

Tarea 5:  
Comunicando la innovación

Presentado Por:  
Mónica Nataly Rojas Urrego  
Karen Tatiana Manjarres Saganome

Tutor:  
José Alfonso Duarte Gómez

Grupo  
404047079\_230

Universidad Nacional Abierta y A Distancia (UNAD)  
Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades (ECSAH)

Diplomado En Innovación Social

Psicología

Bogotá, diciembre 2024

## INNOVACIÓN SOCIAL EN LA ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE: EXPERIENCIA DEL CENTRO BAKATÁ EN BOGOTÁ

### Resumen

El Centro de Autocuidado y Acogida para Habitantes de la Calle Bakatá se establece como un espacio de transformación que propende por devolver la dignidad y dar herramientas de empoderamiento a las personas en situación de calle. Mucho más que un albergue, se trata de un modelo de innovación social frente a la exclusión, que responde de manera integral combinando la atención básica en alojamiento y alimentación con el diseño de programas de desarrollo personal y reinserción laboral, se pretende no sólo brindarles un lugar seguro sino también darles la oportunidad de poder reconstruir sus vidas.

La sistematización metodológica participativa de la experiencia del Centro Bakatá está ayudando a comprender y mejorar los procesos de atención. Esto ha resultado en: **Procesos de atención más sólidos**: Se han fortalecido las estrategias de atención al público, **Mejor manejo de recursos**: Se ha optimizado el uso de los recursos disponibles, **Creatividad en soluciones efectivas**: Se han implementado soluciones innovadoras y efectivas.

Además, las personas involucradas se han empoderado y apropiado del proyecto, lo que ha incrementado su autoestima. Esto se debe a que el proyecto fue diseñado a medida y surgió del trabajo colaborativo con diversas instancias sociales e institucionales.

Este modelo va más allá de simplemente atender las necesidades básicas. Replantea la narrativa social sobre las personas vulnerables, destacando la importancia de construir una cultura basada en la inclusión y el respeto.

En síntesis, se añaden valor a las estrategias integrales de la psicología psicosocial, enfocándose en las necesidades materiales y en el bienestar psicológico y social. Estas estrategias son fundamentales en los procesos de reconstrucción personal de la identidad y en el fortalecimiento de habilidades para la vida, según lo planteado por autores como Bandura (1997) y Erikson (1968).

El éxito del Centro Bakatá puede ser un indicador del potencial de éxito en otros contextos urbanos. Sin embargo, es fundamental considerar la realidad específica de cada lugar al proponer soluciones sostenibles. Además, será crucial consolidar los marcos normativos que respalden esta experiencia. Esto no debe depender únicamente de la voluntad política, sino que debe estar fundamentado en documentos como la Ley 1641 de 2013 y el Plan Distrital de Desarrollo de Bogotá (Ministerio de Salud y Protección Social, 2013; Alcaldía Mayor de Bogotá, 2023)

Es así como Bakatá no solo es un lugar de apoyo, sino un faro de esperanza que guía hacia una sociedad más justa y compasiva.

**Palabras clave:** Innovación social, habitantes de calle, inclusión social, psicología comunitaria, reintegración social.

## **Abstract**

The Bakatá Self-Care and Shelter Center for Homeless People is established as a space for transformation that seeks to restore dignity and provide empowerment tools to people living on the streets. Much more than a shelter, it is a model of social innovation against exclusion, which responds in an integral way by combining basic care in accommodation and food with the design of personal development and job reintegration programs. It is intended not only to provide them with a safe place but also to give them the opportunity to rebuild their lives.

The participatory methodological systematization of the Bakatá Center experience is helping to understand and improve care processes. This has resulted in: Stronger care processes: Customer service strategies have been strengthened, Better resource management: The use of available resources has been optimized, Creativity in effective solutions: Innovative and effective solutions have been implemented.

In addition, the people involved have become empowered and have taken ownership of the project, which has increased their self-esteem. This is because the project was custom-designed and emerged from collaborative work with various social and institutional bodies.

This model goes beyond simply addressing basic needs. It reframes the social narrative about vulnerable people, highlighting the importance of building a culture based on inclusion and respect.

In short, it adds value to the comprehensive strategies of psychosocial psychology, focusing on material needs and psychological and social well-being. These strategies are fundamental in the processes of personal reconstruction of identity and in strengthening life skills, as proposed by authors such as Bandura (1997) and Erikson (1968).

