información sobre recursos deportivos, formativos y laborales buscando generar motivación al cambio y expectativas positivas que hagan que el paciente culmine positivamente su proceso y se enganche con posibilidades provechosas para la consecución de calidad de vida y bienestar.

En este sentido, trabajo social estará interviniendo en un futuro del paciente y no solo en su actual situación, demostrando interés por su transformación y exponiendo posibilidades abordes al nuevo estilo de vida adoptado por los pacientes.

En cuanto al trabajo interdisciplinario, el área de trabajo social desde sus intervenciones, es quien más información relevante lleva al equipo y a quien más acuden los profesionales cuando requieren saber algo o entender situaciones que se van presentando; muchas de las decisiones a tomar están basadas en la información que desde el área se recoge.

El trabajador social, al igual que los demás profesionales cuentan con un papel fundamental para desarrollar en la institución, en este sentido es de reconocer y respetar el trabajo que desde dicha área se realiza, dejando de lado pensamientos y concepciones de asistencialismo porque trabajo social es mucho más que el simple hecho de mirar las carencias económicas del sujeto.

7. CONCLUSIONES

- La práctica constituye en el estudiante aquel puente directo a la vida profesional en la cual estará inmerso, este espacio de experiencia y educación entrega las bases adecuadas para iniciar un proceso laboral donde los lineamientos éticos y los valores estén presentes para lograr el adecuado desarrollo profesional.
- Haber realizado la práctica profesional en ESE Hospital Carisma, permitió desarrollar y utilizar los conocimientos adquiridos en espacios académicos y a su vez posibilitó hacer uso de habilidades y aptitudes para aportar al trabajo institucional y a la construcción propia de ser profesional.
- A partir del trabajo e intervenciones realizadas durante la práctica fue posible reconocer la importancia de la responsabilidad como eje central de todo quehacer profesional, en especial cuando se trabaja en la búsqueda de transformación de problemáticas donde son los sujetos los principales actores de dichos cambios.
- La práctica profesional giró en torno a un trabajo interdisciplinario, donde entre muchas personalidades y forma de desarrollar el quehacer profesional, fue posible comenzar a visualizar el tipo de profesional que se quiere llegar a ser, teniendo presente que la principal directriz debe ser la ética profesional, la cual transversaliza toda acción, opinión e interacción con el otro y de allí parte la importancia que se le da a la profesión, a los demás y al profesional mismo. A su vez la interacción con otras personas en el ámbito laboral, profesionales y empleados de otras áreas, hizo posible la vivencia de experiencias importantes y aprendizajes en cuanto a formas de socializar y de reconocerse en la relación con el otro.

- El trabajo con familias, el cual se constituyó en parte principal de la práctica, añadió elementos significativos a la formación profesional, donde el acercamiento a las mismas dio a conocer que cada una de estas es diferente y que para lograr intervenciones positivas es necesario visualizar en ellas aquellos elementos propios, particulares y subjetivos que serán de gran aporte para generar aprendizajes y cambios y no caer en generalizar y entregar a cada familia los mismos aportes.
- La intervención individual con los y las pacientes de ESE Hospital Carisma, permitió el logro de relaciones e interacciones, con los otros donde se buscaba generar confianza, descubrir capacidades, hacer uso de las mismas y encontrar cambios; todas estas acciones basadas en la responsabilidad profesional, el cumplimiento de los derechos humanos y el reconocimiento de los sujetos como seres pensantes, participes de su realidad y concedores de la misma.
- La Interacción por fuera del consultorio se convirtió en un aporte al proceso de los pacientes, dejando de lado aquel concepto de superioridad, logrando relaciones horizontales, sin ir más allá de lo permitido, reconociendo límites, permitiendo nuevas miradas hacia al otro y percepciones del mismo, independientemente de su condición de adictos, viéndolos como seres humanos.
- El hecho de permitir que el practicante independientemente de su profesión a desempeñar este inmerso y conozca el trabajo de las demás profesiones, asistiendo a actividades y consultas, posibilitó la comprensión de muchos temas y formas de trabajo que se constituyeron en ejemplo y aprendizaje

para marcar pautas y recoger información que fue precisa tanto para el profesional en práctica, como para los sujetos con los cuales se trabajó.

