



INFORME FINAL PRACTICA PROFESIONAL III
Liga Antioqueña de Hemofílicos

ARELIS BERMÚDEZ BANGUERO
Informe Final de práctica para optar al título de Trabajadora Social

ASESORA
LUZ MIRIAM AGUDELO GIL
Trabajadora Social, Magíster en Terapia Familiar

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
MEDELLÍN
2019

Tabla de contenido

Presentación.....	2
Contextualización.....	3
La práctica de Trabajo Social en LIHEA.....	8
Construcción del objeto de intervención.....	9
Proyecto de intervención profesional de Trabajo social.....	13
Objetivos	14
Objetivos generales.....	14
Objetivos específicos	14
Intencionalidades	14
Fundamentación teórica.....	15
Referente teórico.....	15
Referente conceptual.....	16
Fundamentación metodológica	18
Metodología.....	19
Lo ético y lo político	21
Actividades	24
Evaluación del proyecto de intervención	30
Reflexiones desde la práctica.....	31
Recomendaciones	35
Referencias bibliográficas	37

Lista de tablas

Tabla 1 Plan de Acción	22
Tabla 2 Actividades proyecto de intervención.....	28
Tabla 3 Cumplimiento de metas.....	30

PRESENTACIÓN

En el presente documento fue escrito para dar a conocer de manera detallada la práctica profesional en la Liga antioqueña de Hemofílicos que tiene como objetivo fortalecer y apoyar sus programas desde el área de Trabajo Social para contribuir en la calidad de vida de personas con hemofilia y otras discrasias sanguíneas.

Es así, que inicialmente se encontrará la contextualización de la Liga Antioqueña de Hemofílicos, donde se describe quién son, qué hacen y quienes la conforman, e información sobre la enfermedad. Más adelante se sitúa la práctica profesional en la institución, lo que se configuró como objeto de intervención y la situación diagnóstica que fue base importante para elaborar la propuesta.

En adelante se manifiesta el proyecto de intervención profesional de Trabajo Social con sus objetivos, intencionalidades, la fundamentación teórica y metodológica. Resaltando que se creó teniendo en cuenta los recursos, el espacio y ajuste al cronograma institucional. Seguido, la importancia de actuar bajo una postura ética y política, que permita una relación horizontal con los sujetos. Para finalizar, se encuentra la evaluación de la práctica, se exponen las dificultades, la reflexión desde la práctica y las recomendaciones.

CONTEXTUALIZACIÓN

Hemofilia

La Hemofilia es un trastorno en la coagulación de la sangre. Tiene una frecuencia estimada de aproximadamente 1 caso por cada 10.000 nacimientos para la hemofilia A y aproximadamente 1 caso por cada 50.000 nacimientos para la hemofilia B. Conocer el funcionamiento de la sangre ayuda a la comprensión de la enfermedad.

En ese sentido, entre los sistemas que tenemos en nuestro cuerpo, se encuentra el circulatorio. El corazón se encarga de bombear la sangre, la cual se transporta a través de unos tubos llamados arterias, venas y vasos capilares; Algunos son grandes (arterias) y otros son pequeños (vasos capilares).

Como inicia o se detiene un sangrado

En el proceso de coagulación, el inicio o detención de una hemorragia empieza cuando un vaso sanguíneo se lesiona y la sangre se derrama; por eso las plaquetas, tienen una función muy importante, ellas se adhieren unas con otras y forman un tapón que ayuda a detener el sangrado mientras se forma la malla de fibrina, esto lo fortalece y detiene la hemorragia. Dicho de otra manera, cuando el cuerpo sufre una herida y empieza a sangrar, la hemorragia se detiene cuando se forma un coágulo. El proceso de varios pasos que se da en la formación de coágulos, es lo que se llama coagulación.

Por eso, cuando la formación de coágulos de sangre ocurre normalmente, la sangre se mantiene firmemente en el sitio de la herida; en las personas que padecen un trastorno hemorrágico no se forman coágulos fuertes o no tienen la capacidad de formarlos. Existen varios factores de coagulación, estos son proteínas necesarias para la coagulación normal de la sangre y actúan en

forma de cascada, es decir, uno activa al siguiente, y así sucesivamente hasta que logren formar la malla de fibrina que permite coagular la sangre. En el caso de la hemofilia, el proceso de coagulación se da de igual manera, solo que falta un factor de coagulación o el nivel del mismo es bajo lo que dificulta a la sangre formar un coágulo haciendo que la hemorragia continúe por más tiempo.

Niveles de Severidad

La hemofilia está clasificada en dos tipos: Las personas con bajos niveles de factor VIII (ocho) tienen hemofilia A; las personas con bajos niveles de factor IX (nueve) tienen hemofilia B. Tanto el factor VIII como el factor IX son necesarios para crear el tapón de fibrina mencionado anteriormente. Así mismo, tiene unos niveles de severidad, leve, moderado o severo. (Cual sea el nivel, en caso de sangrado, es considerado una urgencia) Esto quiere decir, los niveles de factor de coagulación VIII y IX en términos normales son de 50 al 150%; es leve cuando la actividad del factor es de 5% - 40%; moderada cuando la actividad del factor está entre 1 y 5%; se considera severa cuando la actividad del factor es de -1%.

Como se adquiere la Hemofilia

Siguiendo con las causas, la hemofilia es un trastorno hereditario. Las personas nacen con la condición y esta se transfiere de padres a hijos a través de los genes; Aunque hay 1/3 de los casos que no tienen antecedentes familiares y ocurren por mutación. Las posibilidades que un bebé nazca con hemofilia son porque los genes se encuentran en los cromosomas que van ligados al sexo; las mujeres nacen con dos cromosomas X los varones nacen con un cromosoma X y uno Y; el gen de la hemofilia lo tiene el cromosoma X. Un hombre con hemofilia la transfiere a todas sus hijas y son llamadas portadoras porque portan el gen, pero no a sus hijos varones.

Cuando una portadora tiene un bebé, hay una posibilidad en dos, de que le transfiera el gen de la hemofilia. Si es transferido a un hijo, este tendrá hemofilia. Las portadoras pueden ser

asintomáticas, o sea, no presentar la sintomatología de la hemofilia ya que al tener dos cromosomas X uno de ellos (el que no posee el gen de la hemofilia) aporta la estabilidad.

Sintomatología

En cuanto a la sintomatología, son comunes las hemorragias en cualquier parte del cuerpo, pueden ser visibles o no; estas pueden ocurrir después de una lesión o cirugía, también sin motivo aparente, esto se conoce como hemorragia espontánea. De igual forma es común los moretones, hemorragias en músculos y articulaciones como codos, tobillos y rodillas; hemorragias después de la extracción de dientes; hemorragias por una contusión en la cabeza que constituyen grandes causas de muerte en casos de hemofilia; las hemorragias en la garganta pueden causar inflamación obstruyendo las vías respiratorias.

Uno de ellos es el tratamiento profiláctico, consiste en el uso regular de concentrado de factor derivado de la sangre humana, con el fin de prevenir los episodios hemorrágicos espontáneos.

El Von Willebrand

Es una enfermedad que produce hemorragias. Es una alteración de la coagulación, es hereditaria y no ligada al sexo que se produce por disminución o ausencia de una proteína llamada factor Von Willebrand. Esta es la encargada de promover la adhesión y aglutinamiento de las plaquetas al vaso sanguíneo, lo cual es importante para la coagulación normal de la sangre. Las personas con esta enfermedad muchas veces tienen hematomas en la piel, sangrados por la nariz y las mujeres afectadas pueden presentar menstruaciones abundantes.