The success of the Bakatá Center can be an indicator of the potential for success in other urban contexts. However, it is essential to consider the specific reality of each place when proposing sustainable solutions. In addition, it will be crucial to consolidate the regulatory frameworks that support this experience. This should not depend solely on political will, but should be based on documents such as Law 1641 of 2013 and the Bogotá District Development Plan (Ministry of Health and Social Protection, 2013; Mayor's Office of Bogotá, 2023).

This is how Bakatá is not only a place of support, but a beacon of hope that guides towards a more just and compassionate society.

**Keywords:** Social innovation, homeless people, social inclusion, community psychology, social reintegration.

## Tabla de Contenido

Resumen.....	2
Abstract .....	4
Introducción .....	7
Metodología .....	10
Resultados .....	10
Conclusiones y recomendaciones .....	21
Referencias.....	25

## Introducción

Las personas en situación de calle son probablemente el grupo de habitantes más marginado y vulnerable de la ciudad. Estas personas, en su mayoría invisibilizadas, carecen de sistemas de apoyo social debido a problemas de precariedad económica, estigma social y violación sistemática de sus derechos más básicos. En la capital de Colombia, el Centro de Autocuidado y Atención a Personas en Situación de Calle Bakatá, fue implementado como un ejemplo de innovación social en un modelo integral que intenta abordar la problemática de manera sostenible y transformadora, teniendo en cuenta que las desigualdades en la ciudad son un reflejo cruel de América Latina.

El Centro Bakatá nació como una respuesta urgente a una población históricamente marginada. Datos de la Secretaría Distrital de Integración Social indican que, en 2011, 9.614 personas vivían en las calles de Bogotá. Esto es así porque los elementos de desigualdad, desempleo, problemas familiares y falta de servicios básicos han impulsado esa cifra.

Esto ha comenzado a cambiar con la apertura del centro en 2018, que ha marcado un gran giro al no brindar solo lo básico -albergue y alimentación- sino estrategias de desarrollo humano y reintegración social de sus usuarios.

El enfoque Bakatá está hecho de dignidad humana, basado en la participación de quienes reciben los servicios. Más que un punto de entrega, este sería un punto de empoderamiento que ayudaría o alentaría a los beneficiarios a convertirse en agentes activos en el proceso de recuperación. Hay otras teorías, basadas en la psicología comunitaria y la innovación social, que plantean, por ejemplo, la teoría de autoeficacia de Bandura de 1997, que las personas pueden regresar a un sentimiento de control y autonomía si tienen a su disposición los recursos y

herramientas adecuados. Una característica esencial de este modelo es que fue capaz de construir un ecosistema de apoyo a través de alianzas interinstitucionales. Una larga lista de programas de este tipo, que van desde la atención psicológica y médica hasta la capacitación para el trabajo, se hizo posible gracias a una secretaría de integración social con el apoyo de la alcaldía de Bogotá, en alianza con varias agencias no gubernamentales. El programa responde a las necesidades inmediatas, pero también intenta resolver lo que está provocando el empeoramiento de las condiciones de exclusión social, como la ausencia de trabajo y la ausencia de una red de apoyo.

El enfoque sistemático del Centro Bakatá es revolucionario en la forma de abordar la habitabilidad de las calles; integra la innovación en la práctica con la política pública.

Esto incluye marcos normativos como la Ley 1641 de 2013 y el Plan de Desarrollo del Distrito de Bogotá, que proporciona el marco legislativo para garantizar los recursos y sustentar un enfoque basado en derechos.

Estas políticas reconocen a las personas sin hogar como ciudadanos, ofrecen acceso pleno a los servicios de salud, educación y justicia, y al hacerlo permiten que proyectos como Bakatá se mantengan y se amplíen.

Bakatá también demuestra la importancia de que las iniciativas de innovación social se adapten a las necesidades locales. Aunque se basa en prácticas internacionales (los centros de atención diaria en Europa, los programas de reinserción laboral en América del Norte), este centrismo está en sintonía con los matices de Bogotá.

El Centro Bakatá se encuentra ubicada en la localidad de Puente Aranda y su énfasis en la atención psicosocial y la formación ocupacional aportan respuestas directas a las demandas particulares de la población a la que sirve. El modelo del Centro Bakatá busca responder a las necesidades urgentes de las poblaciones en extrema vulnerabilidad y también transformar las

estructuras sociales que las excluyen. Este artículo examina cómo la experiencia puede ser replicable en otros contextos urbanos; se pretende enfatizar el papel que la colaboración intersectorial y la participación tienen en el desarrollo efectivo hacia soluciones sostenibles a problemas sociales complejos.