- El diseño de proyectos basados en las necesidades de los y las pacientes, permitió comprender la importancia de la intervención con estos, más allá de estar basados solamente en su condición de adicto, visualizando en estos roles y ámbitos debilitados, proporcionando espacios para el fortalecimiento de los mismos y dando importancia a sus capacidades sin estar simplemente basados en sus limitaciones.
- Reconocer el trabajo social como una profesión importante y crucial en el trabajo con familias e individual, en especial en el ámbito de las adicciones, donde aún existen muchos tabúes y preguntas alrededor de esta problemática y las personas inmersas en esta. Está en manos del profesional seguir fortaleciendo el área de trabajo social desde sus actuaciones e intervenciones, buscando que esta siga siendo parte activa y fundamental en el tratamiento.

8. RECOMENDACIONES

- Respeto por la población atendida, buscando la transformación de sus problemáticas desde el reconocimiento de sus capacidades y posibilidades, permitiendo que cada uno se vea y sean vistos por los demás como agente activo de su recuperación y no un carente que requiere constantemente de ayuda.

- Diseñar proyectos con enfoque diferencial, basados en las necesidades y propuestas de los y las pacientes quienes son el eje central de la institución y que en sí mismos cuentan con debilidades que desean mejorar, fortalezas que quieren mantener, conocimientos que desean compartir y aprendizajes para adquirir, esto les permitirá reconocerse como sujetos activos con posibilidades.
- Realizar seguimiento a los y las pacientes en hospitalización, buscando que estos no se queden sin ser vistos por los profesionales, brindando atención responsable, adecuada y propicia para el logro efectivo de su proceso.
- Continuar estableciendo espacios de seminarios durante la práctica profesional, logrando acercamientos a temas y actividades que se desempeñan en la institución y que desde el conocimiento y experiencia del asesor se pueden comprender fácilmente convirtiéndose en aprendizaje efectivo para el quehacer profesional y formación personal, para esto es necesario establecer y respetar tiempos de trabajo donde de forma positiva y eficaz se logren aprendizajes y retroalimentación.
- Asignación de espacios propicios y permanentes para trabajar, donde el practicante se sienta cómodo y tenga seguridad de poder establecer su lugar de trabajo, donde no exista inestabilidad y búsqueda constante de material e implementos para desarrollar su quehacer de la mejor forma posible.

BIBLIOGRAFIA

- Aladro, A. (20 de 12 de 2012). *Los Roles Familiares*. Recuperado el 29 de 10 de 2016, de PSICOLOGÍA FAMILIAR. Psicología para Infancia y adolescencia. Actividades didácticas: <http://pequeenfamilia.org/blog/los-roles-familiares-2/>
- Aja, E. A. (Octubre de 2013). *Corporaciòn buscando ànimo*. Recuperado el 23 de 11 de 2016, de Previniedo y tratando suicidio y adicciones. Talleres de apoyo psicoeducativo para padres y madres: http://www.redacademica.edu.co/archivos/redacademica/proyectos/pecc/centro_documentacion/caja_de_herramientas/serie_1_orientaciones/Previniedo_y_tratando_suicidio_y_adicciones_padres.pdf
- Barria, V. R. (s.f). *AUTOCUIDADO Y EQUIPOS DE SALUD*. Recuperado el 27 de 10 de 2016, de Módulo I: Tendencias en Salud Pública: Salud Familiar y Comunitaria y Promociòn: <http://medicina.uach.cl/saludpublica/diplomado/contenido/trabajos/1/Puerto%20Montt%202003/Autocuidado.pdf>
- Casado, J. (s.f). *Problemas de los hijos de padres adictos a la heroína*. Recuperado el 08 de 10 de 2016, de http://www.congresofapmi.es/imagenes/auxiliar/2taller_casado_II%20CONGRESO.pdf
- Corporaciòn Hogar. (2015). *RECOPIACION DE MODULOS PARA EL TRABAJO FORMATIVO-GRUPAL CON FAMILIAS DE LOS PROGRAMAS DE ATENCION ESPECIALIZADA (RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS)*. Obtenido de <http://corporacionhogar.org.co/wp-content/uploads/2015/03/eje1.pdf>
- Di Marco, G. A. (Agosto de 2005). *DEMOCRATIZACIÓN DE LAS FAMILIAS. GUÍA DE RECURSOS PARA TALLERES*. Recuperado el 25 de 11 de 2016, de https://www.unicef.org/ecuador/Democratizacion_de_las_familias_Argentina.pdf
- ESE Hospital Carisma . (s.f.). *Intranet ESE Hospital Carisma*. Recuperado el 23 de Agosto de 2016