Tanto la Hemofilia como el Von Willebrand son consideradas enfermedades Huérfanas o Raras. En Colombia, estas enfermedades son las crónicamente debilitantes, graves y que pone en riesgo la vida con una prevalencia de 1 por cada 5.000 personas. Ley 1392 de 2010 y ley 1430 de 2011 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Así mismo, las enfermedades huérfanas se convierten en una prioridad social y sanitaria, porque lo que está en juego es la vida y cambia la calidad de la misma. Las personas que padecen estas enfermedades al igual que sus familias, se enfrentan a procesos de aceptación y adaptación buscando alternativas que aporten a su bienestar.

Contexto Institucional

La Liga Antioqueña es una fundación sin ánimo de lucro con 34 años de trayectoria. Fundada en 1985 en el Hospital San Vicente de Paul con el ánimo de propender por mejores opciones de tratamiento.

Con el paso de los años, la liga ha fortalecido los procesos a nivel interno con miras a brindar ayuda a las personas con la condición de manera más integral. Trabaja de la mano con la comunidad mediante la estrategia Aliados con el Entorno, la cual ha favorecido el establecimiento de diferentes alianzas con instituciones para dar curso a los programas y proyectos. Adicional a esto, la industria farmacéutica se ha vinculado con donaciones económicas para desarrollar diversos proyectos y promover la participación institucional en diversos espacios de intercambio de experiencias académicas. A esto le suma el trabajo y relación con otras fundaciones del medio como Fundación Social Servir, Fundación Raza, Fundación Saciar. También desde hace tres años trabajan con la Mesa Técnica de Enfermedades Raras, esta organización busca garantizar el reconocimiento y la igualdad para las personas con enfermedades raras (entrevista al asistente de Gerencia Carlos Ríos).

Misión-Visión

En cuanto a la misión y visión de la fundación, es generar espacios, ambientes y acciones que posibiliten la creación de opciones de calidad de vida para las personas con hemofilia, Von Willebrand y sus familias. Actualmente tiene 450 afiliados, entre mujeres adultas, jóvenes, adolescentes y niños; hombres adultos, jóvenes y adolescentes; la tercera edad, población en

condición de calle, de farmacodependencia y discapacitados. Así mismo, se cuenta con un equipo de trabajo, fundamental para el sostenimiento, brindar los servicios y ejecutar los programas.

Servicios

Es así, como la Liga Antioqueña de Hemofílicos se enfoca a brindar alternativas para mejorar la calidad de vida de las familias. Su servicio se enmarca en tres líneas de acción: línea de educación, línea de acciones clínicas, soporte y rehabilitación, línea de comunicación.

La línea de educación: ofrece espacios de formación para la toma de conciencia y participación de los afiliados y sus familias. De esta forma construir alternativas que aporten al desarrollo integral de su vida por medio de los siguientes programas:

Programas de Formación y Acompañamiento: Brindan espacios de creación colectiva y conocimiento con el fin de crear ciudadanos más críticos y consecuentes con su desarrollo personal.

Programas por centros de interés: Promueven el progreso y el desarrollo económico por medio de herramientas de trabajo que posibilitan la interacción adecuada de los afiliados y sus familias con el medio.

Capacitación a instituciones o actores de interés: Generan escenarios de capacitación a personal del área de la salud y el sector educativo con el fin de propiciar cuidados, acompañamiento oportuno y efectivo a las personas en condición de Hemofilia y Von Willebrand.

Orientación y asesoría: Brinda asesoría de tipo jurídico, genético y socio familiar, desde las demandas individuales y colectivas que manifiesten los afiliados y sus familias.

Línea de acciones clínicas, soporte y rehabilitación: Promueve la producción técnica y científica relacionada con el desarrollo físico, psicológico y social de las personas en condición de Hemofilia y Von Willebrand.

Consultorio Psicológico y de Fisioterapia: Implementa un proceso de intervención acorde a las necesidades de los afiliados generando espacios de reflexión que les posibilite asumir una posición crítica frente a la enfermedad y el modo de vivirla.

Club Deportivo NadHemos: La Natación como estrategia de promoción, rehabilitación y acondicionamiento físico que genera estilos de vida saludables que inciden en la calidad de vida de las personas en condición de desarrollo de cualidades físicas básicas, e implementación de estilos de vida más saludables. Hidroterapia.

Línea de Comunicación

La liga Antioqueña de Hemofílicos establece relaciones con entidades de interés con el fin de fortalecer sus procesos y a la vez sensibilizar a la sociedad sobre las necesidades que tiene la población en esta condición.

Acompañamiento: La institución establece relaciones de acompañamiento con el fin de mediar en el proceso de atención de sus afiliados principalmente con las instituciones prestadoras de servicios de salud.

La práctica de Trabajo Social en LIHEA

En este marco se inscribe la práctica de Trabajo Social la cual se soporta en un enfoque psicosocial donde se contribuye para brindar herramientas donde los individuos pasen de la victimización a la potencialización en un trabajo individual y colectivo, reconociendo sus particularidades y necesidades.

El aporte del Trabajador Social también consiste en el apoyo a los programas de la Liga. Para el presente año 2019, dichos programas se llevaron a cabo implementando el proyecto “Fortalezcámonos para la Vida” que consiste en fortalecer las Habilidades para la Vida de las

personas en condición de Hemofilia, Von Willebrand y otras discrasias sanguíneas, familias, profesionales de la salud y educadores. la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1993 las define como “aquellas aptitudes necesarias para tener un comportamiento adecuado y positivo que nos permita enfrentar eficazmente las exigencias y retos de la vida diaria”. Se parte de la base que todos tenemos habilidades, esto con el propósito de que puedan enfrentarse con éxito a las exigencias y desafíos de la vida diaria a través de las enseñanzas de destrezas en cada uno de los participantes permitiendo la inclusión social y el reconocimiento como seres de convivencia y productividad de manera positiva.

En cada programa y teniendo en cuenta la población, ya que se trabaja por grupos etarios, se diseña y ejecuta una estrategia metodológica para abordar las Habilidades para la Vida; se realiza inicialmente, una actividad de instalación de las mismas y otras de refuerzo.

Construcción del objeto de intervención

De este modo proponer las acciones desde un modelo psicosocial, implica la comprensión de la realidad de los afiliados, en distintos ámbitos de su vida, cuya comprensión contextualizada permite el abordaje integral de la situación y así dar respuesta a las necesidades y transformaciones en la situación.

De acuerdo a lo planteado anteriormente, y para configurar el objeto de intervención, se hace necesario retomar la definición de Rozas (2005) quien argumenta que “se construye desde la reproducción cotidiana de la vida social de los sujetos, explicitada a partir de múltiples necesidades que se expresan como demandas y carencias y que de esta forma llegan a las instituciones para ser canalizadas o no” (p.60). En relación a lo anterior y desde la práctica, se atienden necesidades como no contar con el recurso económico para asistir a citas médicas o diligencias en salud, que la mayoría de los casos, son las personas que residen en veredas, municipios o pueblos, como también

pedir ayuda económica por otros motivos, de lo cual después de escuchar el caso se pone en consideración por Trabajo Social y administración. Para la aprobación de este tipo de solicitud, se tiene en cuenta si el afiliado participa y asiste a las convocatorias que se realizan.