## Metodología

La metodología empleada en este estudio es de tipo cualitativa, específicamente en revisión documental, entrevista a profundidad y observación participativa.

La investigación cualitativa es fundamental para comprender las experiencias y necesidades de los habitantes de calle, así como la efectividad del centro de autocuidado y acogida Bakatá. Este enfoque permite explorar en profundidad las realidades complejas que enfrentan estas poblaciones vulnerables. Como se indicó inicialmente en este estudio se utilizaron tres técnicas metodológicas: Revisión documental, Entrevistas a profundidad y Observación participativa.

La revisión documental consiste en la recopilación y análisis de documentos existentes relacionados con el tema de estudio. Esto puede incluir informes de organizaciones no gubernamentales, políticas públicas, estudios previos y estadísticas sobre la población de calle. Según Creswell (2014), esta técnica nos permitió contextualizar el fenómeno estudiado y proporciona una base sólida para la investigación. La revisión documental nos ayudó a identificar las brechas en el conocimiento y a establecer un marco teórico que guíe el análisis.

Las entrevistas a profundidad es una técnica cualitativa que permite obtener información detallada sobre las experiencias individuales de los habitantes de calle. Este método se caracteriza por su flexibilidad y la posibilidad de explorar temas emergentes durante la conversación (Patton, 2002). Al realizar entrevistas semiestructuradas, se pueden profundizar en aspectos como la percepción de los servicios de acogida, las barreras que enfrentan y sus expectativas respecto a los centros de autocuidado. Además, las entrevistas permitieron construir una relación de confianza, lo que facilitó la apertura y la honestidad de los participantes.

La observación participativa implica que el investigador se involucre en el entorno del sujeto de estudio, en este caso, el centro de autocuidado y acogida Bakatá. Esta técnica nos permitió observar comportamientos, interacciones y dinámicas sociales en un contexto natural a través de la observación, se pueden identificar prácticas efectivas y áreas de mejora en la atención a los habitantes de calle. Esta metodología también nos ayudó a captar matices que podrían no ser evidentes a través de entrevistas o revisiones documentales.

La combinación de las tres metodologías empleadas nos proporcionó una comprensión holística de las experiencias de los habitantes de calle en el centro de autocuidado y acogida Bakatá, capturando la complejidad del fenómeno y facilitando la identificación de estrategias de mejora. Paralelamente, la matriz de nivel de maduración, específicamente el índice TRL, fue una herramienta clave para evaluar el estado actual del centro. Este instrumento nos permitió determinar el grado de desarrollo y consolidación de las experiencias y programas implementados, complementando así nuestra comprensión del contexto y los resultados obtenidos

Clasificado como TRL 8, el Centro de Acogida Bakatá es un sistema completo y probado en campo. Esto significa que el centro no solo funciona de manera eficiente, sino que también genera un impacto positivo en la vida de las personas en situación de calle. Al combinar servicios de calidad, actividades de sensibilización y un enfoque colaborativo con otras organizaciones, Bakatá se ha consolidado como un referente en la atención a esta población.

Según Jailler et al. (2020), el proyecto del Centro de Acogida Bakatá ha alcanzado un nivel de madurez intermedio-alto. Esto se evidencia en su capacidad para realizar un diagnóstico comunitario detallado, lo que les permite identificar las necesidades específicas de la población a la que atienden. Además, el proyecto cuenta con objetivos claros y alcanzables a largo plazo, así

como con una implementación efectiva de actividades como atención médica y asesoramiento psicológico. La participación activa de actores comunitarios y profesionales contribuye aún más a consolidar este nivel de madurez.

## Resultados

Para analizar los resultados del Centro de Autocuidado y Acogida Bakatá, es esencial comprender su enfoque de innovación social. Ubicado en la localidad de Puente Aranda, Bakatá se basa en un modelo de intervención directa en los fenómenos (proyectos de intervención), tal como lo describe Jailler (2017).

Este tipo de innovación social se caracteriza por abordar de manera proactiva las problemáticas sociales, generando cambios sustanciales en el contexto. Al intervenir directamente en las situaciones que enfrentan los habitantes de calle, Bakatá busca promover un impacto positivo y duradero en la comunidad.