- ESE Hospital Carisma. (s.f.). *ESE Hospital Carisma. Una ilusión para la vida*. Recuperado el 22 de Agosto de 2016, de Historia: http://www.esecarisma.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=1&Itemid=111
- Gobernación de Antioquia. (24 de septiembre de 2013). Acuerdo N° 14. *Por medio de la cual se modifica la estructura organizacional de la ESE Carisma adoptada mediante el acuerdo N° 22 del 29 de noviembre de 2012*. Medellín.
- Gobernación de Antioquia. (28 de Mayo de 2014). Acuerdo N° 9. *Por medio del cual se adopta el Estatuto Interno de Contratación*. Medellín.
- Kisnerman, N. (1998). *Pensar el Trabajo Social. Una introducción desde el construccionismo*. Argentina: Lumen - Hvmánitas.
- Lera, C., Genolet, A., Rocha, V., Schoenfeld, Z., Guerriera, L., & Bolcatto, S. (2007). *Trayectorias: un concepto que posibilita pensar y trazar otros caminos en las intervenciones profesionales de Trabajo Social*. Obtenido de http://www.catedraparalela.com.ar/images/rev_articulos/arti00044f001t1.pdf
- Marra, M. M. (2014). El Construccionismo Social como abordaje teórico para la comprensión del abuso sexual. *Revista de Psicología*, 220 – 242
- Posada Díaz, Á. G. (enero de 2002). *La crianza en los nuevos*. Recuperado el Octubre de 27 de 2016, de <https://scp.com.co/descargascrianza/La%20crianza%20en%20los%20nuevos%20tiempos.pdf>
- Ramirez Robledo, L. E. (2004). *Paradigmas y modelos de investigación*. Recuperado el 09 de 10 de 2016, de Guía didáctica y módulo: <http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/repositorioarchivos/2011/02/0008paradigmasymodelos.771.pdf>
- Religiones tribales. (s.f). *Ritos de paso*. Recuperado el 23 de 11 de 2016, de <http://religionestribales.idoneos.com/370971/>
- Olivia, G. E. (25 de 11 de 2013). *Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización*. Recuperado el 27 de 10 de 2016, de <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>
- Tobón, C. (s.f). *El AUTOCUIDADO.UNA HABILIDAD PARA VIVIR*. Recuperado el 25 de 11 de 2016, de <http://199.89.54.101/ojs/index.php/hps/article/viewFile/454/819>

- Velez, O. L. (2003). *Reconfigurando el Trabajo Social. Perspectivas y tendencias contemporaneas*. Buenos Aires: Espacio.
- Velez, O. L. (s.f). *Modelos contemporaneos de actuacion profesional*. Recuperado el 07 de 10 de 2016, de Aprende en linea: aprendeonline.udea.edu.co

- Zapata, P. J., & Agudelo, B. E. (Enero-Junio de 2015). *The family in contemporary life journey*. Obtenido de Tesis Psicológica: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=139044651002>