Se presentan casos de vulneración al derecho, de tener acceso a los servicios de salud y los medicamentos; la pobreza y el desempleo; poca respuesta de los afiliados para participar de los programas y actividades de Liga; desconocimiento de cómo y dónde acudir cuando sus derechos en salud están siendo vulnerados.

Si bien la Liga Antioqueña de Hemofílicos, propende por brindar la ayuda necesaria a través de sus programas y servicios, dando asistencia y orientación, desde la parte interna, como institución, no cuenta con un equipo interdisciplinario de planta ni constante haciendo que las respuestas a sus necesidades carezcan de un diligenciamiento oportuno, ya que a través de este puede visibilizarse las necesidades reales de los afiliados e igualmente sus expectativas con respecto a la fundación. En esta vía, se refleja como consecuencia la desmotivación de los afiliados y su deserción, situación que no es favorable para el cumplimiento de objetivos en los programas.

Con el fin de construir el objeto de intervención, en conjunto con los actores involucrados se optó por la entrevista, donde se indaga por las necesidades, problemáticas y acciones de mejora, y la observación participante.

De esta manera se tiene como objeto de intervención la participación de los afiliados en los programas de la liga y su relación con la misma; el procurar estrategias de acercamiento y permanencia a través de actividades que no solo refieran educar sobre la hemofilia. Igualmente, un trabajo de empoderamiento con la población, que movilice y ayude al fortalecimiento de la institución.

No en vano el Trabajo Social se mueve en el ámbito de las relaciones, ayuda a potencializar, vincular y fortalecer los grupos sociales mediante estrategias fundamentadas que permitan incidir en el bienestar social de los que se involucran en este proceso.

Al indagar, al grupo de trabajo sobre cómo se ha abordado la problemática dentro de la institución, ellos manifiestan que el manejo no ha sido el adecuado. En esta medida, manifiestan la necesidad de generar más interés en los afiliados hacia la liga y sus programas, y que estos estén más enfocados a orientar y formar en aspectos que hacen parte del diario vivir de las personas, que en ocasiones no saben cómo afrontar.

En lo que respecta a las potencialidades y posibilidades del equipo de trabajo, al tener la mayoría de sus integrantes la condición de hemofilia, si bien necesitan apoyo y acompañamiento, aportan para el diseño de estrategias desde lo vivencial y real, que es de gran importancia al trabajar con esta población.

Acercamiento a la Situación diagnóstica

En ese orden de ideas, se evidencia la dependencia de los afiliados a la fundación asumiendo esta, acciones paternalistas. A sí mismo, las convocatorias que se realizan para la participación de los programas o actividades, carecen de las asistencias previstas conllevando esto a que los objetivos propuestos no se lleven a cabo en su totalidad.

Los afiliados son parte fundamental de la organización, donde se hace importante crear conciencia colectiva de la importancia de la presencialidad de los mismos a la sede como su participación, a su vez el adquirir compromisos como respuesta a muchos beneficios que estos reciben; tener sentido de pertenencia es ayudar a la fundación y a ellos mismos.

Seguido a esto, la orientación y asesoría como parte importante del portafolio de servicios, se ve limitado a la orientación para casos de salud, faltando la atención por otros profesionales que

requieren ciertas demandas de los afiliados. En ese sentido no se logra evidenciar la ayuda integral teniendo en cuenta el enfoque psicosocial de donde la fundación brinda su atención.

En esa medida, y de acuerdo al objetivo de introducir las Habilidades para la Vida, en cada programa que ofrece la fundación, no solo es enseñarlas por medio de actividades, sino hacer de estas algo practico para la vida cotidiana. Los programas que actual mente se ofrecen, si bien tienen una intencionalidad educativa para crear conciencia sobre la hemofilia y sus cuidados, se evidencia la necesidad de brindar otros conocimientos, que ayude a reducir la dependencia de los afiliados a la liga, y esta supere el nivel asistencial y paternalista.

Cada grupo con los cuales se trabaja, aunque tienen la misma condición, presentan demandas diferentes. Dentro de la labor de trabajo social, se observa, para el caso de los jóvenes hombres, principalmente los que hacen presencia en la fundación, no se encuentran activos laboralmente y con poco interés para superarse académicamente, esto propicia el ocio y una dependencia total de los padres.

La Institución, aunque cuenta con el espacio físico, no ha diseñado tareas específicas de voluntariado donde se puedan involucrar ellos y otros que hacen parte de la institución. Es importante contribuir a la reducción del ocio en los jóvenes, ya que estos lo usan como forma de victimización por su condición, e implementar para todos los afiliados, estrategias que motive a la participación y asistencia a las actividades programadas pero que estas contengan temas de su interés y no haya deserción. Aunque la población que más responde de forma regular a las convocatorias, son las mujeres, se requiere brindar herramientas de empoderamiento para su vida personal y a su vez, siendo el grupo más visible y activo se conviertan en agentes de cambio para sus familias, la sociedad e influyentes en la fundación para promover la participación.

PROYECTO DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Justificación

Tener la condición de hemofilia produce unos cambios no solo físicos sino también a nivel emocional, familiar y social pasando por un proceso de aceptación y aprender a convivir con la enfermedad. En ese sentido, afrontar esa condición, sea propia, de un familiar o alguien cercano, implica buscar unas condiciones de vida saludable tanto física como emocionalmente.

Por tanto, ser paciente o mujer portadora de hemofilia -haciendo la distinción que la mujer portadora puede tener el gen de la enfermedad, pero ser asintomática, la mujer paciente es la que posee los síntomas de la enfermedad- es lo que desencadena un sufrimiento; la posibilidad de transmitir el trastorno de la coagulación genera sentimientos de culpa afectando su vida familiar y social. Igualmente, cumplir la función de cuidadora de algún familiar con la condición conlleva unos cambios en el estilo de vida, en la familia, y requieren herramientas para afrontarlos.

Este proyecto contribuye con herramientas de empoderamiento frente a su condición de salud, su forma de estar y verse en el mundo. Fomenta la autogestión como habilidad clave para todas las facetas de la vida e iniciativas de emprendimiento para la autonomía económica como una forma para el ejercicio de sus derechos. En esa medida, se tendrá en cuenta las habilidades y potencialidades individuales, como parte importante.

Además, buscará la integralidad de las familias como apoyo importante para un empoderamiento individual y fortalecimiento familiar. La perspectiva de promover en las mujeres de la Liga Antioqueña de Hemofílicos el emprendimiento, la autogestión y potenciar sus capacidades, es una ayuda para enfrentar las diferentes situaciones y vicisitudes que se presentan en su vida cotidiana. Su empoderamiento, contribuye al fortalecimiento de la relación fundación-afiliado y a la participación individual y colectiva.

En este sentido lo que se aporta desde Trabajo Social es la concepción de las personas como sujetos de derechos y poseedores de capacidades y cualidades. Por lo tanto, desde La Liga Antioqueña de Hemofílicos se puede dar gestión para la transformación, teniendo en cuenta sus habilidades y destrezas; con el proyecto se podrá dar cambios que constituyan personas autónomas, productivas y con capacidad de gestión.

OBJETIVOS

Objetivo General

Implementar encuentros grupales orientados al empoderamiento de las mujeres adultas, jóvenes y adolescentes de la Liga Antioqueña de Hemofílicos.