Los proyectos de intervención implementados en Bakatá son fundamentales para lograr este objetivo. Al intervenir directamente en las necesidades de los residentes, no solo se atienden sus necesidades inmediatas, sino que también se fomenta un proceso de transformación personal y social. Este enfoque permite a los participantes desarrollar nuevas habilidades, fortalecer sus redes sociales y construir un futuro más prometedor

Es así como la problemática de las personas en situación de calle demanda un abordaje interdisciplinario que integre perspectivas sociológicas, psicológicas, jurídicas y económicas. En este sentido, el presente estudio tiene como objetivo analizar la literatura existente desde una perspectiva multidimensional, considerando tanto los factores estructurales que generan y perpetúan esta situación, como los procesos individuales y sociales que influyen en la trayectoria de vida de estas personas.

A través de una revisión sistemática de la literatura, se identificarán los principales marcos teóricos y metodológicos utilizados en la investigación sobre esta temática. Los

resultados serán presentados en una tabla comparativa que permita visualizar las contribuciones de cada estudio al conocimiento existente. Asimismo, se realizará un análisis cualitativo de los hallazgos.

Título: Convergencias y Diferencias

<b>Convergencias</b>	
Enfoque en la Población en Situación de Calle	Centro 'Bakatá' para habitantes de calle (Admin, s.f.) y Bakatá, el hogar de la esperanza para habitantes de calle (J, C. F. G., 2022): Ambas referencias se centran en el Centro Bakatá y su papel en la atención a personas en situación de calle, destacando sus servicios y el impacto social que generan
Perspectivas Psicológicas y Sociales	Autoeficacia (Bandura, 1997), El proceso de convertirse en persona (Rogers, 1961) y El sentido psicológico de comunidad (Sarason, 1974): Estas obras abordan la importancia de la autoestima, el desarrollo personal y el sentido de pertenencia, conceptos que son fundamentales para entender el impacto de los programas del Centro Bakatá en sus beneficiarios.
Construcción Social de la Realidad	La construcción social de la realidad (Berger

---

& Luckmann, 1991) y La ecología del desarrollo humano (Bronfenbrenner, 1979): Ambas obras analizan cómo los contextos sociales y ambientales influyen en el desarrollo humano, lo que puede aplicarse al estudio de la situación de los habitantes de calle y su interacción con el Centro Bakatá.

---

### **Diferencias**

---

Tipo de Fuente	Artículos de Noticias (Admin, s.f.; Comunicaciones, s.f.; J, C. F. G., 2022): Estas referencias son más informativas y descriptivas, enfocándose en eventos actuales y medidas implementadas en el Centro Bakatá.
Obras Académicas	(Bandura, 1997; Bauman, 2004; Berger & Luckmann, 1991; Bronfenbrenner, 1979; Rogers, 1961; Sarason, 1974): Estas son referencias teóricas que ofrecen un marco conceptual más amplio y profundo sobre temas como la autoeficacia, la modernidad y la psicología comunitaria
Enfoque Temático	Impacto Social y Políticas Públicas (Secretaría Distrital de Integración Social,

---

---

	2023): Este informe de gestión se centra en la administración y la evaluación de políticas públicas relacionadas con la habitabilidad en calle, aportando datos y estadísticas sobre la situación en Bogotá.
Perspectivas Filosóficas y Sociológicas	(Bauman, 2004): Este texto discute temas más amplios sobre la modernidad y sus efectos en las comunidades, lo que ofrece una visión crítica que puede no estar directamente relacionada con el Centro Bakatá pero es relevante para el contexto social
Temporalidad y Contexto	Medidas contra COVID-19 (Conoce las medidas tomadas en el Centro Bakatá para la prevención de COVID-19, s.f.): Esta referencia aborda un contexto específico y temporal, enfocándose en las adaptaciones del centro en respuesta a la pandemia, mientras que las otras obras ofrecen teorías y conceptos más atemporales
<hr/> <p>Autor: De autoría propia</p>	

La revisión de la literatura evidencia una evolución en el enfoque de las investigaciones sobre el Centro Bakatá y la atención a personas en situación de calle. Si bien los primeros estudios se centraban principalmente en describir la situación y las necesidades de este colectivo,

las investigaciones más recientes han adoptado un enfoque más evaluativo, buscando medir el impacto de las intervenciones e identificar las mejores prácticas. Esta evolución del conocimiento refleja la creciente importancia que se otorga a la generación de evidencia empírica en el campo de las políticas sociales.

Ahora desde un análisis cualitativo de los hallazgos de la investigación reflejan a profundidad el impacto del modelo implementado por el Centro de Autocuidado y Acogida para ciudadanos en situación de calle Bakatá. A continuación, se muestran los hallazgos más relevantes de la investigación dentro de los cuatro ejes, que los agrupan de manera que se ajusten a las respectivas áreas encontradas: Gestión de recursos, Desarrollo humano y Social, Colaboración Interinstitucional y Apropiación Social. Además, estos ejes identifican no solo los mencionados anteriormente sino también los desafíos que enfrenta el modelo.

#### **El desafío de la gestión:**

Un análisis posterior reveló que la optimización en el uso de los recursos materiales y humanos empoderó al Centro Bakatá para hacer que los programas sean sostenibles y mejorar su impacto de largo alcance. Algunos ejemplos son los talleres de formación profesional que se interrelacionan con las alianzas estratégicas con el sector empresarial. Es a través de esas alianzas que se posibilitan actividades más productivas para que los beneficiarios puedan empoderarse de una manera que construya su autonomía, como lo prevén Freire (1970) y Patton (2015).

Sin embargo, no se pueden subestimar las limitaciones que trae consigo el crecimiento significativo de la demanda de servicios. Si bien la infraestructura actual del centro está en funcionamiento, necesita ajustes para adaptarse a un número mucho mayor de personas. Esto, de hecho, pone énfasis en mejorar las fuentes de financiamiento y la coordinación institucional para

la sostenibilidad a largo plazo del modelo. Ministerio de Salud y Protección Social, 2013.

### **Desarrollo Humano y Social:**

Un hallazgo alentador ha sido el impacto positivo que la autoestima y el desarrollo personal de los usuarios que han derivado de los programas del centro. Los talleres de cocina o jardinería brindan habilidades prácticas y aportan nuevos sentimientos de autoestima a las personas que los realizan.

Otros pilares de este modelo han sido el acompañamiento psicosocial personalizado. Asimismo, la mayoría de los beneficiarios han señalado que se sienten muy escuchados y respetados por el equipo del centro, lo que les ha permitido mejorar su bienestar emocional y establecer relaciones más saludables. Según Rogers, 1961, esto significa el apoyo psicosocial personalizado.

En vista de este avance, la reintegración al lugar de trabajo sigue siendo un desafío formidable. El estigma social y la falta de oportunidades hacen que los beneficiarios tengan pocas posibilidades de reintegrarse plenamente a la sociedad. Esto exige una mayor sensibilización pública y mayores esfuerzos, con la participación del sector privado, para abrir posibilidades a esta población en particular.

### **Colaboración interinstitucional:**

El éxito del Centro Bakatá depende en gran medida de la sólida red de alianzas públicas, privadas y comunitarias que ha logrado tejer. Por un lado, esto ha permitido asegurar servicios básicos, como la atención de quejas médicas y legales; por otro, ha ampliado su oferta recreativa y educativa. Spradley (1980) afirmó que la cantidad de servicios ofrecidos y la variedad de estas categorías de servicios describen la capacidad del modelo para adaptarse a las necesidades de sus múltiples usuarios.

Sin embargo, varias instituciones no están sincronizadas en varias direcciones, lo que genera algunas barreras, entre las que se encuentra el tiempo que puede tomar acceder a varios servicios especializados. Este hecho muestra la necesidad de agilizar algunos de los procesos administrativos y la necesidad de una mejor comunicación entre los participantes para que las experiencias de los beneficiarios puedan ser mejoradas.

El Centro Bakatá ha convertido un espacio de desigualdad en un espacio de acogida y de valoración para las personas. Todas estas actividades participativas, específicamente talleres y grupos de apoyo, han inculcado un sentimiento de profunda pertenencia en los beneficiarios. No sólo estas iniciativas ayudaron a reconstruir la identidad personal, sino también la oportunidad de contribuir activamente al entorno social (Erikson, 1968). Estos efectos indirectos se ven, además, fuera del centro. Los éxitos de los beneficiarios finalizados siempre llegan más allá, con resultados como compartir lo aprendido con otras personas vulnerables y convertirse en agentes de cambio dentro de su entorno. De esta manera, este ciclo de apoyo y transformación habla por sí solo del potencial de un modelo de este tipo para fomentar un impacto social sostenible (Bronfenbrenner, 1979).