Objetivos Específicos

- Propiciar el espacio que posibilite a las mujeres adultas, jóvenes y adolescentes, aprender y ejecutar el emprendimiento.
- Realizar actividades con temas que develen la importancia de la autogestión en las mujeres adultas, Jóvenes y adolescentes de la Liga Antioqueña de Hemofílicos.

INTENCIONALIDADES

Los diferentes actores que se involucran en la contribución a mejorar la calidad de vida de las personas con hemofilia, se orientan bajo unas intencionalidades que caracterizan y direccionan su actuar en la fundación.

Profesionales

Desde la práctica de Trabajo Social, ejercida en el periodo dos del año 2019 (junio a octubre), se pretende a partir de la identificación de necesidades de los involucrados de la Liga Antioqueña

de Hemofílicos, realizar un aporte teórico-práctico, diseñar propuestas que incidan en la optimización del desarrollo metodológico de los programas que se verá reflejado en el accionar de los involucrados.

Para dicha incidencia, desde la práctica de Trabajo Social se realizará una propuesta que contribuya a la participación y asistencia a la fundación como parte importante para el cumplimiento de objetivos.

Institucionales

En lo institucional, se brindará los recursos humanos y económicos; el espacio físico para la realización de las actividades y atención a la población. Para la realización de las metas propuestas, se contará con la ayuda de instituciones aliadas que se interesan en las labores sociales.

Usuarios

Para el equipo de trabajo es indispensable garantizar espacios de socialización e integración; al igual que las sugerencias de los afiliados se tengan en cuenta como aporte para el cambio.

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Referente teórico

Para la ejecución de este proyecto, se retomó el construccionismo social, según Gergen, se trata de un conjunto de conversaciones que se desarrollan en todas partes del mundo y participan, todas ellas, en un proceso que tiende a generar significados, comprensiones, conocimientos y valores colectivos (Gergen, 2006). Desde sus postulados se le da protagonismo al lenguaje, a las relaciones y a las construcciones conjuntas de los sujetos, lo que permite al investigador asumir una postura de relación horizontal indispensable para concebir al otro como creador de conocimiento.

Así, cuando el construccionismo social se aplica al campo de la investigación, esta es vista como un proceso de colaboración con aquellos que participan con los investigadores en la construcción

de nuevas maneras de conocimiento (McNamee, 2012). De esta forma, son los actores que participan, los que construyen significados y realidades en el proceso de interacción.

Desde dicho marco de referencia se buscará conocer cómo los sujetos llegan a describir o dar cuenta del mundo en el que viven, para luego comprender sus significados, teniendo en cuenta que una gran parte (o la totalidad) de nuestra experiencia vivida y del modo en que habitamos han de ser considerados como socialmente construidos. Es así, como esta teoría permite una perspectiva más amplia de participación y construcción de procesos de cambio con los que se pretende entender de alguna manera la realidad en la que viven los sujetos y su interpretación de la misma, lo que nos remite a todos los intercambios que se dan entre ellos.

Referente Conceptual

A través, del referente conceptual se intentó enmarcar y recoger elementos para la comprensión y realización del proyecto de intervención con categorías como: emprendimiento, autogestión, participación, corresponsabilidad.

Emprendimiento

La Real Academia de la Lengua Española (1971), refiere que un emprendedor es “la persona que emprende y se determina a hacer y ejecutar con resolución y empeño alguna operación considerable y ardua». Así, para este proyecto el emprendimiento no solo es visto de forma empresarial, es importante para el logro de objetivos individuales y familiares; para las relaciones interpersonales, y realizar acciones de liderazgo. En esta misma medida, fue interesante retomar a Quinteros (2013) cuando habla del emprendimiento como “una estrategia de desarrollo”. Las condiciones de vida que experimentan los sujetos desde su cotidianidad, no se reduce a lo material, ya que la calidad de vida encierra diferentes aspectos y estos contribuyen al bienestar social, individual y familiar.

Autogestión

La autogestión puede ser un método de administración, pero también es conocida, como la capacidad del ser humano de resolver, direccionar su vida y las acciones que esta demanda, individual y comunitariamente. La UNESCO (1983), habla de unos elementos importantes que denotan autogestión “la autodeterminación, libertad y autonomía”. En sí, significa la gestión por uno mismo, por eso aplica en cualquier campo. Tampoco desliga lo colectivo, convoca a unir los esfuerzos para la planeación y ejecución de metas.

Corresponsabilidad

Según la Real Academia de la Lengua Española, “la corresponsabilidad” significa responsabilidad compartida. Es decir, que algunas cosas de la vida deben tener una responsabilidad compartida.

En asuntos de salud como el caso de personas que tienen la condición de hemofilia, la familia es un pilar indispensable, es un escenario de interacción donde las prácticas de corresponsabilidad pasan por procesos de construcción constante. Igualmente, importante las entidades promotoras de salud e instituciones sociales que propenden por mejorar las condiciones de vida en las personas que padecen alguna enfermedad, más cuando esta es crónica y degenerativa. La ley 1438 de 2011 en el artículo 3, habla del principio de corresponsabilidad en salud, definiéndolo como el deber que tiene toda persona de “propender por su autocuidado, por el cuidado de la salud de su familia y de la comunidad”. (República de Colombia, 2011A).

Participación

El concepto, según expone Morín (1994), desde los procesos de participación se crea identidad de la persona en el grupo y fuera de él. Se puede entender la participación como un proceso educativo que sirve de vehículo de transformación del entorno y de la persona. De esta manera la persona desde su propio interés participa y se involucra, aportando sus significados e ideas.

La participación entonces, ayuda a tener mejor conocimiento de las necesidades de las personas y como perciben la situación de manera directa a su vez que los conocimientos pueden ser compartidos.

FUNDAMENTACIÓN METODOLÓGICA

Según plantea la autora Olga Lucia Vélez, los tipos o modelos de intervención son:

- Lo educativo: “se ubica en el acompañamiento a procesos individuales y colectivos que permitan subvertir lo establecido para permitir la reproducción y generación de actitudes y valores constructores de sujetos, identidades y subjetividades” (Vélez, 2003,p. 72) en esta medida, se pretende entonces fortalecer los valores indispensables que incidan en la formación de sujetos sociales con el fin de generar postura para construir su propia realidad de una manera ética y responsable y sin duda alguna promover la sana convivencia.

- La promocional: Tal como lo menciona Vélez (2003), le apuesta al desarrollo social y humano, haciendo énfasis en la capacidad que tienen los grupos, individuos y comunidad de afrontar y responder a las situaciones que se les presentan. Este trabajo promueve la participación, la autogestión mediante procesos educativos.

- Preventiva: promueve y reconoce las actitudes proactivas de los individuos y comunidades; al igual la capacidad que tienen los mismos para contrarrestar o disminuir la vulnerabilidad social frente algunos casos.

Prestacional: La cual según los planteamientos de Olga Lucía Vélez le apuesta a un trabajo social asistencial. Dicha intervención orienta su accionar hacia la satisfacción de las necesidades básicas, por lo tanto, suele llevarse a cabo en sectores de población que se apartan de los estándares mínimos de bienestar social.

En ese sentido la intervención será en una forma directa con los sujetos, crear en los mismos un ambiente de confianza y lograr dar respuesta a sus necesidades para una transformación de la situación indeseada.