**Desafíos identificados:** Se cree que algunos desafíos importantes para los excelentes logros del Centro Bakatá podrían incluir la sensibilización en la sociedad sobre la condición de los habitantes de la calle para reducir el estigma y aumentar la inclusión, además del fortalecimiento de las políticas públicas. Los proyectos deben estar respaldados por el marco normativo y financiero que garantice una expansión y sostenibilidad de este tipo de iniciativas. Ministerio de Salud y Protección Social, 2013.

**Resultados:** El Centro Bakatá es un claro ejemplo de cómo la innovación social transforma vidas y promueve una sociedad justa y solidaria. Atender la integridad de las

necesidades emocionales, sociales y económicas de las personas que viven en la calle, no sólo de los beneficiarios finales, contribuye en igual medida al cambio cultural en torno a la inclusión y el respeto. Esto pone de relieve la necesidad de ampliar y multiplicar este tipo de actividades en otras zonas urbanas, siendo ahora el momento adecuado para cada comunidad.

## Conclusiones y recomendaciones

La experiencia del Centro de Acogida y Autocuidado de la Calle Bakatá confirma su importancia como modelo innovador y transformador que combate eficazmente la exclusión social en la ciudad. El centro no sólo aborda las necesidades inmediatas de las personas sin hogar, sino que también les proporciona las herramientas para reconstruir sus vidas y reintegrarse plenamente a la sociedad. Impacto integral El enfoque integral del centro combina servicios esenciales con estrategias psicosociales y programas de capacitación vocacional para lograr resultados significativos. Mejorar la calidad de vida de los usuarios. Además de satisfacer las necesidades materiales, este modelo promueve la autoestima, la autonomía y la capacidad de formar relaciones saludables, que son clave para la reintegración social (Bandura, 1997; Rogers, 1961). Esta colaboración nos permite diversificar y ampliar los servicios, maximizando el impacto positivo en los usuarios y las comunidades circundantes.

**Transformación cultural:** El trabajo del Centro Bakatá no solo cambia vidas individuales; Promueve una cultura de respeto e inclusión, Esto tiene un impacto positivo en el tejido social y crea un ambiente más justo y compasivo (Erickson, 1968; Bronfenbrenner, 1979).

**Problemas actuales:** A pesar de sus logros, el modelo aún enfrenta desafíos importantes. El regreso al trabajo sigue siendo limitado debido al estigma social y las barreras estructurales. Además, la creciente demanda de servicios requiere mejores recursos financieros y humanos para garantizar la continuidad y expansión del modelo (Departamento de Salud y Atención Social, 2013).

## **Recomendaciones**

Desde una perspectiva psicológica, el centro de acogida para habitantes de calle Bakatá representan un espacio crucial para la rehabilitación y reinserción social. A continuación, se presentan algunas recomendaciones psicosociales para optimizar estos espacios y maximizar su impacto:

### **Evaluación Psicológica Integral:**

- **Diagnóstico individualizado:** Realizar evaluaciones psicológicas exhaustivas a cada persona que ingresa al centro para identificar sus necesidades específicas, fortalezas, debilidades y posibles diagnósticos.
- **Evaluación del contexto:** Evaluar el entorno familiar y social de cada individuo para comprender las dinámicas que lo llevaron a la situación de calle y diseñar intervenciones personalizadas.

### **Intervención Psicoterapéutica:**

- **Terapias individuales y grupales:** Ofrecer terapias individuales y grupales adaptadas a las necesidades de cada persona, como terapia cognitivo-conductual, terapia interpersonal, terapia de grupo, entre otras.
- **Habilidades sociales:** Fomentar el desarrollo de habilidades sociales para mejorar las relaciones interpersonales y facilitar la reinserción social.
- **Manejo de emociones:** Proporcionar herramientas para gestionar emociones como la ansiedad, la depresión y la ira, que son comunes en personas en situación de calle.

**Programas de Desarrollo Personal:**

- **Autoestima y autoeficacia:** Implementar programas para fortalecer la autoestima y la autoeficacia, fomentando la confianza en sí mismos y la capacidad de alcanzar metas.
- **Habilidades para la vida:** Enseñar habilidades para la vida diaria, como gestión del tiempo, resolución de problemas y toma de decisiones.
- **Ocupación y desarrollo laboral:** Ofrecer talleres y programas de capacitación laboral para facilitar la inserción en el mercado laboral.

**Ambiente Terapéutico:**

- **Espacios seguros y acogedores:** Crear un ambiente físico y emocional seguro y acogedor, donde las personas se sientan respetadas y valoradas.
- **Rutinas y estructura:** Establecer rutinas y estructuras claras para proporcionar estabilidad y seguridad a los usuarios.
- **Participación en la toma de decisiones:** Fomentar la participación de los usuarios en la toma de decisiones relacionadas con su estancia en el centro, promoviendo así su autonomía y empoderamiento.

**Trabajo en Red:**

- **Colaboración interinstitucional:** Establecer alianzas con otras instituciones y organizaciones para ofrecer una atención integral a los usuarios, como servicios médicos, legales y educativos.
- **Vínculos con la comunidad:** Facilitar la conexión de los usuarios con la comunidad a través de actividades recreativas, voluntariado y proyectos comunitarios.

**Seguimiento y Evaluación:**

- **Evaluación continua:** Realizar evaluaciones periódicas para medir el progreso de los usuarios y ajustar las intervenciones según sea necesario.
- **Seguimiento post-alta:** Ofrecer seguimiento a los usuarios después de su alta para prevenir recaídas y facilitar su reinserción social.

El Centro Bakatá es un ejemplo vivo de que se pueden implementar soluciones sostenibles y humanas en la lucha contra la exclusión social. A través de un enfoque holístico y el compromiso colectivo de todas las partes involucradas, este modelo no sólo transforma vidas individuales, sino que trabaja por el camino para una sociedad más inclusiva y solidaria. Fortalecer su impacto, garantizar su sostenibilidad y replicar su éxito en otros contextos son pasos importantes para seguir avanzando en la lucha por la justicia social y el bienestar colectivo.

## Referencias

Admin. (s. f.). Centro 'Bakata' para habitantes de calle | El Nuevo Siglo. El Nuevo Siglo.

<https://www.elnuevosiglo.com.co/centro-bakata-para-habitantes-de-calle>

Alcaldía de Bogotá. (2023). Plan Distrital de Desarrollo.

Bandura, A. (1997). Autoeficacia: El ejercicio del control. W.H. Freeman.

Bauman, Z. (2004). Vidas desperdiciadas: La modernidad y sus parias. Polity Press.

Berger, P., & Luckmann, T. (1991). La construcción social de la realidad: Un tratado en la sociología del conocimiento. Penguin.

Bowlby, J. (1980). Apego y pérdida. Basic Books.

Bronfenbrenner, U. (1979). La ecología del desarrollo humano: Experimentos por naturaleza y diseño. Harvard University Press.

Comunicaciones. (s. f.). Centros de atención habitante de calle. <https://www.integracionsocial.gov.co/index.php/noticias/98-noticias-adultez/1428-centros-de-atencion-habitante-de-calle>

Conoce las medidas tomadas en el Centro Bakatá para la prevención de COVID-19.

(s. f.). Bogota. <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/centro-bakata-en-bogota>

Freire, P. (1970). *Pedagogía del oprimido*. Herder and Herder.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2013). Ley 1641 de 2013.

Morin, E. (2005). *El método 6: Ética*. Cátedra.

Rogers, C. (1961). *El proceso de convertirse en persona*. Houghton Mifflin.

Sarason, S. B. (1974). *El sentido psicológico de comunidad: Perspectivas para una psicología comunitaria*. Jossey-Bass.

J, C. F. G. (2022, 28 febrero). Bakatá, el hogar de la esperanza para habitantes de calle. <https://www.integracionsocial.gov.co/index.php/noticias/98-noticias-aduldez/5121-bakata-el-hogar-de-la-esperanza-para-habitantes-de-call>

Secretaria de Integración Social. (2022). *Centros de atención habitante de calle*.

Secretaría Distrital de Integración Social. (2023). *Informe de gestión sobre habitabilidad en calle*.

Jailler, É; González, S; Arias, C; Suárez, L (2020). *Construyendo la innovación social. Guía para comprender la innovación social en Colombia. Capítulos 1 y 2*. DOI: <http://doi.org/10.18566/978-958-764-809-6>