Metodología

En primer lugar, es importante mencionar la noción de paradigma que plantea Alfredo González Morales quien lo entiende como:

“una cosmovisión del mundo compartida por una comunidad científica; un modelo para situarse ante la realidad, interpretarla y darles solución a los problemas que en ella se presentan.” (González, 2003, p. 125)

Se consideró pertinente ubicar esta propuesta de intervención en el marco del paradigma comprensivo interpretativo, que busca dar sentido a la realidad. Reconoce la subjetividad como elemento importante de construcción. Permite ver al otro como protagonista de su realidad y ubica la práctica en un contexto y tiempo específico.

Ahora, para abordar el objeto de intervención, se actuó desde una perspectiva cualitativa, la cual, en palabras de Galeano (2004)

Aborda las realidades subjetivas e intersubjetivas como objetos legítimos de conocimientos científicos. Busca comprender desde la interioridad -desde la interioridad de los sujetos sociales- las lógicas de pensamiento que guían las acciones sociales. Estudia la dimensión interna y subjetiva de la realidad social como fuente del conocimiento. (p.18).

De esta manera se apunta a la comprensión de la realidad, donde los sujetos la construyen de acuerdo a sus lógicas, donde se le da validez a sus imaginarios e interpretaciones subjetivas, reconociendo la diversidad y particularidad; El conocimiento es un proceso social de relación e interlocución permeado.

Para la estrategia metodológica de intervención, se designó la Fenomenología, la cual que se deriva de la filosofía fenomenológica propuesta por Edmund Husserl.

La fenomenología como método cualitativo parte de los significados que los individuos poseen acerca de la realidad. Permite, abordar la subjetividad del individuo y que el contexto en el cual se encuentran inmersos los sujetos cobren gran importancia.

Lo anterior, constituye la fundamentación epistemológica de este proyecto de intervención, es decir, las bases que orientaron el accionar buscando dar respuesta a los objetivos planteados.

Para la ejecución de los objetivos propuestos, se realizaron las actividades soportadas en el construccionismo social como teoría de las ciencias sociales y la fenomenología como estrategia metodológica.

La propuesta fue pensada para ser ejecutada en el tiempo de práctica de junio a octubre de 2019 y pueda tener permanencia.

La metodología que se llevó a cabo para la realización de este proyecto fue formativa y constructiva, con el fin de involucrar a los asistentes en el proceso educativo. De esta forma se implementaron técnicas tales como:

- Dinámicas de animación y presentación que permitan establecer un ambiente fraterno, participativo y horizontal en el trabajo de grupo.
- Conjunto de técnicas de análisis general que pueden ser utilizadas para el tratamiento y abordaje de cualquier tema.
- La propuesta se implementó cada quince días, por medio del desarrollo de talleres que giraran en torno al empoderamiento, con el fin de formar conciencia y potencializar en ellas sus cualidades y capacidades para el desenvolvimiento efectivo y oportuno en las diferentes situaciones que suelen presentarse en la cotidianidad, al igual ser agentes de cambio en su vida social y familiar.

La realización del cronograma del proyecto fue sujeto a cambios, de acuerdo a las necesidades de la institución. Se dispuso de los espacios físicos de la misma para la realización de las actividades, con el apoyo del talento humano y de los recursos materiales necesarios.

LO ETICO Y POLITICO

En lo ético, para el quehacer profesional, se tendrá en cuenta: Respetar el derecho a la autodeterminación, los/las trabajadoras sociales deben respetar y promover el derecho del individuo, a elegir por sí mismo y a tomar sus propias decisiones, sea cual sea sus valores y opciones de vida, siempre que no amenacen los derechos e intereses de otros.

Así mismo, El dialogo y la escucha, como una forma de mostrar respeto por el otro. Todas las personas merecen ser escuchadas, así se tendrá más claridad de las diferentes situaciones y comprender que el otro es diferente en pensamiento y actuaciones.

Promover el derecho a la participación: se promoverá el compromiso pleno y la implicación de los sujetos para reforzarles en la toma de decisiones y acciones que afectan a sus vidas. En esa medida, se actuará en la horizontalidad, para no ejercer ningún tipo de poder que denote desigualdad y la confidencialidad y manejo de la información.

Identificar y desarrollar sus fortalezas, los/las trabajadoras sociales deben concentrarse en el potencial y fortalezas de las personas, grupos y comunidad.

En lo político, se reconocerá la diversidad. Los trabajadores/as sociales deben reconocer y respetar la diversidad étnica y cultural de las sociedades con las que trabajan, teniendo en cuenta las diferencias individuales, familiares, grupales y comunitarias.

Se ofrecerá los servicios con los que cuenta la Liga Antioqueña de Hemofílicos de acuerdo a las necesidades y se contribuirá para que los recursos a disposición se den equitativamente.

El ejercicio de práctica tendrá una fundamentación teórica y metodológica, pero a su vez una apuesta a lo reflexivo en la intervención. Se trabajará en conjunto con mujeres, reconociendo sus diferencias pero que son aporte para la construcción y realización de objetivos colectivos.

Tabla 1. Plan de Acción

	Responsable	Población	Objetivo	Meta	Indicador	Actividad	Fuente de verificación
Proyecto de intervención: Mujer agente de cambio	Areli Bermúdez	Mujeres de lihea	Implementar encuentros grupales al empoderamiento de las mujeres adultas, jóvenes y adolescentes de la Liga Antioqueña de Hemofílicos	Seis encuentros con las mujeres de Lihea. 10 mujeres asisten a cada uno de los encuentros realizados en el semestre 2019-2	Cantidad de encuentros realizados durante el semestre 2019-2 Número de mujeres asisten a cada uno de los encuentros durante el semestre 2019-2.	Planeación y ejecución de actividad ¿Por qué Nosotras? Planeación y ejecución de actividad Tomate un Café contigo misma. Planeación y ejecución de la actividad El disfraz. Planeación y ejecución de la actividad La nave de nuestras virtudes. Planeación y ejecución de la actividad de Emprendimiento. Planeación y ejecución de la actividad de Emprendimiento.	Lista de asistencia. Registro fotográfico, registro de intervención grupal de lihea. Lista de asistencia, registro fotográfico y registro de intervención grupal de lihea. Lista de asistencia, registro fotográfico y registro de intervención grupal de lihea. Lista de asistencia, registro fotográfico y registro de intervención grupal de lihea. Lista de asistencia, registro fotográfico y registro de intervención grupal de lihea.

							registro fotográfico registro de intervención grupal de lihea.
Programa formativo para Mujeres	Areli Bermúdez	Mujeres adultas, jóvenes y adolescentes de Lihea.	Implementar encuentros grupales orientados hacia el desarrollo del proyecto de vida basado en la construcción personal de sentido y dirección, a nivel formativo y comprensivo dentro de la etapa evolutiva en la que se encuentran las participantes (Jóvenes y Adultas	Un encuentro con las mujeres adultas, jóvenes y adolescentes de lihea durante el semestre 2019-2. 20 mujeres asisten al encuentro realizado durante el semestre 2019	Cantidad de encuentros realizados durante el semestre 2019-2. Número de mujeres asisten al encuentro	Planeación, ejecución de actividad sobre las habilidades para la vida. Autoconocimiento, manejo de emociones y sentimientos	Lista de asistencia, registro fotográfico y registro de intervención grupal de lihea
Programa ciclo de formación	Areli Bermúdez	Jóvenes y adolescentes de Lihea	Incentivar a los jóvenes en condición de hemofilia y afines al desarrollo de habilidades y destrezas que permitan el correcto desarrollo de herramientas para la vida y la relación con su entorno familiar y social.	Un encuentro con los jóvenes y adolescentes de lihea durante el semestre 2019-2. 10 jóvenes asisten al encuentro realizado durante el semestre 2019-2.	Cantidad de encuentros realizados durante el semestre 2019-2. Número de jóvenes asisten al encuentro	Planeación, ejecución de actividad sobre habilidades para la vida. Autoconocimiento y manejo de emociones y sentimientos	Lista de asistencia, registro fotográfico y registro de intervención grupal de lihea

Fuente: Elaboración propia

Actividades

De acuerdo al plan de acción, lo realizado durante la práctica se explica de forma detallada

Línea de Educación

Desde esta línea se llevó a cabo dos estrategias:

Programa Formativo para Mujeres

El programa tuvo como objetivo, implementar encuentros grupales orientados hacia el desarrollo del proyecto de vida basado en la construcción personal de sentido y dirección, a nivel formativo y comprensivo dentro de la etapa evolutiva en la que se encuentran las participantes jóvenes y adultas de la Liga Antioqueña de Hemofílicos. Cabe mencionar que al programa se le hizo ajustes en sus objetivos específicos y cambios en la propuesta temática de acuerdo que, para el año en curso, la fundación propuso articular las habilidades para la vida a sus programas de educación.

Se planeó un encuentro grupal para el semestre 2019-1, para una asistencia de veinte participantes. La convocatoria se realizó por medio de llamadas telefónicas y WhatsApp, para lo cual hubo una asistencia de 19 personas.

El encuentro tenía como propósito dar a conocer tres habilidades para la vida, el autoconocimiento, comunicación asertiva y la empatía, a través de una propuesta metodológica. El objetivo, en cuanto a temática, se logró de forma parcial ya que por elección de las directivas se propuso realizar dos actividades enfocadas al autoconocimiento y la comunicación asertiva.

Cabe resaltar que la planeación de la actividad se realizó en conjunto con el equipo de trabajo de la fundación, quienes eligieron como estrategia para que las mujeres respondieran a la convocatoria, un taller de maquillaje. La realización de una actividad alterna, generó desorden y

dificultad en la ejecución por la distribución del tiempo, a su vez direccionar la atención en la actividad central. Sin embargo, se evidenció la participación en cada una de las asistentes.

Programa Instituciones Educativas

Para el semestre 2019-1 se planeó realizar tres capacitaciones a instituciones educativas con una asistencia de diez docentes por capacitación, lo cual se logró llevar a cabo.

La realización del objetivo ha presentado dificultades como: poca asistencia de docentes a las capacitaciones, poca disponibilidad horaria de las instituciones para recibir las capacitaciones. Las instituciones que se visitan, es porque el padre o madre de algún niño(a) con la condición, solicita la capacitación para que el menor tenga un mayor cuidado y acompañamiento, es así como la fundación se contacta con la institución. Por tal motivo, el número de capacitaciones se ve limitado.

Se aclara, que la información aquí presentada del programa a instituciones, es de manera general y de acuerdo a los datos recolectados por los que llevaron a cabo las capacitaciones ya que, para el semestre, por decisión de las directivas, se reorganizaron los equipos de trabajo y actividades.

De antemano, el plan de practica estaba sujeto a cambios de acuerdo a las necesidades o demandas de la institución.

Programa Ciclo de Formación

El programa tuvo como objetivo Incentivar a los jóvenes en condición de hemofilia y afines al desarrollo de habilidades y destrezas que permitan el correcto desarrollo de herramientas para la vida y la relación con su entorno familiar y social.

Se planeó para el semestre 2019-2 un encuentro con los jóvenes y adolescentes de Lihea para una asistencia de diez participantes.

Para su ejecución se construyó una estrategia metodológica que contribuyera al cumplimiento del objetivo. Con la actividad se pretendía abordar el autoconocimiento como habilidad para la

vida. Esta actividad fue planeada pero no ejecutada ya que la institución determinó ciertos cambios en el semestre 2019-2 para el trabajo con las poblaciones.

Actividades Transversales a la Práctica

Línea de Orientación y Asesoría:

Sociofamiliar

Esta intencionado a brindar orientación y atención oportuna a los afiliados y sus demandas a través de llamadas telefónicas que los afiliados realizan directamente a la fundación, visita a la misma o llamadas a la línea de atención al *# yo soy lihea* que funciona las 24 horas y está a cargo de un afiliado del programa Relevo Generacional y hace parte del equipo de trabajo de la fundación.

La mayoría de los afiliados acuden a esta línea de atención para inquietudes o solicitudes, lo cual se registran en una bitácora para posteriormente ser socializada y crear alternativas de gestión. Es pertinente aclarar, que gran parte de las solicitudes en esta línea son problemáticas por falta de atención oportuna de las entidades prestadoras de salud; solicitud en orientación para la gestión y peticiones de aportes económicos o recursos materiales.

Actividades realizadas:

- Contactos con instituciones para servicio de psicología:
- Atención a afiliados y registro de casos.
- Visita domiciliaria de caracterización sociofamiliar.
- Elaboración acta de compromiso para afiliados.
- Base de datos para las manillas de identificación de los afiliados.
- Afiliación de usuarios a la fundación.
- Despacho de donación alimentaria.
- Recepción de solicitudes para ayudas económicas.
- Elaboración de ficha sociofamiliar.

- Elaboración de ficha para registro de casos.

Proyecto Educativo Havi (habilidades para la vida)

Es un proyecto educativo, “fortalezcámonos para la vida” con el propósito de presentar las habilidades para la vida o también conocidas como habilidades sociales a pacientes y sus familias, el sector educativo y de salud, como herramientas que aportan para el mejor desempeño social partiendo de que todos tenemos habilidades.

- Participación en el seminario Gestión Integral de la Hemofilia. Día 22 de febrero de 2019 de 8am a 12pm.
- Participación en el día Mundial de las Enfermedades Huérfanas: presentación al público en general sobre que es la hemofilia. Día 28 de febrero de 2019.
- Participación en la instalación de Havi, Uva la Imaginación, en la ejecución de la propuesta metodológica con la población, niños. Día 30 de marzo de 2019.
- Participación en la elaboración y ejecución de propuesta metodológica para la presentación de Havi en el parque de los deseos. Día 30 de mayo de 2019
- Recreación con los niños, Havi para pacientes y cuidadores, Barbosa. Día 15 de junio de 2019.
- Havi para pacientes y cuidadores en Copacabana. Se elaboró y ejecuto propuesta metodológica para la población, niños. Día 6 de julio de 2019.
- Havi para pacientes y cuidadores en Copacabana: ejecución de propuesta metodológica para la población adulta. Día 7 de agosto de 2019.
- Havi para pacientes Von willebrand población adulta en Girardota: elaboración y ejecución de propuesta metodológica. 14 de septiembre de 2019.

Tabla 2. Actividades proyecto intervención

Encuentro	Actividad	Participantes	Logros	Dificultades
1 Fecha: 24 de julio	¿Por qué nosotras?	10 mujeres de lihea.	Expresan lo que significa para ellas ser mujeres, desde sus vivencias y experiencias.	No se presentó ninguna dificultad.
2 Fecha: 8 de agosto	El disfraz	6 mujeres de lihea.	Identifican las situaciones que, a lo largo de la vida, hizo que asumieran actitudes o roles que generaron transformaciones, a nivel personal y familiar.	El tiempo estipulado para la actividad, fue corto para lo que el tema generó en ellas, limitando sus intervenciones.
3 Fecha: 21 de agosto	Tómate un café contigo mismo.	9 mujeres de lihea.	Logran reconocer, al hacer un recorrido por su vida cotidiana, la importancia de pasar tiempo con ellas mismas; lo describen como parte del amor propio y el espacio para el autoconocimiento.	El no llegar puntual las participantes, retrasó la actividad.
4 Fecha: 4 de septiembre	La nave de tus virtudes.	2 mujeres de lihea.	Identifican sus virtudes. Logran hacer la diferencia entre las virtudes, habilidades y destrezas. Reconocen su importancia para	Las diligencias en ese horario que algunas debían realizar y en otras los quebrantos de salud.

			alcanzar el éxito en la vida.	
5 Fecha: 18 de septiembre	Emprendimiento.	8 mujeres de lihea	Identifican lo que saben hacer y reconocen la importancia de la historia detrás de las cosas que construyen.	Fue un día lluvioso y dificultó la asistencia de las mujeres.
6 Fecha: 2 de octubre	Emprendimiento.	4 mujeres de lihea	Reconocen la importancia de tener herramientas que ayuden a la construcción de sus proyectos de vida. Determinan que herramientas necesita cada una como ayuda a la construcción de sus proyectos de vida.	El traslado de la fundación a otra dirección, dificultó la asistencia por la distancia y falta de recurso económico en algunas.

Fuente: Elaboración propia

Características de la población

La convocatoria para la ejecución del proyecto durante el periodo de junio a octubre de 2019, fue de 10 mujeres afiliadas a la fundación de las cuales el 80% son cuidadoras, es decir, cuidan un familiar con la condición; el 20% son pacientes y otra población, personas de la comunidad participan en algunos programas de la liga, por lo general son amigos o familiares de los afiliados

Tabla 3. Cumplimiento de Metas

ESTRATEGIA	META	INDICADOR	CANTIDAD	PORCENTAJE
Programa formativo para mujeres	Un encuentro realizado con las mujeres de lihea durante el semestre 2019-1	Cantidad de encuentros realizados con las mujeres de lihea durante el semestre 2019-1	1	100%
	Veinte mujeres asisten al encuentro realizado durante el semestre 2019-1	Número de mujeres asisten al encuentro realizado durante el semestre 2019-1	19	99%
Programa ciclo de formación	Un encuentro realizado con los jóvenes de lihea durante el semestre 2019-2	Cantidad de encuentros realizados con los jóvenes de lihea durante el semestre 2019-2	0	0%
	Diez jóvenes asisten al encuentro realizado durante el semestre 2019-2	Número de jóvenes asisten al encuentro realizado durante el semestre 2019-2		
Proyecto de intervención: mujer agente de cambio	Seis encuentros realizados con las mujeres de lihea durante el semestre 2019-2	Cantidad de encuentros realizados con las mujeres de lihea durante el semestre 2019-2	6	100%
	Diez mujeres asisten a los encuentros durante el semestre 2019-2	Número de mujeres asisten a los encuentros durante el semestre 2019-2	10	100%
			6	60%
			9	90%
			2	20%
			8	80%
		4	40%	

Fuente: Elaboración propia

EVALUACIÓN DEL PROYECTO DE INTERVENCIÓN

Este proyecto fue planteado como una alternativa educativa cuyo fin es contribuir a mejorar la calidad de vida de las mujeres adultas, jóvenes y adolescentes de la liga antioqueña de hemofílicos, a través de acciones basadas en la participación de sus afiliadas y comunidad en general. Su área de incidencia es la relación afiliado-institución, afiliado-familia, se definieron como objetivos:

- Implementar encuentros grupales orientados a brindar herramientas para mejorar la calidad de vida de las mujeres adultas, jóvenes y adolescentes de la Liga Antioqueña de Hemofílicos.

- Propiciar el espacio que posibilite a las mujeres adultas, jóvenes y adolescentes, el dialogo, la reflexión, el aprendizaje individual y colectivo.

-Realizar actividades con temas que contribuyan a mejorar la calidad de vida de las mujeres adultas, Jóvenes y adolescentes de la Liga Antioqueña de Hemofílicos.

Se diseñó un plan de intervención en correspondencia a los objetivos propuesto; se hace una valoración del mismo, como parte del proceso metodológico de Trabajo Social y la importancia que ésta tiene en su función retroalimentador.

En ese sentido, al hablar de la pertinencia que ha tenido el mismo, como criterio de valoración, responde a las necesidades institucionales y de la población, articulándose con los programas que se llevan a cabo y las intencionalidades de nuevas propuestas que apunten a la vinculación y participación de los afiliados, a su vez, el fortalecimiento de la institución en su parte interna y externa. De la misma manera, la estrategia metodológica permitió un trabajo colectivo donde se tuvo en cuenta la subjetividad de los actores en el proceso.

En cuanto al plan operativo, según las metas e indicadores del proyecto, los objetivos se cumplieron de forma parcial. Se puede señalar, que la práctica académica ponía en marcha el proyecto y depende de la institución la continuidad del mismo.

Dificultades

En cuanto a las dificultades y el cumplimiento óptimo de los objetivos, fue la realización de los encuentros para las actividades con las mujeres en horas de la mañana. Si bien esto se concertó, en el transcurso de la ejecución del proyecto se presentó inconvenientes a las participantes para su

asistencia a las actividades por el horario. A su vez, el cambio de dirección de la fundación, generó dificultades para asistir, por la distancia y el recurso económico.

- la comunicación poco asertiva en algunos momentos entre el equipo de trabajo, hizo que, en algunas ocasiones no hubiera claridad para la realización de labores en la institución.

- El cambio constante de ideas por parte del gerente después de haber concertado las actividades a realizar, o no presentarlas de forma clara, causó dificultades en la apropiación de la práctica y desmotivación.

- En cuanto a los profesionales, el poco reconocimiento de las competencias de otras áreas dificulta el trabajo interdisciplinar.

- La renuncia inesperada de la psicóloga en etapa inicial causó el poco acompañamiento en el proceso de práctica.

Los Actores del Proceso

Los actores fueron de gran importancia en el proceso de práctica, dieron sentido a la intervención e intencionalidad a la misma de acuerdo al contexto, necesidades institucionales y propuestas de otros profesionales.

La institución

La Liga Antioqueña de Hemofílicos es buen campo de practica porque tiene las áreas en donde el trabajador social puede desempeñarse.

La fundación brindó desde lo operativo y de acuerdo a lo estipulado por la Universidad de Antioquia, las condiciones necesarias para realizar la práctica. Facilitó el acceso a la información como archivos, informes, proyectos y portafolio de servicios; igualmente, un sitio de trabajo y los espacios para la realización de las actividades.

De igual manera, cumplió con la póliza de seguros y el subsidio mensual de transporte, aunque la entrega de estos, se extendía más del mes, lo que ocasionó en algunos momentos tensión porque había que cumplir con el compromiso de la práctica y desplazarse al lugar de la misma con gran esfuerzo. También, se permitió la participación a reuniones del equipo de trabajo, aportar alternativas para la atención de los usuarios y socializar las propuestas metodológicas.

Sin embargo, aunque se tiene de forma escrita el perfil de un Trabajador Social y reconocen la importancia del mismo, su quehacer no marca distinción entre las funciones o labores realizadas por otros profesionales o personas que trabajan en la fundación, ya que todos pueden realizar lo mismo en algún momento dado, exceptuando los de comunicación.

Aunque se procura un trabajo articulado de todas las áreas con las cuales brindan sus servicios y resaltar la importancia de cada una de ellas, la de comunicaciones, por el momento histórico que se encuentra la institución que requiere acercamiento y participación de sus afiliados, se hace más visible y demandante con reuniones constantes para planeación.

Además, teniendo en cuenta su enfoque psicosocial, falta un diseño claro de acción y ordenado para el trabajo interdisciplinario. Si bien, la institución ofrece una práctica integral, el momento histórico en el que se encuentra la Liga Antioqueña de Hemofílicos no permite esa integralidad.

Los Asesores

El académico: brindó las herramientas y el acompañamiento para el desempeño en la práctica, con orientación y asesorías oportunas. Fue de ayuda en la articulación teoría- práctica como en la comprensión de las dinámicas institucionales y las vicisitudes particulares que se presentan en el proceso de práctica.

El institucional: brindó un ambiente de confianza y respeto, procuró que el tiempo de práctica fuera ameno. Sin embargo, la dinámica institucional y diferentes responsabilidades a cargo, no

permitieron un óptimo acompañamiento durante la práctica. Fue demandante en algunas ocasiones de varias cosas a la vez y sus ideas en algunos momentos tienden a ser poco comprensibles.

REFLEXIONES DESDE LA PRACTICA

Se considera, fue una práctica de aprendizajes desde lo personal y profesional. Conocer las dinámicas de lo social permeado por el campo de la salud, permitió desarrollar habilidades y destrezas para buscar estrategias para abordar temas acordes al contexto, momento histórico y necesidades de la población. El enfoque psicosocial, permite crear acciones centradas en promover las practicas relacionales, el reconocimiento del otro y la valoración de cada individuo.

El conocer otra realidad social me lleva a pensarme como profesional en las lecturas que hacemos y lo importante de no hacer juicios a priori. Que nuestro hacer profesional no es solo desde un conocimiento científico; cuenta nuestras vivencias, lo que se construye día a día para ser mejor seres humanos y por ende mejores profesionales.

A demás, la práctica me permitió conocer e indagar sobre la enfermedad de la hemofilia y conocer un poco la realidad de las personas que la padecen. Igualmente, reconocer los vacíos de algunos temas en el área de la salud y la importancia de ser formados en ella como otro campo de intervención profesional.

Finalmente, este proceso me permitió reconocer otras posibilidades de hacer dentro de la profesión y como se interviene. En cualquier lugar donde se trabaje y sin importar el grupo poblacional, la ética profesional debe permanecer sin dejar que se afecten sus pilares por diferentes circunstancias.

RECOMENDACIONES

- Para próximas practicas se recomienda implementar el instrumento básico de atención psicosocial. Debido a la capacidad instalada de la organización, ir directamente a esa matriz de gestión psicosocial, donde se sugiere registrar: el tipo de riesgo, semaforizar y documentar la intervención que se realice. Debido a la dinámica de la liga que no se cuenta con un profesional de Trabajo Social ni recursos, esto resulta practico para la institución. Mas adelante cuando este el profesional, se podrá aplicar el formato más grande de atención psicosocial.
- El practicante debe tener una persona directa que lo acompañe en su proceso, así será más fácil, despejar dudas y crear una relación de confianza.
- El llevar varios años en la institución el equipo de trabajo, les ha dado el conocimiento para el manejo de ciertas situaciones; saber las necesidades más latentes haciendo que todos den prioridad a lo que cada uno considera de acuerdo a sus responsabilidades, esto genera que el practicante no sepa a quien o que asunto darle prioridad. Por lo tanto, sin dejar de apoyar el practicante los procesos acordados, es necesario un referente o conducto el cual pueda seguir.
- Crear un comité de visita hospitalaria, ya que las situaciones de hospitalización de los afiliados o alguno de sus familiares y la liga no hace presencia en estos casos. Eso contribuye a la motivación de los afiliados para participar de los programas y mejorar la relación afiliado-fundación.
- Tener en cuenta las apreciaciones y aportes de los afiliados para la creación de actividades. Ellos son parte fundamental y lo que se crea de acuerdo sus necesidades o gustos puede generar mejor impacto.
- Los que trabajan en la institución saber que se encuentran en un ambiente laboral independiente de la relación de amistad que se tenga. Los comportamientos o expresiones no adecuadas delante de visitantes, puede dañar la imagen y credibilidad de la institución.

- Es importante la comunicación asertiva dentro del equipo de trabajo, esto ayudará al cumplimiento de objetivos propuestos y generar un buen ambiente de trabajo.

- Si bien se reconoce que existen dificultades, es necesario dar a tiempo y de acuerdo a lo estipulado, el subsidio de transporte al practicante. Esto hace que no se desmotive y acuda al lugar de practica con sacrificio por lo económico.

- Aunque la institución reconoce la necesidad de Trabajo Social, se requiere un mejor posicionamiento de la profesión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Autogestión, Definición. Disponible en:
<https://economipedia.com/definiciones/autogestion.html>
- El Emprendimiento Social como Estrategia para Mejorar la Calidad de Vida. Disponible en: <https://libros-revistas-derecho.vlex.es/vid/emprendimiento-social-estrategia-mejorar-580981278>
- Galeano, M.E. (2004). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*. Medellín: Fondo Editorial. EAFIT. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/38291752_Disenos_de_proyectos_en_la_investigacion_Cualitativa
- Gergen, K. (2006). *Construir la realidad* Disponible en:
http://maestriaterapiafamiliarunam.weebly.com/uploads/6/1/1/9/6119077/construir_la_realidadgergen.pdf
- Groppa, O. (2004) *Las necesidades humanas y su determinación*. Universidad católica de argentina. Disponible en:
https://www.academia.edu/7384938/Las_necesidades_humanas_y_su_determinaci%C3%B3n_Los_aportes_de_Doyal_y_Gough_Nussbaum_y_Max-Neef_al_estudio_de_la_pobreza
- Magna Bosco, M. (2014). *El Construccinismo Social como abordaje teórico para la comprensión el abuso sexual*. Revista de Psicología, vol. 32, núm. 2, 2014, pp. 220-242.ica.
- Marín Ibáñez, R. y Torre, S. de la (Coord.) (1991). *Manual de la Creatividad: aplicaciones educativas*. Barcelona. Vicens Vives.
- Modelo de Formación en Emprendimiento Social para Instituciones de Educación Superior en Colombia. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n81/n81a02.pdf>
- Qué es la Hemofilia. Federación Española de Hemofilia. Disponible en:
<http://fedhemo.com/que-es-la-hemofilia/>

Que son Enfermedades Huérfanas. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PENT/Paginas/enfermedades-huerfanas.aspx>

Quintero, A. (2001). *Los aportes del trabajo social al tema de familia. Revista de trabajo social.* No 3. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4339102>

Rodríguez Acevedo, Lorena. *Informe del proceso de practica académica llevado a cabo en la Liga Antioqueña de Hemofílicos.* 2010

Unesco Biblioteca Digital. La autogestión en los sistemas educativo. Disponible en:
<https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000134075>

Valderrama, R. (2013). *Los procesos de participación como un espacio educativo de desarrollo de la pedagogía.* pp. 352.